



Institut de Formation aux Métiers de la Santé
et ses antennes UZES & LE VIGAN



**Projet Pédagogique
des écoles de spécialités
2025-2026**

**Ecole d'Infirmier de Bloc Opératoire
Ecole d'Infirmier Anesthésiste
Ecole de Puériculture**

Sommaire

Le projet stratégique de l'institut de formation	p : 3
Le dispositif de pilotage managérial	p : 6
I. Equipe	p : 7
II. Gouvernance	p : 8
III. Fonctionnement	p : 9
Le projet pédagogique commun aux spécialités	p : 13
Préambule	p : 13
I. Orientations de la formation	p : 16
II. Conception générale et choix pédagogiques	p : 17
III. Stratégie de développement de l'offre numérique	p : 22
IV. Objectifs d'apprentissages et de professionnalisation	p : 24
V. La stratégie d'analyse des besoins de l'étudiant	p : 25
VI. Projet d'accueil, d'intégration et d'accompagnement des étudiants en situation d'handicap	p : 26
VII. Individualisation des parcours et stratégie de prévention de rupture des parcours	p : 26
VIII. Planification de l'alternance	p : 27
IX. Cartographie de stage	p : 28
X. Modalités d'encadrement et de tutorat	p : 28
XI. Prestations offertes à la vie étudiante	p : 30
XII. Indicateurs d'évaluation du projet	p : 30
Annexes	p : 32

LE PROJET STRATEGIQUE DE L'INSTITUT DE FORMATION

Préambule

Fondée en 1903, l'école du CHU de Nîmes assure la formation des principales filières paramédicales : infirmier, aide-soignant, auxiliaire de puériculture, infirmière puéricultrice.

En 2007, elle est rebaptisée **Institut de Formation aux Métiers de la Santé**, IFMS, du fait de la pluralité des missions qu'il conduit et de la diversité des professionnels accueillis.

En 2010 un groupement de coopération sanitaire réunissant 11 IFSI du Languedoc-Roussillon facilite la création d'un partenariat matérialisé par une convention multipartite avec les universités de Montpellier 1.

En 2017 l'IFMS développe son ouverture à l'international en obtenant la charte Erasmus +. A partir de 2019 l'IFMS s'inscrit dans une politique d'expansion par la création de différentes antennes sur le territoire gardois.

En 2021 il intègre le campus universitaire du CHU de CAREMEAU rue professeur Henri PUJOL, dans un bâtiment à la pointe de la technologie. Soutenu par le Directeur Général du CHU de Nîmes et le Conseil régional (tutelle chargée du budget et des équipements), l'IFMS devient un grand établissement de formation avec plus de 880 apprenants.

En septembre 2022, l'ouverture programmée de deux écoles de spécialités IADE et IBODE viennent étoffer l'offre de formation de l'IFMS du CHU de Nîmes.

L'institut fait partie intégrante du C.H.U de Nîmes sous la Direction Générale de Monsieur Nicolas BEST. Il est rattaché au pôle Politiques Sociales.

Le 01 juillet 2016, l'adhésion au groupement hospitalier de territoire Cévennes Gard Camargue réunit les instituts de formation en soins infirmiers et aide-soignant d'Alès et Bagnols sur Cèze. **Le projet de formation partagé IFMS ALES - BAGNOLS - NIMES du GHT territoire Cévennes Gard Camargue est formalisé**, il garantit l'accès à une formation de qualité, équitable pour les apprenants. C'est un véritable levier de performance pour les trois instituts.

L'I.F.M.S. est sous la tutelle du Ministère de la Santé et de la Prévention avec comme interlocuteurs privilégiés les services de l'Agence Régionale de Santé (A.R.S.), les Directions Régionales de l'économie, de l'emploi, de travail et des Solidarité (D.R.E.E.T.S.) et le ministère de l'Education Supérieure, de la Recherche et de l'Innovation (M.E.S.R.I), tutelle encadrant l'accréditation universitaire pour la formation conduisant au diplôme d'Etat d'infirmier de bloc opératoire.

Nous faisons le choix de formaliser un projet pédagogique commun aux écoles de spécialités : IA IBO IP.

Afin de répondre aux enjeux et besoins en santé, les équipes pédagogiques souhaitent former des professionnels compétents, c'est-à-dire pertinents dans l'action. Ce qui requiert une formation favorisant la construction de connaissances et de capacités techniques spécifiques à chaque exercice professionnel spécialisé. Cette formation tient compte notamment d'un ensemble d'éléments et en particulier des caractéristiques humaines mobilisées dans les situations de soins (Hesbeen, 2014).

Le programme de formation des infirmières de spécialités s'appuie sur un exercice professionnel dont le champ de compétences et d'activités est élargi du fait d'un approfondissement de la formation dans un domaine spécifique. Toutefois, certains enseignements peuvent être mutualisés comme les Sciences infirmières, la Recherche, la Santé Publique, la gestion des risques, etc.

Ainsi Il s'agit dès la rentrée de 2022 de proposer des cours mutualisés entre les différentes formations. La logique de **mutualisation des enseignements** sera progressive. Nous attendons la nouvelle réingénierie de la formation Infirmière.ier Puericultrice. eur(IP) pour optimiser ces enseignements regroupés. Ainsi 20 % des enseignements seront mutualisés. Ce travail partagé en interprofessionnalité est au cœur du dispositif du projet pédagogique.

La simulation sera également un axe fort du projet. Nous sommes conventionnés avec l'Université pour pouvoir accéder à la plateforme SIMUH située sur le Campus Universitaire (site Carémeau).

Cet espace de travail dévolu aux pratiques en simulation permettra d'immerger l'étudiant en situation contextualisée pour apprendre. L'environnement particulièrement propice aux apprentissages optimisera les mises en situation en salle d'intervention (salle de bloc opératoire, nurserie, etc.).

Nous convenons également de favoriser le travail en inter professionnalité en travaillant certaines situations avec les étudiants en médecine et les maïeuticiens, manipulateurs en électroradiologie médicale. S'agissant de la formation des étudiants IBO, nous modélisons en semestre 1 une semaine d'atelier de simulation afin d'optimiser cet enseignement avant le départ en stage.

Le grade de Master nécessite un niveau d'enseignement académique. Particulièrement investie, l'équipe Universitaire de Montpellier-Nîmes participe activement à ces enseignements, à hauteur de **25%** (cf. Annexe 4).

Le contenu du programme de formation se caractérise par un haut degré en compétences, notamment en matière de Gestion des risques. Pour répondre à cette exigence, nous avons conventionné avec l'Université pour les étudiants IA. Les étudiants IA et IBO vont suivre en auditeurs libres les enseignements du Diplôme Universitaire(DU) gestion des risques, dispensés par l'Université de Nîmes. Sous réserve d'avoir suivi et validé les enseignements, les étudiants Infirmiers.ières Anesthésiste (IA) pourront en fin d' année scolaire

obtenir le DU Gestion des risques. Seul les étudiants IBO inscrits sur la base du volontariat, à titre individuel, pourront passer l'examen de ce DU.

Pour les IP : le DIU allaitement ou soins du développement (ou le DU soutien parentalité par exemple) est en réflexion.

Ces choix correspondront aux attentes et engagements identifiés par le Projet Régional de Santé dont :

- Développer la prévention, le repérage, le dépistage et les accompagnements précoces ;
- Renforcer la coordination des acteurs ;
- Innover grâce à des innovations organisationnelles et techniques, notamment la e-santé ;
- Promouvoir et garantir la qualité, la sécurité et la pertinence des prises en charge et des accompagnements.

La recherche est également un axe fort du projet. Notre équipe pédagogique est particulièrement attentive à ce domaine d'activité. Nous avons depuis 2000 créé un bureau recherche en pédagogie, occupé par une formatrice cadre de santé infirmière puéricultrice Docteur en Sciences de l'Education, ex-présidente de l'ARSI, intervenant également dans la formation des IPA. Une formatrice issue de la filière infirmière et Docteur en Anthropologie, compose l'équipe permanente en L1 IFSI.

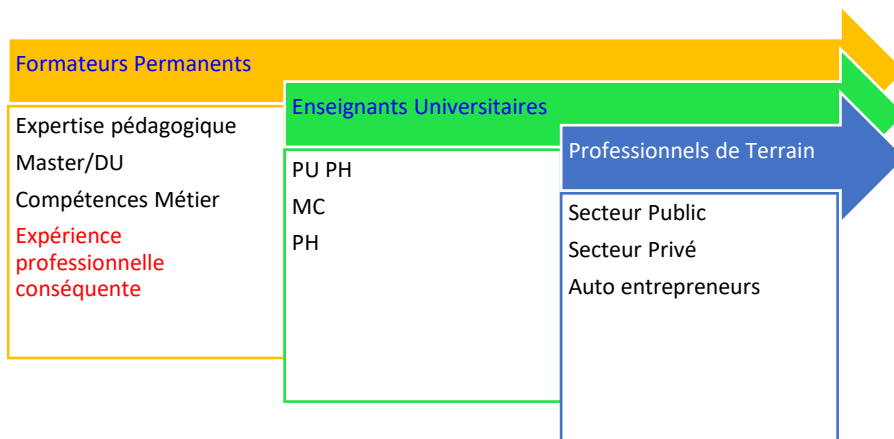
Un enseignant chercheur est nommé pour la coordination de l'UE Recherche en formation IBODE.

Les apprenants des écoles de spécialités

Les places autorisées en 2021 par le Conseil Régional (➤ PUER de 20 à 35 en 2023)



Les enseignants



Par la compétence des enseignants et des enseignements, l'IFMS s'engage à promouvoir une formation professionnelle de qualité s'appuyant sur des échanges pédagogiques entre les différentes filières de formation et le développement de l'expertise pédagogique des enseignants-formateurs. L'inscription de l'institut de formation dans une démarche Qualité contribue également à favoriser un retour réflexif sur les enseignements et à initier des travaux de recherche (cf. le renouvellement de la Certification Qualiopi validée en 2021 et obtenu à l'issue de l'audit de septembre 2024, sans aucune réserve ni majeure ni même mineure).

LE DISPOSITIF DE PILOTAGE MANAGERIAL DE L'INSTITUT DE FORMATION

Notre vision stratégique

I. Notre organisation et son pilotage

L'arrivée dans des nouveaux locaux, le contexte sanitaire ainsi que les mutations sociétales nous amènent à repenser nos organisations. Nous souhaitons déployer un modèle novateur, original, soit assurant la professionnalisation des apprenants tout en répondant aux attentes des différentes équipes de professionnels de soins : généralisation du télétravail, hybridation des enseignements, organisation des espaces de travail des équipes pédagogiques en flex office sont les trois enjeux que nous nous sommes fixés.

Le pilotage du projet de formation s'appuie sur les orientations stratégiques élaborées tous les trois ans.

Notre ambition

Maintenir la délivrance d'une formation de qualité reconnue par les professionnels de terrain et s'adaptant aux transformations des politiques publiques. Nous avons l'ambition de former des professionnels compétents et réflexifs et de favoriser le développement d'une forte identité professionnelle chez des apprenants responsables et autonomes. Enfin, nous souhaitons promouvoir le travail en interdisciplinarité chez les professionnels formés.

En cohérence avec les référentiels de formation conduisant aux diplômes d'Etat Infirmier anesthésiste, Infirmier de bloc opératoire, infirmière puéricultrice, ces formations par alternance permettent aux étudiants de bénéficier d'enseignements théoriques de qualité délivrés par des universitaires, des praticiens hospitaliers et des professionnels de santé issus de disciplines diverses.

Les fondements et les valeurs qui nous rassemblent

- La réflexion commune
- Le travail en confiance partagée
- L'autonomie de travail
- La création d'un climat propice à l'étude et à l'apprentissage
- L'innovation
- La créativité.

Nos orientations stratégiques 2025-2026

- Optimiser l'utilisation d'outils et méthodes pédagogiques innovants qui favorisent l'interactivité et l'engagement des apprenants
- Satisfaire à l'évaluation externe de la formation en engageant les équipes dans une démarche qualité
- Développer notre image d'établissement de référence du territoire Gardois Cévennes Camargue
- Rayonner sur le territoire en répondant aux besoins de formation et de compétences des employeurs et du GHT.
- Préparer la prochaine étape de Certification QUALIOPI de l'IFMS (audit de surveillance en avril 2026) et telle que facilitée par le renforcement de la structuration en interne de la démarche Qualité et de la fonction centrale.

I. Equipe

1. La direction cf. annexe l'organigramme

L'équipe de direction, composée du directeur coordonnateur général de l'IFMS et des responsables pédagogiques, travaille en collaboration avec les équipes pédagogiques, administratives, et la documentaliste du CDI. Le directeur est en lien fonctionnel régulier avec le directeur ou conseiller scientifique des écoles IADE et IBODE. Il est pleinement intégré à l'équipe de la Direction Générale de l'établissement.

2. Les équipes et leurs missions

L'équipe pédagogique des spécialités est composée du responsable pédagogique qui travaille en collaboration le directeur coordonnateur, les adjoints de direction et assure l'organisation pédagogique de la formation initiale (enseignements théoriques et cliniques) et l'engagement dans une politique de stage. Les formateurs permanents pilotent les projets d'année de leur formation respective. Ils sont référents des UE/modules, du suivi pédagogique des apprenants.

Un référent TICE multi média (Technologie de l'Information et de la Communication pour l'Enseignement) intervient pour développer les nouveaux outils connectés pour l'ensemble de l'IFMS.

Un Digital Learning Manager coordonne les innovations pédagogiques et le développement de contenus numériques pour en assurer notamment la pertinence.

L'équipe administrative : L'institut dispose d'une équipe administrative pilotée par un adjoint des cadres faisant-fonction d'Attaché d'Administration Hospitalière et d'un deuxième adjoint des cadres. Cette équipe est constituée en 3 pôles : le pôle administration, le pôle scolarité et le pôle support.

Les missions principales de cette équipe sont l'accueil et l'information du public, des élèves, des étudiants et des formateurs ainsi que la gestion des dossiers en fonction du pôle de référence. Véritables collaboratrices, les deux adjoints des cadres sont un réel support pour l'équipe de direction et pour l'ensemble des cadres formateurs.

II. Gouvernance

1. Les instances, conseils et commissions

L'instance compétente pour les orientations générales des instituts ou écoles (ICOGI ou ICOGE) se réunit une fois par an. Le passage en année supérieure et les dossiers des apprenants en difficulté sont présentés en Section compétente pour le traitement pédagogique des situations individuelles des étudiants.

Le conseil pédagogique IADE se réunit au moins une fois par an.

Le conseil technique de l'école de puéricultrice se réunit au moins deux fois par an en fonction des commissions de contrôle.

La gouvernance de la formation IBODE a été envisagée dans la Convention IBODE en cours de signature entre l'Université de Montpellier et le Directeur Général du CHU ; elle devra être affinée dans un document adjuvant, de manière à ce que l'ICOGE puisse être convoquée à terme.

2. Le jury semestriel ou la commission d'attribution des crédits (IADE & IBODE)

Les crédits de formation sont attribués par le jury semestriel. Chaque semestre, le formateur responsable du suivi pédagogique présente en séance les résultats des étudiants afin que celle-ci se prononce sur l'attribution des crédits européens et sur la poursuite du parcours de l'étudiant. Le jury semestriel ou la commission d'attribution des crédits se réunit au moins trois fois dans l'année, en fin de chaque semestre et avant le début d'année de façon à statuer sur les résultats obtenus après les sessions 1 et 2.

Diffusion des résultats

Affichage des résultats consultables sur FORMEIS (espace personnel) et des passages d'année. Certaines décisions sont formalisées par courrier ou remises en main propre à l'étudiant.

3. Les moyens au service de la communication

Auprès des apprenants

Afin de garantir la continuité pédagogique, la plateforme collaborative contient les informations utiles à l'apprenant, Mykomunote permet la consultation planning, celle des notes et des absences. Les informations générales peuvent être également consultables par panneau d'affichage interne. Des rencontres avec les étudiants représentants sont programmées en fonction des besoins. Des temps de régulation avec les équipes sont régulièrement planifiés : l'ordre du jour est alimenté par les représentants des promotions, les responsables et les formateurs pouvant également avoir des sujets à traiter.

En début d'année scolaire, nous remettons à chaque apprenant le recueil des principaux textes relatifs à sa formation. Les Fiches projets d'UE sont présentées aux étudiants en début d'année, précisées en début de semestre et mises à disposition des étudiants sur la plateforme MOODLE™.

Auprès du grand public

Dans le cadre de notre politique de communication, et en étroite collaboration avec la Direction de la Communication, des Affaires culturelles et du Marketing hospitalier du CHU, un Plan stratégique de coordination de la communication est en cours de structuration. Il constituera un outil d'information, d'attractivité et de valorisation de nos points d'excellence.

- Internet : le site Internet est régulièrement mis à jour. Notre site est suivi par la responsable du Centre de Ressources Documentaire et d'Information.
- Réseaux sociaux :
 - o Notre page Facebook™ est administrée par la Direction Communication du CHU ; Elle est alimentée par des informations, actualités et sujets provenant des équipes de l'IFMS et du Bureau des Etudiants.
 - o Parallèlement, les réseaux sociaux du CHU relaient des informations, des témoignages, visant à partager et mettre au premier plan les acteurs de l'IFMS, tant les apprenants que les professionnels. Ainsi, les valeurs portées par l'IFMS et l'Etablissement sont réaffirmées.
- Commission de communication : elle est composée de formateurs, responsable du CRDI, d'administratifs, et pilotée par **le Directeur**. Cette commission a pour finalité de communiquer sur l'activité et la vie de l'IFMS en dehors de la structure. Elle agit en lien étroit avec le service de communication du CHU. La stratégie déployée rejoint l'axe n°1 du schéma régional 2023-2028 des formations sanitaires et sociales, portant sur la thématique « *améliorer l'efficacité de l'orientation en renforçant la lisibilité et la visibilité des dispositifs d'informations* ».

4. La cartographie des ressources de stage sur le territoire local national et à l'international (cf. annexe)

Les stages sont à la fois des lieux d'intégration de connaissances et des lieux d'acquisition de nouvelles connaissances par la voie de l'observation, de la contribution aux techniques de soins. Ils permettent également la validation des compétences et aptitudes attendues dans les référentiels.

La création des écoles IADE et IBODE à Nîmes en 2022 ainsi que l'augmentation du quota IPDE impactent de fait le capacitaire de stages du territoire notamment Montpelliérain : à ce titre, il serait souhaitable d'envisager une collaboration plus étroite, au bénéfice de la qualité de la formation des étudiants en formation à Nîmes et à Montpellier.

Un partenariat étroit est mis en place entre l'IFMS Nîmes, les unités de soins du CHU, les établissements sanitaires, privés, les cabinets libéraux et les cliniques de l'ensemble du GARD et des départements limitrophes voire de la région et des régions limitrophes. Ce partenariat prend tout son sens au regard de

l'employabilité des nouveaux diplômés. Les stagiaires salariés, apprentis (EIBO) retournent également régulièrement dans leur établissement d'origine pour une meilleure intégration dès la diplomation.

En novembre 2017, nous avons obtenu la charte Erasmus + suivie au 1^{er} Semestre 2018 par l'intégration au consortium ERASMUS du conseil régional OCCITANIE. Nous avons obtenu son renouvellement pour la période 2021 /2027. Chaque année, les étudiants et les professionnels intéressés peuvent présenter des projets éligibles au départ dans différents pays de la communauté Européenne (Belgique, Espagne, Italie, Grèce, ...). Notre démarche d'ouverture de terrains de stage à l'international vise à offrir aux futurs professionnels une opportunité unique d'enrichir leur formation en les confrontant à d'autres systèmes de santé et en favorisant leur immersion dans des contextes interculturels. De manière globale, les stages à l'étranger exposent les futurs professionnels à une variété de méthodes de prise en charge des patients, élargissant ainsi leur culture soignante aux particularités locales des soins. Cette vision renforce les compétences techniques, mais également humaines en préparant les étudiants à devenir des professionnels capables de répondre aux besoins d'une patientèle diversifiée.

III. Fonctionnement

- **Les épreuves d'évaluation**

A l'école d'IADE l'évaluation est organisée dans le but de permettre à l'élève de connaître sa progression. L'évaluation doit mettre en valeur son travail. L'évaluation n'est pas une fin en soi, c'est le constat d'écart entre la pratique réelle et la bonne pratique qui doit conduire à la mise en œuvre d'actions d'amélioration.

Trois axes d'évaluation seront utilisés à l'école d'IADE :

- **L'évaluation formative** qui permet de faire le point régulièrement avec l'étudiant, sur les capacités et les compétences en voie d'acquisition ou déjà acquises, les procédures mises en place pour les acquérir. C'est une aide apportée au stagiaire qui construit son savoir ; elle permet de valoriser le travail effectué.
- **L'auto-évaluation** vient en complément de la première ; elle permet au stagiaire de repérer ses difficultés et de se fixer des objectifs. Elle développe la responsabilité, l'autonomie, la motivation. Le stagiaire se repère dans son apprentissage qui prend sens.

- **L'évaluation normative** vient en dernier pour mesurer à intervalles réguliers l'état des savoirs par rapport à la norme imposée par le diplôme. Chaque unité d'enseignement fait l'objet d'une évaluation notée, à laquelle sont associés des crédits de formation attribués par un jury semestriel et présidé par la directrice. Le jury se réunit dans la quinzaine du mois qui suit chacun des semestres de formation. Les évaluations des unités d'enseignement sont planifiées et organisées dans le respect du cadre réglementaire

L'organisation des épreuves d'évaluation et de validation est à la charge des écoles. Cette organisation est présentée au conseil pédagogique en début d'année scolaire et les étudiants en sont informés.

Les évaluations pourront être de différentes modalités :

- ✓ Individuelles écrites, explorant l'acquisition des connaissances théoriques (QCM, QROC, exposés)
- ✓ Individuelles écrites et orales, présentant une analyse de situation, un rapport de stage
- ✓ En groupe restreint (rédaction de rapport écrit et/ou présentation à l'oral).

Elles sont établies conjointement avec les intervenants participant à la formation et font l'objet d'un partage en comité de lecture. La validation de plusieurs unités d'enseignement peut être organisée lors d'une même épreuve, les notes correspondant à chaque unité d'enseignement sont alors identifiables. Les enseignements semestriels donnent lieu à deux sessions d'examen. L'évaluation vise non seulement à contrôler l'acquisition des connaissances, mais aussi à évaluer la capacité d'analyse et de synthèse de l'étudiant face à des situations de travail, en stage ou à l'école.

- ***Validation des projets***

Comité d'Ingénierie pédagogique

Animé par le coordinateur des filières de spécialités, en charge de la coordination pédagogique, l'ingénierie des projets d'UE/modules est soumise pour validation par chaque référent pédagogique et formateur permanent. S'appuyant sur l'interdisciplinarité le comité élabore en début d'année un programme d'enseignements et TD communs afin d'adosser les alternances respectives à cette mutualisation.

Comité de lecture d'évaluation

Le formateur en charge de l'année et un candidat réalisent une lecture approfondie des questions afin : d'identifier les fondamentaux exigés, discriminer la pertinence des questions et des réponses attendues, vérifier les grilles de points, garantir la faisabilité de l'épreuve, ...

Les responsables pédagogiques valident les propositions de modalités et contenus de l'évaluation initiale et de rattrapage des unités d'enseignement ou modules.

- ***Coordination du travail en équipe***

Réunion de pilote pour le suivi des dossiers

Une réunion avec les pilotes des différentes spécialités est organisée toutes les semaines pour faire un point sur les apprenants et le déroulement de chaque formation.

Réunion fonctionnelle

Chaque équipe de filière se réunit régulièrement sous l'autorité fonctionnelle du responsable pédagogique, au fil des besoins, de l'actualité et des projets. Ces réunions ont pour objet le déploiement des programmes, le traitement des diverses situations, etc.

- ***Régulation de l'information et des décisions***

Réunions plénières inter filières

Elle réunit **tous les deux mois** la Direction et l'ensemble des formateurs de l'IFMS. Elle a pour objectif de maintenir une dynamique d'ensemble sur les projets de l'IFMS par le partage de pratiques, de débats sur des sujets collectifs, et de faire des retours sur les participations aux groupes de travail et commissions (CHU et hors-CHU).

Espace de réflexion

Tous les 2 mois, des temps de réflexion pédagogique facilitent la dynamique de recherche au service de l'amélioration continue, notamment en ingénierie pédagogique. L'ordre du jour est réalisé par l'équipe pédagogique.

Réunion annuelle de bilan d'année direction équipes

Elles réunissent la Direction et les formateurs par année de formation ou par filière en fin d'année de formation. Elles permettent de dresser le bilan de l'année (points positifs et axes d'amélioration) et de projeter l'année à venir.

Régulation de l'information avec les apprenants

Une fois par an, rencontre entre la direction et les représentants des différentes promotions.

- **Régulation coordination de l'information et des fonctionnements IFMS**

Comité de direction IFMS

Un CODIR élargi est organisé une fois par semaine, en présence des directeurs, des adjoints de direction des responsables pédagogiques des spécialités, de l'adjointe des cadres et de l'assistante administrative.

Réunion équipe administrative

L'adjointe des cadres réunit l'équipe administrative toutes les semaines pour assurer le suivi des différents dossiers en cours et à venir (concours, stages, financements, scolarité, inscriptions, situations individuelles, GRH, ...).

Commission de communication

Composée de formateurs, responsable du CDI, d'administratifs, d'étudiants et pilotée par l'adjointe de direction, cette commission a pour finalité de communiquer sur l'activité et la vie de l'IFMS en dehors de la structure.

5. Régulation avec l'établissement support et autres

- Participation du directeur au CODIR du CHU de Nîmes ainsi qu'une rencontre mensuelle de pôle et direction générale/PPS
- Réunion de travail une fois tous les mois ½ équipe de direction IFMS et direction des soins, Participation à la CSIRMT
- Participation des équipes pédagogiques à différents comités et groupes de travail : Recherche / tutorat/ travaux pléniérs des associations professionnelles CEEIADE, AEEIBODE, etc.

6. Les moyens au service de la pédagogie

- Mise à disposition de matériel pédagogique performant. Des espaces de travail : halls process et de simulation, des salles de TP dans le bâtiment IFMS. Les espaces de simulation (bloc) de la faculté de médecine du campus universitaire, seront régulièrement utilisés pour faciliter la montée en compétence de nos apprenants.
- La plateforme collaborative : mise en ligne des cours et de toutes ressources pédagogiques
- La plateforme d'enseignement d'anglais MISCHOOL.
- Accès la plateforme universitaire MOODLE universitaire pour les étudiants IA et IBO, MOODLE région pour les élèves IPDE.
- La section relative à la vie étudiante se réunit au moins une fois par an, réunissant les trois filières.
- Abonnement ZOOM pour la délivrance des cours en visio.
- Présence de wifi dans l'ensemble du bâtiment
- Accès au centre de documentation de l'Université pour les étudiants IA et IBO.

Le Centre de Ressources Documentaires (CRDI)

- Une documentaliste à disposition des apprenants sur une plage continue journalière et un adjoint administratif en appui pour faciliter la fréquentation davantage en continue.
- Logiciels - périodiques - ouvrages - plateforme exlibris
- Des espaces de travail multimédia
- Des PC fixes à utilisation libre.
- En lien avec les actualités et événements notamment de santé publique, la documentaliste assure une exposition relayant le sujet dans le hall d'entrée de l'IFMS. Ce relais appuie la sensibilisation de nos publics à la dimension préventive de la Santé (Octobre Rose, Addictions et Sécurité routière).

7. Régulation de l'information avec les terrains de stage

Les responsables pédagogiques rencontrent les partenaires de stage pour s'inscrire dans une démarche générale collaborative visant l'optimisation de la qualité de l'encadrement, elle-même facteur d'attractivité et de recrutement. Cette politique stratégique se décline actuellement en 4 axes principaux :

- L'optimisation du capacitaire par le recensement de l'offre de stages,
- L'actualisation de l'outil de recueil de la satisfaction des apprenants,
- Le renforcement de l'information auprès des apprenants en matière de postes vacants.

Au sein du CHU de Nîmes pour la filière IADE, une rencontre par trimestre est organisée avec les tuteurs et maîtres de stage. C'est un temps de partage autour des pratiques et évolution du métier mais aussi pour prendre en compte les modifications d'organisation de travail. Il nous semble fondamental d'être au plus près des sites d'accueil en stage car c'est par un questionnement conjoint à partir des pratiques que l'étudiant repère les apprentissages à effectuer et sollicite les ressources nécessaires pour élaborer des solutions qu'il va pouvoir utiliser dans d'autres situations.

8. Le dispositif d'évaluation des enseignements

Le calendrier des évaluations est affiché en début de semestre après validation en instance. Les critères d'évaluation sont remis en amont de l'évaluation. Les rattrapages sont programmés le plus souvent en fin de semestre sur une période pouvant s'échelonner de début avril à fin septembre.

LE PROJET PEDAGOGIQUE COMMUN AUX SPECIALITES

Préambule

Le contenu de ce projet pédagogique émane d'une réflexion commune des trois spécialités. Il a pour ambition de répondre aux besoins des employeurs et du territoire.

Une exigence universitaire dans le cadre du système LMD pour quel professionnel demain ?

De la formation initiale à l'andragogie, de la Licence au Master, les équipes pédagogiques se sont questionnées sur les attendus d'un professionnel de soins spécialisés.

Afin de répondre aux enjeux et besoins en santé, il est indispensable que les personnels formés soient en capacité :

- ✓ De prendre des décisions cliniques complexes : c'est bien la notion d'agilité dont il est question
- ✓ D'assurer le leadership au sein d'équipes interprofessionnelles : la responsabilité est essentielle
- ✓ De renforcer la collaboration, les coopérations interprofessionnelles solidaires pour la sécurité des soins
- ✓ D'enrichir leurs connaissances : le développement des compétences comme enjeu principal
- ✓ De favoriser l'innovation en participant activement à la recherche : la créativité au cœur des pratiques professionnelles.

En cohérence avec les référentiels de formation conduisant aux diplômes d'Etat d'Infirmier.ière anesthésiste, d'Infirmier.ière de bloc opératoire, d'infirmier puériculteur.trice, ces formations par alternance permettent aux étudiants de bénéficier :

- D'enseignements théoriques de qualité délivrés par des enseignants universitaires, des Praticiens hospitaliers, et autres professionnels de santé
- De travaux dirigés
- D'enseignements par simulation de situations critiques sur mannequins haute-fidélité mais aussi, de situations reprenant les bonnes pratiques professionnelles selon les référentiels (HAS certification des établissements de santé, recommandations des sociétés savantes...)
- D'enseignements cliniques au cours des stages répartis sur le CHU de Nîmes, mais également dans les établissements du GHT et les autres établissements en proximité (Avignon, Arles, Orange...). L'ensemble de ces terrains de stage répond à une Charte qualitative reprenant les critères nécessaires pour garantir la qualité d'accueil et d'encadrement des étudiants
- D'accompagnement individualisé des étudiants par l'équipe pédagogique des écoles de spécialités.

Nos enjeux pour répondre aux besoins du territoire

Le schéma régional de formation pose clairement le diagnostic emploi formation du secteur sanitaire en région Occitanie.

- ✓ Une croissance démographique dynamique : + 4,8 % en 5 ans de croissance
- ✓ Un vieillissement de la population : 6.6 % de la population régionale à plus de 80 ans
- ✓ Les emplois sanitaire et social représentent 12 % des emplois régionaux dont 45 % dans la santé
- ✓ Il en découle un besoin en main d'œuvre persistant. *

Concernant la population spécifique des enfants et adolescents (rapport des 1000 jours), la stratégie nationale de santé s'articule autour de quatre axes complémentaires (PNSP 2018-2022) :

- ✓ Prévention : Mettre en place une politique de promotion de la santé incluant la prévention dans tous les milieux et tout au long de la vie : à mettre en lien pour les puéricultrices diplômées d'Etat avec la formation sur le maillage territorial,
- ✓ Diminuer les risques liés à la grossesse, accompagner les vulnérabilités parentales et favoriser le bon développement de l'enfant,
- ✓ Lutter contre les inégalités sociales et territoriales d'accès à la santé,
- ✓ Garantir la qualité, la sécurité et la pertinence des prises en charge à chaque étape du parcours de santé,
- ✓ Innovation : innover pour transformer notre système de santé en réaffirmant la place des usagers.

De plus, le Ségur de la santé comprend un axe principal visant à rendre plus attractives les carrières et les rémunérations au sein de la fonction publique hospitalière. Pour cela, la formation continue et les dispositifs d'études promotionnelles adoptées par les politiques sociales des établissements de santé constituent des leviers importants dans l'accompagnement des parcours professionnels. Les établissements sont ainsi encouragés à prendre en compte leurs besoins actuels et futurs dans le cadre d'une gestion prévisionnelle des emplois et des compétences.

Enfin, le CHU de Nîmes, établissement support de l'IFMS, poursuit sa dynamique en créant de nouvelles activités et nécessitant de nouveaux besoins en personnels non médicaux, dont les infirmiers de spécialités.

- ✓ Ouverture d'un secteur d'imagerie interventionnelle
- ✓ Développement de l'activité ambulatoire chirurgicale, médicale (diagnostic)
- ✓ Développement de l'activité opératoire en hospitalisation conventionnelle programmée et non programmée
- ✓ L'augmentation des lits de soins critiques
- ✓ Projet de pôle mère-enfant

De fait, de nouvelles compétences sont attendues notamment dans les blocs opératoires (IADE, IBODE) et dans la prise en charge de l'adolescent, l'enfant, du nouveau-né (IP).

Cette situation sensible est majorée par une pyramide des âges en Région Occitanie indiquant que 30 % des IDE ont plus de 50 ans.

Enfin, il en est de même pour les établissements privés du territoire. Leurs besoins en recrutement sont en nette progression, en lien avec leurs activités et réorganisations. Les tensions sur les métiers d'infirmiers de spécialités ne cessent d'augmenter.

L'école de puériculture, déjà existante depuis plusieurs décennies au sein de l'IFMS, voit en 2023 son quota porté de 20 à 35 places ; pour autant, le faible niveau des connaissances des candidats à la sélection se révèle peu compatible avec l'atteinte d'un taux de remplissage satisfaisant, en l'état. Sa particularité est d'inclure la Recherche comme facteur clé de la réflexivité et de l'innovation.

Une des caractéristiques de ces formations d'infirmiers de spécialités est qu'elles s'adressent à des adultes. C'est pourquoi il est important de convenir d'une pédagogie adaptée, favorisant la posture réflexive et volontaire de l'apprenant. Au sens d'une alternance intégrative voire même copulative¹, une relation entre les temps de stage et de formation est systématiquement instituée (Analyse de pratique, temps d'étayage de l'alternance, organisation d'un tutorat en entreprises...).

Pour cela, il est apparu indispensable d'intégrer la notion fondamentale de la posture :

- Posture du formateur

Le formateur est « accompagnateur » dans sa mission d'éducation à l'autre. L'apprenant, accompagné dans son processus de professionnalisation raisonne de façon singulière pour atteindre son objectif de réussite, de validation de sa formation. Le formateur étaye le parcours de l'apprenant de par son questionnement, les actions pédagogiques menées, la problématisation. Ce qui permet de mettre en place un raisonnement cognitif aboutissant à la bonne prise de décision, au bon savoir-faire de l'apprenant.

- Posture de l'étudiant :

Adulte et étudiant, une vraie mise à l'épreuve identitaire. L'engagement en formation devient alors synonyme de mise en gage de soi, dans le soi professionnel comme personnel. Passer du statut du sachant (au sens où ils disposent d'un avoir de base significatif) à celui de

¹ BOURGEON Gil, « Socio-pédagogie de l'alternance », coll. Mésonnance, 1979 (L'alternance copulative appelée plus tard alternance intégrative marque une plus grande ambition dans l'organisation de la formation. Elle se définit comme la « *compénétration effective des milieux de vie socioprofessionnelle et scolaire dans une unité de temps formatif* ». Le lien est constant dans toutes les activités ainsi le questionnement peut exister dans chacun des lieux.)

l'apprenant, un vrai défi à relever et se confrontant au conflit des générations de par la constitution des promotions (accueil d'apprenants issus de la formation initiale, etc.).

Quelles que soient les spécialités, il existe un trait commun dans le profil de ces promotions. Chacune regroupe deux profils d'apprenants qui pourraient s'opposer avec des besoins en formation différents. L'idée serait de transformer cette différence en force, de la compétence individuelle à la compétence collective.

- Pour les IBODE et les infirmières Puéricultrices : il existe le groupe des personnels issus de la formation initiale et le groupe des professionnels de terrain, avec une expérience professionnelle plus ou moins variée et ayant plus ou moins « fait fonction »
- Pour les IADE : parallèlement, il est habituel de retrouver un groupe majoritairement issu des secteurs d'activité du champ de l'anesthésie réanimation (soins critiques, urgences, salle de surveillance post-interventionnelle, chirurgies) et un groupe minoritaire issu des secteurs d'activité de médecine voire de l'activité libérale.

L'idée est d'utiliser ces différences comme un levier stratégique de cohésion, par le biais de travaux de groupe. La mutualisation de certains enseignements et/ou les activités de simulation conduisent à développer significativement l'inter professionnalité.

I. Orientations de la formation

Se professionnaliser : La professionnalisation poursuit deux buts :

L'un étant la construction des compétences indispensables à l'exercice professionnel. L'autre, l'inscription du sujet dans la profession et dans ses dimensions sociales, politiques, historiques.

Apprendre à apprendre : Nous choisissons d'évoquer la posture du sujet apprenant. Pour reprendre les termes de Perrenoud (2004), apprendre suppose de : Désirer, Persévérer, Interagir, Travailler son rapport au savoir, Prendre des risques, Changer, Se transformer.

Développer la pensée critique et l'agilité dans les décisions à prendre : l'évolution des contextes de travail, de l'état de santé de la population amènent les professionnels de santé à intervenir dans des situations de soins de plus en plus complexes. Parallèlement, la quantité grandissante des informations et des savoirs disponibles ainsi que l'obligation d'utiliser des connaissances et des techniques scientifiquement validées rendent plus que jamais indispensable l'exercice de la pensée critique. Former des professionnels capables d'interagir tout en faisant preuve de questionnement pour prendre la décision la plus adaptée, est notre enjeu pour demain. En effet, les décisions à prendre s'appuient sur un ensemble d'éléments cliniques issus de la complexité des situations de soins (lesquelles ont toujours un caractère

imprévisible) ne pouvant pas toujours être résolues par l'application de théories et techniques scientifiques (Schön, 2011). Ainsi, lorsque les infirmières se retrouvent face à des pratiques contradictoires, il n'existe pas de « techniques prédéfinies » qui puissent être appliquées *de facto* (*Ibid.*). C'est pourquoi, l'enjeu de la formation semble plutôt se trouver dans la réflexion 'sur, dans et 'en, action. L'accompagnement des apprenants dans le choix des actions et leur coordination avec la personne soignée, à partir de perceptions et actions situées, permet des ajustements en situation et favorise le développement d'une 'agileté' dans les décisions à prendre rapidement.

II. Conception générale et choix pédagogiques

Toute formation prend son essence et construit son sens dans **la motivation et l'engagement** de la personne. La formation met en jeu différents acteurs : les apprenants, les formateurs, les professionnels de terrain, les intervenants extérieurs.

La formation est un choix qui demande un investissement personnel, une prise de conscience, une remise en question de ses représentations, la construction de nouveaux repères et une évolution dans la réflexion et dans les pratiques. Chaque apprenant apporte la singularité de son expérience ; elle vient enrichir le groupe, les professionnels et la profession. Elle favorise la mise en projet de l'apprenant et le fait entrer dans un processus d'évolution engageant une dynamique de changement, de transformation et de professionnalisation.

1. Nos valeurs

Le fondement des valeurs qui nous rassemblent :

↳ Une réflexion commune commençant par l'élaboration d'un projet pédagogique partagé tant au niveau des enseignements théoriques, des enseignements cliniques, que des méthodes d'évaluation.

Le prendre soin de l'autre (ou caring), une vision humaniste s'appuyant sur des **valeurs** de respect, de dignité humaine, d'empathie et de confiance dans le potentiel des personnes en formation.

- La personne en formation possède un potentiel, un pouvoir d'agir et accorde une signification à ses expériences.
- L'environnement de la formation est essentiel ; il favorise les interactions avec la personne de façon continue, réciproque, dynamique et déterminante à sa santé et son développement (Cara & Girard, 2011).

Le rôle des enseignants consiste à adopter une pratique professionnelle compétente, empreinte de caring et faisant preuve d'engagement dans l'accompagnement des apprenants (Cara & Girard, 2011). Les enseignements débutent avec **la recherche des significations que les apprenants accordent à leur expérience**. Cette signification évolue dans le temps selon le rythme de la personne.

2. Notre finalité de la formation

Le regroupement des trois écoles de spécialités autour d'un projet pédagogique commun à mettre en œuvre :

- En accord et en continuité du projet pédagogique de l'IFSI IFAS IFAP
- En anticipation des évolutions réglementaires, la déclinaison des enseignements théoriques s'axe autour d'un socle commun pour les 3 écoles de spécialité regroupant 5 grandes catégories :
 - o UE Sciences infirmières
 - o UE Santé publique
 - o UE recherche
 - o Langue vivante
 - o Qualité et gestion des risques
- En favorisant le rayonnement sur le territoire par un parcours de formation efficient pour les employeurs et les apprenants,
- En répondant aux besoins et enjeux en santé au niveau national et régional.

a) Développement des Compétences et de la Performance

Ces formations ont pour objectif de préparer les futurs professionnels des blocs et le contexte sanitaire actuel encourage à relever plusieurs défis :

- Des compétences et des performances attendues à la hauteur des exigences des activités interventionnelles et de chirurgies selon la criticité des risques (facteurs individuels)
- Une Agilité, une autonomie permettant une adaptation efficiente dans l'évolution des organisations des établissements, y compris lors de crises sanitaires exceptionnelles
- Une promotion de l'innovation et de la recherche.

Pour cela, les programmes de formation des écoles de spécialités sont déclinés selon les principes suivants :

- Formation par alternance intégrative courte (modèle 5 jours de stage/ 5 jours de cours) pour les EIA première année et deuxième année
- Formation en alternance plus classique pour école IBODE et de puériculture.

- Un accompagnement individualisé des étudiants pour une partie des stages selon les projets professionnels individuels ou institutionnels (en cohérence avec les projets médico-soignants des établissements d'origine)
- Certains stages réalisés chez l'employeur pour permettre une intégration facilitée du professionnel dès sa prise de fonction.

L'axe central de ce programme est l'Inter professionnalité, véritable point d'ancrage dans la construction de ces professionnels par la déclinaison d'enseignements communs IADE, IBODE.

b) Un enseignement pour un développement des compétences en Recherche

Depuis octobre 2019, la discipline infirmière fait partie intégrante du Conseil national des universités CNU section 92. C'est une discipline :

- Professionnelle, car elle a un lien étroit avec la pratique
- Scientifique, car la recherche en soins infirmiers permet l'élaboration de savoirs pour la pratique
- Académique, car l'enseignement des sciences infirmières dispensé depuis plus de 100 ans, est désormais universitaire en France.

La discipline infirmière est fondée sur des valeurs humanistes. Elle « *s'intéresse au soin dans ses diverses expressions auprès des personnes, familles, communautés et populations qui, en interaction continue avec leur environnement, vivent des expériences de santé* » (Kerouac et al., p.15). Dans cette perspective, la recherche scientifique a pour visée la production d'un « *ensemble de connaissances organisées comportant des résultats de recherches, théories confirmées, principes scientifiques et lois* » qui permettent de trouver des réponses à des questions ou problématiques que rencontrent les infirmières dans leur exercice professionnel (Fortin, côté et Fillion, 2006). Un grand nombre de disciplines considèrent la recherche scientifique comme universelle et s'accordent à la caractériser « *de démarche logique ou de processus rationnel visant l'acquisition de connaissances* » (Fortin et Gagnon, 2015). Ainsi dans une perspective infirmière, les savoirs construits par la recherche représentent un enjeu majeur pour l'avancement des connaissances et l'amélioration des pratiques dans le domaine des soins infirmiers.

De ce fait, au cours de la formation conduisant à l'obtention d'un grade master, encourager les étudiant.e.s à développer leur esprit scientifique, c'est-à-dire à se questionner sur la façon de prendre soin d'autrui permet notamment de dépasser l'opinion. En effet les situations de soin sont complexes : rien ne va de soi, tout se construit dans l'action. Pour surmonter cette complexité, l'opinion est à dépasser, car elle constitue un obstacle à la connaissance en empêchant de s'interroger et approfondir le sens des problèmes qui se posent à nous (Bachelard, 1934). Dans une visée pragmatique et comme le disait souvent Monique

Formarier : il ne suffit pas de faire des soins que nous pensons efficaces mais il faut plutôt faire des soins que nous savons efficaces !

De plus, les enseignements concernant la recherche favorisent également l'appropriation de connaissances nouvelles également pertinentes pour l'exercice clinique : l'approfondissement de la compréhension des soins, des méthodes de recueil de données (observation, entretien) et d'analyse des données. Par ailleurs, les recherches bibliographiques conduisent également les étudiant.e.s à discriminer les études scientifiques et à identifier le niveau de fiabilité des résultats de recherches sur lesquels s'appuyer dans leur pratique. Ces enseignements développent également la pratique réflexive et favorisent l'émergence de perspectives nouvelles. C'est pourquoi l'enseignement de la recherche est essentiel et incontournable, dans la mesure où il correspond à un point de rencontre entre les questions concernant l'exercice professionnel en soins infirmiers ou leurs enseignements, et les gains apportés aux praticiens dans ces domaines. D'une façon élargie, les résultats de recherches ont une utilité sociale à de multiples niveaux : pour les infirmières et les personnes soignées, les groupes, les institutions et organisations, voire la société.

c) Enseignement comodal

L'équipe pédagogique des écoles de spécialités peut s'appuyer sur le référent TICE² de l'IFMS et l'Université pour développer un enseignement comodal s'appuyant sur les outils technologiques de l'enseignement hybride :

- Visio conférence
- Courrier électronique
- Clavardage
- Forum de discussion
- Liste de distribution
- Fil RSS (Flux RSS, fils de nouvelles)
- Foire aux questions (FAQ)
- Site Web
- Exerciseur (Quiz, Questionnaires, Sondages ...)
- Signets (liens, hyperliens, sites, favoris, bonnes adresses...)
- Podcasting, Capsules vidéo
- Escape Game
- Classe virtuelle synchrone (classe virtuelle, classe synchrone, Conférence web Webinaire)
- Le tutorat à distance

² TICE : Technologie de l'information et de la Communication pour l'Enseignement

d) La Formation Continue

Un programme de formation continue comprenant les catégories suivantes :

- Préparations aux concours d'entrée des écoles de spécialités IBO et IA (prérequis, savoirs, critères de réussite d'un concours)
- Formations relatives au tutorat des étudiants IA, IBO, axées sur le développement de compétences des référent tuteurs, mais également une formation pour tous les IADE et IBODE, ciblée sur les méthodes d'évaluation des compétences, l'autonomisation de l'étudiant tout au long de son stage.
- Formations axées sur le développement de pratiques professionnelles en cohérence avec l'évolution des décrets d'actes ou d'activité (en lien avec les changements réglementaires : actes exclusifs, mesures transitoires, pratiques avancées, le grade master notamment sur les apports en lien avec la Recherche)
- Formations individuelles d'enrichissement des connaissances, des savoirs de base pour des professionnels déjà en poste dans les secteurs d'activité de ces infirmiers de spécialités y compris en SSPI (AS et IDE).

Toutes ces formations peuvent intégrer un modèle d'enseignement comodal.

3. Principes pédagogiques

La construction des compétences : la compétence ne se transmet pas, elle se **construit** dans des dispositifs qui privilégient le transfert pratique-théorie-pratique. La compétence résulte de la combinaison de savoir et de savoir-faire mais aussi de savoir-être (attitudes, comportements), en fonction du cadre de perception que se construit l'auteur de la situation. Elle est donc "contextualisée", évolutive et observable dans la maîtrise d'une situation professionnelle donnée. Elle est à la fois individuelle et collective.

L'équipe pédagogique s'appuie sur le référentiel de compétences du métier choisi. La formation va donc permettre à l'apprenant de progresser selon les niveaux de compétence.

L'évaluation : Indicateur de la progression de **l'étudiant** dans son parcours de formation. Elle fait partie du processus d'apprentissage pour connaître les/ses axes d'amélioration. Les critères respectent les recommandations du référentiel des études. Dans une dynamique d'auto questionnement, l'apprenant rencontre le formateur.

Pour **les étudiant(e)s puéricultrices** : les calculs numériques sont évalués à chaque épreuve **de contrôle des connaissances**, écrites et anonymes. Ces évaluations sont corrigées par des cadres formateurs et par les intervenants extérieurs ayant dispensé les cours. Les critères respectent les recommandations du référentiel.

L'alternance intégrative : L'alternance se situe entre deux terrains : l'institut de formation et le lieu de stage. Elle s'articule entre trois parties : l'apprenant, les formateurs et les soignants. Une formation par alternance a pour objectif le développement de compétences. Le lien théorie-pratique se construit dans un rapport de collaboration et de réciprocité entre les lieux de formation théoriques et pratiques. La diversité des lieux d'accueil et la confrontation des divers modes d'exercices professionnels favorisent l'apprentissage.

L'accompagnement à la réussite : l'équipe pédagogique reconnaît la capacité de chacun à réussir et privilégie une relation de confiance réciproque basée sur :

- Le respect de chacun
- L'engagement de l'étudiant,
- Une écoute mutuelle bienveillante
- Et une relation d'accompagnement personnalisée.

La diversité des méthodes pédagogiques : nous privilégions une approche pédagogique multi référentielle. L'institut valorise l'approche inter active en multipliant les situations d'apprentissage et offre diverses méthodes et moyens pédagogiques.

- **L'analyse de situations cliniques** : elle crée du lien entre les unités d'enseignement ou les modules et la pratique soignante.
- **L'analyse de pratique professionnelle** : elle développe chez l'apprenant une démarche réflexive, des compétences et une évolution dans les représentations professionnelles.
- **L'approche interactive** par : l'exploitation de cas concrets, de situations emblématiques, de situations problèmes, l'organisation des tables rondes, de travaux de groupe, travaux pratiques, simulations, théâtre forum, jeux de rôles, enseignements cliniques, participation et/ou organisation de journées « conférences
- **Les cours magistraux**
- **Les simulations de situation de soins ou d'activité contextualisées**

III. Stratégie de développement de l'offre numérique

Les outils numériques, qu'ils soient à classer dans la catégorie TICE ou bien dans les outils de production et d'organisation du travail, connaissent une montée en puissance lente depuis plusieurs décennies. La crise sanitaire a joué dans ces usages un effet d'accélérateur incontestable. Cette crise a été l'occasion pour les membres de l'IFMS de redéfinir leur rapport aux outils numériques et de refonder leur stratégie pédagogique.

Parallèlement à ceci, la construction d'un nouveau bâtiment a été l'occasion d'intégrer une partie de ces nouveaux outils dans les prestations de base offertes aux étudiants et aux personnels. Sur le plan des ressources humaines dédiées, un adjoint de direction est en charge de la stratégie de développement numérique et un référent TICE est dédié à l'appui technique. Il s'agit donc, pour les années à venir, de développer la place des outils numériques dans les pratiques pédagogiques et organisationnelles à travers des objectifs organisés selon 3 axes :

Ingénierie pédagogique

- Mettre à la disposition des apprenants des contenus de formations de qualité homogène quel que soit le site de formation. L'utilisation de la visioconférence pour les cours réalisés par les experts, ainsi que la mise à disposition d'activités pédagogiques via une plateforme d'apprentissage permettent de diffuser une production de qualité constante à travers nos divers sites sur le territoire ou pour nos divers parcours de formation.
- Mettre à disposition des formateurs un accompagnement à l'usage des outils numériques et à de nouvelles modalités de formation. Ceci est permis par la formalisation d'un poste de référent TICE qui, dans le cadre de ses missions, accompagne individuellement les membres de l'équipe pédagogique, met en place des formations et réalise une veille.
- Favoriser la création autonome de contenus numériques de formation par l'équipe pédagogique et le référent TICE. Cela est possible grâce à la mise à disposition d'un outil auteur et la formation à la production de contenus numériques (documents interactifs, vidéos).

Ingénierie organisationnelle

- Mettre à la disposition des étudiants des outils leur permettant d'organiser leur travail en autonomie. Pour ce faire, nous évoquerons à nouveau la plateforme d'apprentissage mais aussi la plateforme administrative leur permettant un accès aux plannings, notes, absences et stages. Par ailleurs, les étudiants disposent également d'un accès Wifi au sein du bâtiment. Ceci leur permet de travailler en autonomie, entre autres dans les activités de veille et de recherche documentaire.

- Mettre à disposition de l'équipe pédagogique et administrative des outils numériques permettant d'assurer leurs activités de manière coopérative et mobile. Cela se traduit par la mise à disposition de progiciels permettant le travail commun autour du dossier numérique de l'apprenant, de matériel mobile (PC) pour le travail pédagogique quel que soit le lieu (bureau, salle de cours, espace de coworking, télétravail) et d'un bureau virtuel accessible depuis le lieu de travail et le domicile.

Qualité de vie

- Permettre aux apprenants une organisation plus souple de leurs parcours d'apprentissage, afin de répondre au moins partiellement à leurs contraintes de vie. La mise en place progressive d'une hybridation de la formation, de comodalités dans l'accès aux activités pédagogiques permettra de répondre à ces attentes.
- Rendre disponibles aux étudiants des interlocuteurs pour leurs problématiques, et ce avec les outils numériques. Le secrétariat assure le suivi des connexions au dossier patient, aux badges. Le référent TICE répond aux problématiques de connexions aux plateformes numériques d'apprentissage et administrative. Il assure également un accompagnement lors de problèmes critiques dans l'usage des outils numériques (conseils, tutoriels, mise à disposition de ressources).
- Permettre aux professionnels de l'IFMS d'exercer sereinement leur activité dans le cadre du télétravail par la mise à disposition d'un environnement numérique de travail leur permettant une organisation agile et répondant au mieux à leurs contraintes. La mise en place d'un bureau virtuel, d'un système de téléphonie intégrée et d'une solution de visioconférence, de matériel informatique adapté permet de répondre à cet objectif

IV. Objectifs d'apprentissages et de professionnalisation

Nous faisons le choix de développer une ingénierie de formation qui prend en compte 4 niveaux d'apprentissage :

- **Les savoirs professionnels** à maîtriser pour progresser vers l'acquisition de connaissances
- **L'expérientiel**, ou mise en situation pratique contextualisée en milieu professionnel et à l'IFMS, grâce à l'utilisation des halls process, l'enseignement par simulation, les TP en laboratoire d'anatomie
- **La réflexivité** ou temps d'auto analyse pendant et après sa pratique,

- **La posture**, soit l'attitude professionnelle recherchée au travers d'une adaptabilité, notamment dans la gestion de situations complexes, pour aboutir à des coopérations interprofessionnelles solidaires.

Ces différentes étapes nous semblent représenter le **processus de professionnalisation**.

Les postures de coopération solidaire, d'adaptabilité, et la capacité à problématiser nous semblent déterminantes pour le développement d'une identité professionnelle d'infirmière spécialisée.

v. La stratégie d'analyse des besoins de l'étudiant

Dès l'entrée en formation, notre ambition est de déterminer rapidement les besoins et les attentes de chaque apprenant, de manière à apporter des moyens facilitant sa formation et son devenir professionnel. Puis tout au long de sa scolarité, l'apprenant est régulièrement sollicité, observé. Un dialogue s'instaure avec le formateur référent pédagogique. Toutefois, la nécessité d'un regard pluriel pour pouvoir déterminer les attendus chez un apprenant est un point essentiel de notre stratégie. Une synthèse des rencontres est systématiquement tracée dans le dossier de l'étudiant. Dans la continuité de la formation du praticien réflexif, il est attendu une ouverture vers une réflexivité augmentée. C'est bien de la personnalisation du parcours dont il s'agit afin de développer des attitudes liées à l'autonomie, mais également l'adaptation de l'individu au groupe.

Les moyens proposés :

- Les suivis pédagogiques individuels effectués par le formateur référent (et/ou responsable pédagogique) et tracés dans le dossier numérique de l'étudiant
- Les régulations de promotion en collaboration avec les représentants et l'équipe pédagogique selon un minimum de deux régulations par semestre
- L'analyse des situations de soins par approche APP, GEASE (groupe d'entraînement à l'analyse de situation éducative) et Méthode Orion
- La carte mentale pour définir l'environnement personnalisé d'apprentissage de l'étudiant : réalisé par l'étudiant avec échanges auprès du formateur tout au long des suivis pédagogiques. De plus, cet outil peut être également utilisé pour chaque unité d'enseignement.
- Le choix des stages : pour les étudiants en formation professionnelle, il peut être possiblement programmé une période de formation en milieu professionnel chez l'employeur :
 - Pour les EIP, 1 stage de 4 semaines minimum.

- Pour les EIBO, 23 semaines au maximum selon le référentiel.
- Pour les EIA, pas de seuil minima ou maxima identifié.

VI. Projet d'accueil, d'intégration et d'accompagnement des étudiants en situation d'handicap

Le bâtiment est conçu pour recevoir tout apprenant en situation d'handicap. Deux référents handicap ont été identifiés et formés au sein de l'IFMS afin d'optimiser l'accueil et l'intégration et l'accompagnement des étudiants en situation de handicap.

Dès la rentrée, l'apprenant se rapproche de son référent pédagogique et du référent handicap à sa demande. L'apprenant est dirigé :

- Pour la filière PDE, l'apprenant doit réaliser sa demande d'aménagement auprès de la MDPH et doit se rapprocher au service santé au travail du CHU de Nîmes.
- Pour la filière IADE et IBODE, l'étudiant doit réaliser sa demande d'aménagement auprès de la médecine Préventive de Santé Universitaire.

Nous travaillons de façon rapprochée avec le CRIP qui nous accompagne lorsque nous avons des questionnements.

Nous pouvons passer partenariat avec des associations pour mettre en œuvre des dispositifs adaptés.

Après identifications des préconisations et avis de l'instance compétente, il est possible de mettre en place un aménagement adapté en fonction de la situation de handicap.

En stage, en fonction des situations, un entretien préalable à la venue du stagiaire peut être organisé pour préparer son arrivée.

Le suivi pédagogique individualisé respecte la procédure et les supports préconisés de l'IFMS.

VII. Stratégie de prévention de rupture du parcours de l'étudiant

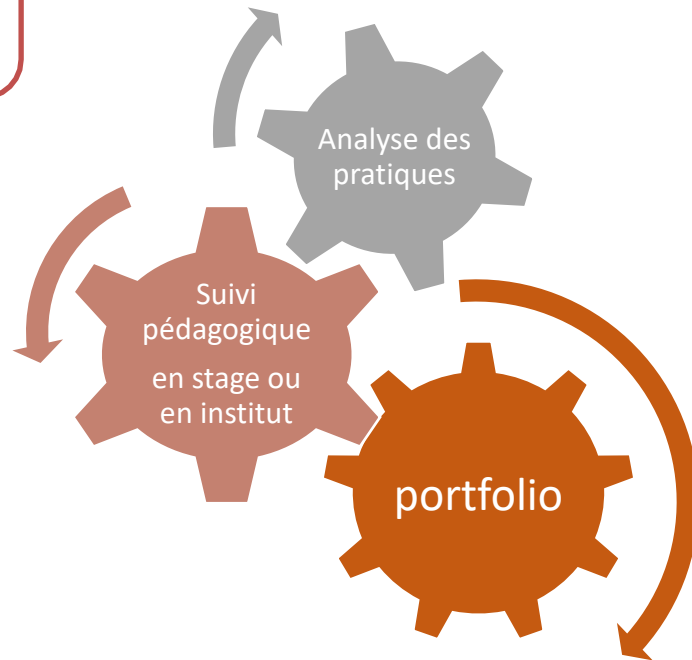
En prévention d'un risque de rupture de parcours résultant possiblement de plusieurs problématiques (financière, familiale, de santé physique et/ou psychologique) : le formateur peut émettre plusieurs propositions :

- Un soutien par un psychologue dédié aux étudiants.
- Un soutien individuel avec mise en place d'un contrat pédagogique pour identifier des méthodes supports, outils à disposition, de temps de soutien, etc.. Un suivi est également planifié.

Trois temps au service des apprentissages de l'apprenant

Analyse de la pratique
L'apprenant questionne **Son niveau d'analyse, sa capacité à comprendre, sa capacité à transférer.**

Suivi pédagogique en stage
L'apprenant **décrypte évalue ses acquis, ses manques, son rapport à soi et à l'autre...**



Entretien individuel de suivi pédagogique
Retour sur le processus de formation vers la professionnalisation
Quel apprenant je suis ? Les apprentissages – Les niveaux de compétences

Ces trois temps sont complémentaires, ils évoluent en synergie

VIII. Planification de l'alternance Cf. annexe 1

L'alternance de l'école IADE se caractérise par un enchaînement de 5 jours d'enseignements cliniques et 5 jours d'enseignements théoriques par semaine, selon le modèle pédagogique d'alternance intégrative courte, pour les EIA première année et de deuxième année

L'alternance IBODE est organisée, elle, en périodes d'enseignements théoriques suivies de périodes en milieu professionnel.

Les enseignements théoriques de ces deux écoles de spécialités, IA et IBO, sont organisés avec des temps communs afin de pouvoir regrouper les deux spécialités autour :

- Des enseignements théoriques notamment la Qualité et Gestion des risques
- Des enseignements par simulation
- Des travaux pratiques.

Ainsi, c'est bien l'inter professionnalité qui est identifiée comme le fil conducteur de ces apprentissages.

A ce jour l'alternance de l'école de IP est organisée en périodes de stage suivies de périodes d'école dans l'attente du nouveau référentiel.

IX. Cartographie des stages

Cf. annexe 2

X. Modalités d'encadrement et de tutorat

1. Politique de stage

La politique de stage est inscrite dans le schéma Régional des formations sanitaires et sociales, et prend en considération aussi le projet régional de santé et du territoire de santé.

Le parcours de stage tient compte des organisations de services pour permettre aux étudiants de spécialités de se confronter à la réalité du travail tel que correspondant à leurs futures fonctions. Actuellement, la transformation des parcours patients induit une réflexion en amont de la prise en charge du patient, ceci à la recherche d'efficacité des prises en charge soignantes. Les alternatives à l'hospitalisation, le « virage ambulatoire », le maintien à domicile et l'axe de prévention de la santé sont des priorités nationales et régionales. En conséquence, les établissements de santé privés ou publics ont modifié leurs organisations de service.

Les étudiants peuvent être amenés lors de leur cursus de stage à effectuer un ou plusieurs stages en dehors de la région. La volonté de l'école d'IADE est de diversifier les terrains de stage dans une visée d'enrichissement en allant comparer d'autres pratiques professionnelles, dans des établissements publics ou privés. Les étudiants ont aussi la possibilité de faire des propositions de lieux de stage auprès de l'équipe pédagogique qui se chargera de se mettre en relation avec l'école d'IADE de la région concernée.

Dans chaque stage : Les professionnels du lieu de stage valident ou non le stage, proposent la validation totale ou partielle de compétences et renseignent la feuille d'évaluation par une argumentation précise et factuelle. Les objectifs de stage sont travaillés avant chaque stage avec les formateurs référents. Ils sont présentés aux tuteurs de stage.

L'évaluation de l'étudiant prendra en compte son niveau de formation (semestre d'études, enseignements théoriques reçus, acquisitions antérieures...), sa progression et ses acquis. La feuille d'évaluation permet de mesurer la progression de l'étudiant et son degré d'acquisition des compétences à partir des critères et indicateurs en référence au référentiel de compétences et d'activités du métier d'IADE.

Les professionnels partenaires ont témoigné d'une difficulté à s'approprier le référentiel d'activité et de compétences mais aussi à formuler des objectifs évaluable. Pour accompagner cette démarche, un portfolio a été construit en 2025 (cf annexe). Il propose des « radars de compétences » avec des critères précis d'évaluation.

Des visites de stage sont ponctuellement organisées, pour le suivi d'étudiants qui le nécessitent.

Orientation stratégique

S'inscrire dans une évolution de l'offre de formation. C'est adapter les parcours de stage aux besoins des étudiants et des employeurs (au travers des projets d'établissements). La recherche de stage diversifiés s'effectue tout au long de l'année afin de maintenir un niveau de partenariat performant basé sur la confiance entre les établissements de santé et l'IFMS.

Orienter notre offre de stage dans une optique qualifiante. C'est repérer les critères d'un stage qualifiant pour favoriser l'encadrement des stagiaires, s'assurer des critères de qualification d'un stage à l'ouverture :

- Signature de la charte d'encadrement, d'une convention de stage pour les stages hors CHU Nîmes
- Recueil du livret d'accueil ou participation à son élaboration (et suivi de son actualisation)
- Formalisation de document-type « identification du lieu de stage »,
- Centralisation des informations pour les apprenants
- Identification des professionnels formés au tutorat des étudiants infirmiers de spécialités.

S'inscrire en partenaire en dispensant des enseignements en synergie avec les autres acteurs de la formation. C'est développer des réflexions communes au travers de rencontres, de partages d'expériences, cet ensemble contribuant à la construction de cette posture. Pour cela il est attendu :

- Des regroupements d'analyse de pratiques en collaboration Formateur/Professionnel tels que permettant à l'étudiant de s'inscrire dans une véritable démarche d'alternance intégrative
- Des groupes de travail instaurés entre les établissements de santé/le CHU et l'IFMS afin d'harmoniser les attentes concernant le stagiaire accueilli
- Des rencontres à la demande, sur les différents lieux de stage, pour améliorer les échanges et la connaissance du travail de chacun et ajuster au mieux le parcours de l'étudiant.

Modalités d'évaluation de la qualité des lieux de stage par les étudiants

Le directeur de l'école, le directeur/conseiller scientifique et les responsables pédagogiques sont responsables conjointement de l'agrément des stages, en concertation avec le directeur de l'UFR. Les lieux de stage sont choisis en fonction des ressources humaines et matérielles qu'ils peuvent offrir aux étudiants ainsi que leurs apports théoriques et pratiques utiles à l'acquisition de compétences dans le parcours de l'étudiant. Un stage est reconnu « qualifiant » lorsque le maître de stage se porte garant de la mise à disposition des ressources, notamment la présence de professionnels qualifiés dans la spécialité, en pédagogie et des activités permettant un tel apprentissage.

Un livret d'accueil spécifique à chaque lieu de stage est élaboré et il comprend notamment :

- Des éléments d'informations nécessaires à la compréhension du fonctionnement du lieu de stage (type de service, types d'interventions, particularités des prises en charge, ...)
- Les situations les plus fréquentes devant lesquelles l'étudiant peut se trouver
- Les actes et les activités qui lui sont proposés
- Les éléments de compétences plus spécifiques qu'il peut acquérir
- La liste des ressources offertes à l'étudiant dans son stage
- Les modalités d'accueil et d'encadrement
- Les règles d'organisation du stage : horaires, présence, obligations diverses ...

Une convention de stage est établie pour les stages organisés en dehors de l'établissement CHU Nîmes. Elle précise les conditions d'accueil et les engagements de chaque partie ; l'avenant mentionne la durée de stage.

XI. Prestations offertes à la vie étudiante

Le Projet bien être de l'IFMS propose aux étudiants de spécialités une offre élargie d'atelier :

- Yoga
- Médiation
- Sophrologie...

Les conventions entre les écoles IADE et IBODE et la Faculté de Médecine prévoient également l'accès à certains services comme :

- Le Crous
- L'accès au centre de documentation de la Faculté
- Des offres d'activités physiques.

XII. Modalités et Indicateurs d'évaluation du projet

La finalité du projet pédagogique est de donner sens et cohérence à la formation. Outil de référence, il favorise la cohésion d'équipe. Il est une ressource que l'on consulte et un outil de communication. Son évaluation annuelle est un moment de questionnement qui a pour finalité l'amélioration de la qualité de la formation. Ce projet est en cohérence avec le projet d'Etablissement et son projet de soins infirmiers médico-soignant.

Evaluation du projet

Le projet est revu en fonction des critères d'évaluation et actualisé chaque année à partir des indicateurs suivants :

→ Connaissance du projet pédagogique

- Les formateurs et les apprenants se réfèrent au projet pédagogique
- Les objectifs des unités d'enseignement (UE) sont en cohérence avec des objectifs d'apprentissage et de professionnalisation.

→ Mise en œuvre du projet pédagogique

- L'alternance est organisée autour de l'accompagnement individualisé par les différents acteurs
- Les terrains de stage ont accueilli les apprenants selon le prévisionnel attendu
- Les tuteurs et formateurs référents de stage sont nommés
- Le programme des interventions est respecté
- Le parcours de formation est personnalisé
- Les interventions planifiées sont réalisées
- Les contenus sont actualisés
- Les méthodes sont en adéquation avec les finalités de la formation et les objectifs des interventions
- Les apprenants sont sollicités pour évaluer la qualité des contenus et la relation pédagogique à partir d'un questionnaire remis en fin de semestre

- Les apprenants sont satisfaits de leur formation.
- Il existe une procédure accessible aux candidats des épreuves de sélection, aux étudiants, et élèves, aux partenaires de stage qui permet de déclarer et d'analyser toutes les réclamations dans l'objectif d'une démarche qualité active.

Annexes

ANNEXE I Organigramme

ANNEXE II Déroulés des alternances IBO IA IP

ANNEXE III Cartographie des stages IBO IA IP

ANNEXE IV Cartographie des enseignants universitaires ou affiliés

ANNEXE V Projet d'année IBO IA IP



Institut de Formation aux Métiers de la Santé du CHU de Nîmes



Directeur des Soins - Coordonnateur Général de l'IFMS - Pierre-Yves PAQUET

Cadre sup. de santé - Directrice adjointe IFSI IFAS IFAP - Maguelonne ROS

**FF/ Attaché d'Administration Hospitalière
Responsable administrative et logistique
Morgane DI DOMENICO**

**Adjoints de direction
Cadre de santé - Ingénierie pédagogique IFSI IFAS IFAP EIP - Bruno DELON
Cadre sup. de santé - Politique de stage IFSI IFAS IFAP EIP - Elisabeth SALA**

**Responsables pédagogiques
EIA – Candice VENTURELLI – Cadre de santé
EIBO – Anne LACOMBE (50%) – Cadre de santé**

**Adjoint des Cadres Hospitaliers
Responsable logistique
Stéphanie ORTEGA**

IFSI Equipe pédagogique

IFAP - IFAS
Equipe pédagogique

EIP
Equipe pédagogique

EIA
Equipe pédagogique

EIBO
Equipe pédagogique

Equipe administrative

TOTEL Marie-Anne *Secrétariat direction + stages EIA EIBO*
RIEY Laura *Secrétariat direction + stages EIA EIBO*
QUIOT Léa *Secrétariat direction + stages EIA EIBO*
QUIRIN-AUVRAY Hélène *Stages IFSI*
RENAU Frédéric *Stages IFAS IFAP IP*
LEBBE-GOMEZ Mercedes *Scolarité, Financements, Absentéisme, Régle*
DAYMOND Julie *Scolarité, Financements, Absentéisme*

BABULLE Laurence
BALDACCHINO Christelle
BELTRAN Emilie
BENOIT Nathalie
CARBONNEAU Adeline
CHARDONNEAU Betsy
CHATELIER Stéphanie
CROQUELOIS Carole
DEMDOUM Virginie
FERRARI CICIARELLI Pascal
GARAU Carine
HUYGHE Jérémie
LIGNON Christelle
LORA-RUNCO Cyril

MARTIN Christelle
PARIZOT Lorraine
PAULSEN Christelle
PIERRE Cécile
PIZON Isabelle
PLESSIS Marjorie
RAMAGE Lénaïck
RUMBO Ludovic
SEGIER Pascal
SIMAC Eliane
TENZA Margot
TIBERINO Française
VALLEE Suzy
VITRANT Catherine
VOCANSON Charles
WRIGHT Véronique

ALARD Coralie
FALA Lydie

DUFOSSEZ Anne
MASSON Christine
PASSEMARD Nadège
WITTWER Sophie

Formatrice :
MALBEC Mireille

Directeur scientifique
Pr. CUVILLON Philippe

Formatrices :
HURAU Sandrine
MALLEBRERA Géraldine

Conseiller scientifique
Pr. LALLEMANT Benjamin

Formateur :
LACOMBE Anne – 50%
PERRIN Stéphanie

Equipe logistique et d'entretien

GODEAU Gil *Accueil, gestion salles, Interventions techniques*
ENJOLRAS Patrick *Accueil, Interventions techniques*
JEAN Martine *Entretien*
NABIL Sonia *Entretien*

Centre de documentation IFMS—Responsable Nathalie FABRE

ENJOLRAS Patrick Adjoint administratif

Référents

Sécurité :
Pierre-Yves PAQUET

Sécurité incendie :
Candice VENTURELLI

Qualité :
Elisabeth SALA

Mobilité internationale :
Elisabeth SALA
Stéphanie ORTEGA

Handicap formation :
Maguelonne ROS
Sophie WITTWER

Violences sexistes et sexuelles :
Maguelonne ROS
Morgane DI DOMENICO

Formation continue :
Elisabeth SALA

Communication :
Pierre-Yves PAQUET

TICE et multimédia :
Cédric BULLARD

Ingénierie pédagogique numérique :
Stéphane ARNOULD

Recherche en pédagogie :
Anne-Marie MOTTAZ

Validé PYP le 23/10/2025

PUER



PLANIFICATION PERIODES DE STAGE ANNEE SCOLAIRE 2024-2025

		2024												2025																																																													
		JUILLET			AOÛT			SEPTEMBRE			OCTOBRE			NOVEMBRE			DECEMBRE			JANVIER			FEVRIER			MARS			AVRIL			MAI			JUIN			JUILLET			AOÛT			SEPTEMBRE			OCT																												
semaine		27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40								
ELEVES PUERICULTRICES	du	1	8	15	22	29	5	12	19	26	2	9	16	23	30	6	13	20	27	3	10	17	24	31	7	14	21	28	4	11	18	25	1	8	15	22	29	5	12	19	26	2	9	16	23	30	6	13	20	27	3	10	17	24	31	7	14	21	28	4	11	18	25	1	8	15	22	29							
	au	7	14	21	28	4	11	18	25	1	8	15	22	29	5	12	19	26	2	9	16	23	30	6	13	20	27	3	10	17	24	31	7	14	21	28	4	11	18	25	1	8	15	22	29	5	12	19	26	2	9	16	23	30	6	13	20	27	3	10	17	24	31	7	14	21	28	4	11	18	25	1	8	15	22

- COURS
- STAGES IFMS CHU NIMES
- VACANCES

MERCI DE RENSEIGNER LE TABLEAU CI-DESSOUS	
ETABLISSEMENT	
SERVICE	
NOM DU REFERENT	
TELEPHONE	
MAIL	

LISTE DES TERRAINS DE STAGE ECOLE IBO C.H.U DE NIMES

Etablissement	Service	Discipline	Ville du service
1 - CHU NIMES	IBODE - BLOC GYNECOLOGIE	BLOC	NIMES
1 - CHU NIMES	IBODE - BLOC NEURO CHIR	BLOC	NIMES
1 - CHU NIMES	IBODE - BLOC OPHTALMOLOGIE	BLOC	NIMES
1 - CHU NIMES	IBODE - BLOC ORL	BLOC	NIMES
1 - CHU NIMES	IBODE - BLOC OSTEO ARTICULAIRE / ORTHOPEDIE	BLOC	NIMES
1 - CHU NIMES	IBODE - BLOC UROLOGIE	BLOC	NIMES
1 - CHU NIMES	IBODE - BLOC VASCULAIRE	BLOC	NIMES
1 - CHU NIMES	IBODE - CHIRURGIE MAXILLO FACIALE	BLOC	NIMES
1 - CHU NIMES	IBODE - CHIRURGIE REPARATRICE RECONSTRUCTIVE / ESTHETIQUE	BLOC	NIMES
1 - CHU NIMES	IBODE - ENDOSCOPIE	ENDO	NIMES
1 - CHU NIMES	IBODE - NEURO CHIRURGIE	BLOC	NIMES
1 - CHU NIMES	IBODE - NEURO SCIENCES	BLOC	NIMES
1 - CHU NIMES	IBODE - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE	RI	NIMES
1 - CHU NIMES	IBODE - RECHERCHE	RECHER	NIMES
1 - CHU NIMES	IBODE - SERVICE HYGIENE	EOH	NIMES
1 - CHU NIMES	IBODE- BLOC PEDIATRIE HC	BLOC	NIMES
1 - CHU NIMES	IBODE- BLOC PEDIATRIQUE	ENDO	NIMES
1 - CHU NIMES	IBODE- BLOC VISCERAL	BLOC	NIMES
1 - CHU NIMES	IBODE- RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE	RI	NIMES
1 - CHU NIMES	IBODE- STERILISATION	STER	NIMES
NOUVELLES CLINIQUES NIMOISES	BLOC / SSPI	BLOC	NIMES
NOUVELLES CLINIQUES NIMOISES	BLOC CARDIO	BLOC	NIMES
NOUVELLES CLINIQUES NIMOISES	BLOC VASCULAIRE	BLOC	NIMES
NOUVELLES CLINIQUES NIMOISES	IBODE - RADIO INTERVENTIONNELLE	RI	NIMES
NOUVELLES CLINIQUES NIMOISES	IBODE - SERVICE HYGIENE	HYG	NIMES
NOUVELLES CLINIQUES NIMOISES	IBODE - STERILISATION	STER	NIMES
POLYCLINIQUE DU GRAND SUD	IBODE - ENDOSCOPIE	ENDO	NIMES
POLYCLINIQUE DU GRAND SUD	IBODE - SERVICE HYGIENE	EOH	NIMES
CENTRE HOSPITALIER ALES	IBODE - BLOC ORTHO	BLOC	ALES
CENTRE HOSPITALIER ALES	IBODE - ENDOSCOPIE	ENDO	ALES
CENTRE HOSPITALIER ALES	IBODE - SERVICE HYGIENE	EOH	ALES
CENTRE HOSPITALIER ALES	IBODE - STERILISATION	STER	ALES
CENTRE HOSPITALIER ALES	IBODE- BLOC VISCERAL	BLOC	ALES
CENTRE HOSPITALIER ARLES	IBODE - STERILISATION	STER	ALES
CENTRE HOSPITALIER ARLES	IBODE- BLOC ORTHO	BLOC	ARLES
CENTRE HOSPITALIER ARLES	IBODE- BLOC VISCERAL	BLOC	ARLES
CENTRE HOSPITALIER ARLES	IBODE- ENDOSCOPIE	ENDO	ARLES
CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE AVIGNON	IBODE - BLOC OSTEO ARTICULAIRE / ORTHOPEDIE	BLOC	AVIGNON
CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE AVIGNON	IBODE - ENDOSCOPIE	ENDO	AVIGNON
CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE AVIGNON	IBODE - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE	RI	AVIGNON
CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE AVIGNON	IBODE - SERVICE HYGIENE	EOH	AVIGNON
CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE AVIGNON	IBODE - SERVICE STERILISATION	STER	AVIGNON

Projet écoles spécialités 2025-2026

CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE AVIGNON	IBODE- BLOC VISCERAL	BLOC	AVIGNON
CENTRE HOSPITALIER LOUIS GIORGI	IBODE - BLOC ORTHOPEDIE	BLOC	ORANGE
CENTRE HOSPITALIER LOUIS GIORGI	IBODE - BLOC VISCERAL	BLOC	ORANGE
CENTRE HOSPITALIER LOUIS GIORGI	IBODE- SERVICE HYGIENE	EOH	ORANGE
CENTRE HOSPITALIER LOUIS GIORGI	IBODE- STERILISATION	STER	ORANGE
NOUVELLE CLINIQUE BONNEFON	IBODE - BLOC VISCERAL	BLOC	ALES
NOUVELLE CLINIQUE BONNEFON	IBODE - CHIRURGIE ORTHOPEDIE	OSTEO	ALES
NOUVELLE CLINIQUE BONNEFON	IBODE - SERVICE ENDOSCOPIE	ENDO	ALES
CENTRE HOSPITALIER DE PERPIGNAN	IBODE - BLOC ORTHO	BLOC	PERPIGNAN
CENTRE HOSPITALIER DE PERPIGNAN	IBODE - CHIR VISCERALE	BLOC	PERPIGNAN
CENTRE HOSPITALIER DE PERPIGNAN	IBODE - GYNECOLOGIE	BLOC	PERPIGNAN
CENTRE HOSPITALIER DE PERPIGNAN	IBODE - RADIO INTERVENTIONNELLE	RI	PERPIGNAN
CENTRE HOSPITALIER DE PERPIGNAN	IBODE - SERVICE ENDOSCOPIE	ENDO	PERPIGNAN
CENTRE HOSPITALIER DE PERPIGNAN	IBODE - SERVICE HYGIENE	EOH	PERPIGNAN
CENTRE HOSPITALIER DE PERPIGNAN	IBODE - SERVICE STERILISATION	STER	PERPIGNAN
CENTRE HOSPITALIER BAGNOLS/CEZE	IBODE - SERVICE HYGIENE	EOH	BAGNOLS SUR CEZE
CENTRE HOSPITALIER BAGNOLS/CEZE	IBODE- BLOC ORTHO	BLOC	BAGNOLS SUR CEZE
CENTRE HOSPITALIER BAGNOLS/CEZE	IBODE- BLOC VISCERAL	BLOC	BAGNOLS SUR CEZE
CENTRE HOSPITALIER BAGNOLS/CEZE	IBODE- ENDOSCOPIE	ENDO	BAGNOLS SUR CEZE
CENTRE HOSPITALIER BAGNOLS/CEZE	IBODE- STERILISATION	STER	BAGNOLS SUR CEZE
CH SALON DE PROVENCE	IBODE - STERILISATION	BLOC	SALON DE PROVENCE
CH SALON DE PROVENCE	IBODE - STERILISATION	STER	SALON DE PROVENCE
CH SALON DE PROVENCE	IBODE- BLOC ORTHO	BLOC	SALON DE PROVENCE
CH SALON DE PROVENCE	IBODE- BLOC VISCERAL	BLOC	SALON DE PROVENCE
CH SALON DE PROVENCE	IBODE- ENDOSCOPIE	ENDO	SALON DE PROVENCE
CH SALON DE PROVENCE	IBODE- SERVICE HYGIENE	EOH	SALON DE PROVENCE
CLINIQUE RHÔNE DURANCE	IBODE - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE	RI	SALON DE PROVENCE
CLINIQUE RHÔNE DURANCE	IBODE- BLOC UROLOGIE	BLOC	AVIGNON
CLINIQUE BEAU SOLEIL	IBODE - BLOC ENDO	BLOC	MONTPELLIER
CLINIQUE BEAU SOLEIL	IBODE - BLOC GYNECOLOGIE	BLOC	MONTPELLIER
CLINIQUE BEAU SOLEIL	IBODE - BLOC ORL	BLOC	MONTPELLIER
CLINIQUE BEAU SOLEIL	IBODE - BLOC ORTHOPEDIE	BLOC	MONTPELLIER
CLINIQUE BEAU SOLEIL	IBODE - BLOC ORTHOPEDIE	BLOC	MONTPELLIER
CLINIQUE BEAU SOLEIL	IBODE - BLOC VISCERAL	OSTEOVIS	MONTPELLIER
CLINIQUE BEAU SOLEIL	IBODE - SERVICE HYGIENE	EOH	MONTPELLIER
CLINIQUE BEAU SOLEIL	IBODE - SERVICE STERILISATION	STER	MONTPELLIER
APPERTON	IBODE- SERVICE STERILISATION	STER	BOUC BEL AIR
CLINIQUE SAINT JEAN	IBODE - BLOC PEDIATRIQUE	BLOC	ST JEAN DE VEDAS
CLINIQUE SAINT JEAN	IBODE - BLOC VISCERAL	BLOC	ST JEAN DE VEDAS
CLINIQUE SAINT JEAN	IBODE - CHIRURGIE ORTHOPEDIE	OSTEO	ST JEAN DE VEDAS
CLINIQUE SAINT JEAN	IBODE - SERVICE HYGIENE	EOH	ST JEAN DE VEDAS
CLINIQUE SAINT JEAN	IBODE - SERVICE STERILISATION	STER	ST JEAN DE VEDAS
POLYCLINIQUE SAINT ROCH	IBODE - CHIRURGIE ORTHOPEDIE	OSTEO	MONTPELLIER
POLYCLINIQUE SAINT ROCH	IBODE - SERVICE HYGIENE	HYG	MONTPELLIER
POLYCLINIQUE SAINT ROCH	IBODE - STERILISATION	STER	MONTPELLIER
CLINIQUE DU MILLENAIRE	IBODE - BLOC CHIRURGIE CARDIAQUE	BLOC	MONTPELLIER
CLINIQUE DU MILLENAIRE	IBODE - RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE	RI	MONTPELLIER
CLINIQUE DU MILLENAIRE	IBODE - SERVICE HYGIENE	EOH	MONTPELLIER

Projet écoles spécialités 2025-2026

CLINIQUE FONVERT	IBODE - BLOC OPHTALMOLOGIE	BLOC	SORGUES
CLINIQUE FONVERT	IBODE - BLOC ORTHO	BLOC	SORGUES
CLINIQUE FONVERT	IBODE - SERVICE HYGIENE	HYG	SORGUES
CLINIQUE FONVERT	IBODE- STERILISATION	STER	SORGUES
POLYCLINIQUE URBAIN V	IBODE - BLOC OPHTALMOLOGIE	BLOC	AVIGNON
POLYCLINIQUE URBAIN V	IBODE - BLOC VISCERAL	VISCE	AVIGNON
POLYCLINIQUE URBAIN V	IBODE - CHIRURGIE PLASTIQUE	BLOC	AVIGNON
POLYCLINIQUE URBAIN V	IBODE - ENDOSCOPIE	ENDO	AVIGNON
POLYCLINIQUE URBAIN V	IBODE - GYNECOLOGIE	BLOC	AVIGNON
INSTITUT NATIONAL DU CANCER MONTPELLIER	IBODE - BLOC CHIRURGIE VISCERALE	BLOC	MONTPELLIER
CH PORTES DE PROVENCE	IBODE - ENDOSCOPIE	ENDO	MONTELMAR
CH PORTES DE PROVENCE	IBODE - SERVICE D'HYGIENE	HYG	MONTELMAR
CH PORTES DE PROVENCE	IBODE - STERILISATION	STER	MONTELMAR
CH- AUBENAS	IBODE - STERILISATION	HYG	AUBENAS
PGS NIMES	IBODE - ENDOSCOPIE	ENDO	NIMES
CLINIQUE MUTUALISTE PERPIGNAN	IBODE- ABDOPELVIEN	BLOC	PERPIGNAN
CH MONTELMAR	IBODE-OSTEOARTICULAIRE	BLOC	MONTELMAR
CH VALENCE	IBODE-OSTEOARTICULAIRE	BLOC	VALENCE

LISTE TERRAINS DE STAGE IADE

Cartographie des stages 25-26 version du 15/05/2025						
Région	Etablissement	Secteur	Activité	Nombre de place	Semestre	Total Réel
Occitanie	CHU Nîmes	Bloc	Ortho	2	1 2 3 4	
Occitanie	CHU Nîmes	Bloc	Viscéral	2	1 2 3 4	
Occitanie	CHU Nîmes	Bloc	Uro	2	1 2 3 4	
Occitanie	CHU Nîmes	Bloc	ORL	1	2 3 4	
Occitanie	CHU Nîmes	Bloc	NC	1	2 3 4	
Occitanie	CHU Nîmes	Bloc	CACS	1	1 2 3 4	
Occitanie	CHU Nîmes	Bloc	Vasculaire	2	2 3 4	
Occitanie	CHU Nîmes	Bloc	GYNECO	1	1 2 3 4	
Occitanie	CHU Nîmes	Bloc	Endoscopie	1	2 3 4	
Occitanie	CHU Nîmes	Bloc	NRI	1	2 3 4	
Occitanie	CHU Nîmes	Bloc	Pédiatrie	2	3 4	
Occitanie	CHU Nîmes	Bloc Obstétrical	Obstétrique	2	3 4	
Occitanie	CHU Nîmes	Extra/hospitalier	SMUR/Urgences	2	3 4	
Occitanie	CHU Nîmes	Douleur	CETD	1	1 2 3 4	
Occitanie	Clinique Franciscaines Nîmes	Bloc	Cardio-thoracique-Vasculaire	2	3 4	
Occitanie	Poly clinique Grand Sud Nîmes	Bloc	Ambulatoire	1	3 4	
						24
Occitanie	Ch Ales	Bloc	Ortho	1	1 2 3 4	
Occitanie	Ch Ales	Bloc	Viscéral	1	1 2 3 4	
Occitanie	Ch Ales	Extra/hospitalier	SMUR/Urgences	1	3 4	
Occitanie	Clinique Bonnefon Ales	Bloc	Ortho	1	3 4	
						4
Occitanie	CH Bagnols sur Cèze	Bloc	Ortho	1	3 4	
						1
PACA	Ch Arles	Bloc	Ortho	1	1 2 3 4	
	Ch Arles	Bloc	Endoscopie	0	1 2 3 4	
PACA	Ch Arles	Extra/hospitalier	SMUR/Urgences	1	3 4	
						1
PACA	CH Salon	Bloc	Ortho	1	1 2 3 4	
PACA	CH Salon	Extra/hospitalier	SMUR/Urgences	1	3 4	
						2
PACA	CH Avignon	Bloc	Bloc Ortho	1	1 2 3 4	
PACA	CH Avignon	Bloc	Viscéral		1 2 3 4	
PACA	CH Avignon	Bloc	ORL	1	1 2 3 4	
PACA	CH Avignon	Bloc	Pédiatrie		3 4	
PACA	CH Avignon	Bloc	Vasculaire	1	3 4	

Projet écoles spécialités 2025-2026

PACA	CH Avignon	Bloc	Thoracique		3 4	
PACA	CH Avignon	Bloc Obstétrical	Obstétrique	1	3 4	
PACA	CH Avignon	Extra/hospitalier	SMUR/Urgences	1	3 4	
						4
PACA	CH Orange	Bloc	Ortho	1	1 2 3 4	
						1
PACA	CH Martigues	Bloc	Ortho	0	1 2 3 4	
						0
Occitanie	CHU Montpellier	Bloc	NC	0	1 2 3 4	
Occitanie	CHU Montpellier	Extra/hospitalier	SMUR/Urgences	0	3 4	
Occitanie	CHU Montpellier	Bloc Obstétrical	Obstétrique	0	3 4	
	CHU Montpellier	Bloc	Pédatrie	1	3 4	
Occitanie	CHU Montpellier	Bloc	Gui de Chaulhac Tête et cou	1	3 4	
Occitanie	Clinique Saint jean	Bloc	Ortho	1	1 2 3 4	
Occitanie	Clinique Saint jean	Bloc	Odonto Maxillo	1	3 4	
Occitanie	Clinique Millénaire	Bloc	Cardiaque	0	3 4	
Occitanie	Clinique Beau soleil	Bloc	ORL	1	3 4	
Occitanie	Clinique Beau soleil	Bloc	Endoscopie	1	2 3 4	
Occitanie	Clinique Via Domitia Lunel	Bloc	Ambulatoire	1	3 4	
Occitanie	ICM	Bloc	GYNECO	1	1 2 3 4	
Occitanie	CH Béziers	Bloc	Ortho	1	1 2 3 4	
Occitanie	CH Béziers	Bloc	Viscéral	1	1 2 3 4	
Occitanie	CH Béziers	Extra/hospitalier	SMUR/Urgences	2	3 4	
	CH Béziers	Bloc Obstétrical	Obstétrique	1	3 4	
Occitanie	Clinique Béziers	Bloc	ORL	0	2 3 4	
Rhône Alpes	CH Montélimar	Bloc	ORL/ORTHO/VISC	1	1, 2, 3 4	
						11
Occitanie	CH Perpignan	Bloc	Tous secteurs	3	1, 2, 3 4	
Occitanie	CH Perpignan	Bloc Obstétrical	Obstétrique	1	2,4	
						4
Total tous secteurs						52

LISTE TERRAINS DE STAGE PDE

ACC	CRECHE CHAPI CHAPO	CLARENSAC	PRESENCE 30
ACC	CRÊCHE CHU	NIMES	1 - CHU NIMES
ACC	CRECHE GRAND BOIS	NIMES	VIVADOM
ACC	CRECHE GRAND PINS	NIMES	VIVADOM
ACC	CRECHE GRIBOUILLE	CALVISSON	COMMUNAUTE DE COMMUNES
ACC	CRECHE JEAN MACÉ	NIMES	MUTUALITE FRANCAISE GRAND SUD
ACC	CRECHE LCPR EUREKA	MONTPELLIER	CRECHE LCPR EUREKA
ACC	CRECHE LES PAPILLONS BLEUS	ALES	MULTI ACCUEIL LES PAPILLONS BLEU
ACC	CRECHE LES PETITS CHAPERONS ROUGES	AIMARGUES	LES PETITS CHAPERONS ROUGES
ACC	CRECHE LES PETITS PRINCES	ALES	MULTI ACCUEIL LES PETITS PRINCES
ACC	EAJE L'ARBRE À CHOUETTE,	MONTPELLIER	CRECHE L'ARBRE À CHOUETTE
ACC	MAISON DE L'ENFANCE C. PERRAULT	PEROLS	MAISON DE L'ENFANCE C. PERRAULT
ACC	CRECHE	GANGES	MULTI ACCUEIL DE GANGES
ACC	EAJE " IL ETAIT UNE FOIS "	TARASCON	CRECHE " IL ETAIT UNE FOIS "
ACC	CRECHE DU MANEGE ENCHANTE	LUNEL	CRECHE DU MANEGE ENCHANTE
MAT	2EME ETAGE - MATERNITE	NIMES	POLYCLINIQUE DU GRAND SUD
MAT	OBSTETRIQUE A	NIMES	1 - CHU NIMES
MAT	OBSTETRIQUE A	NIMES	1 - CHU NIMES
MAT	UNITE KANGOUROU	NIMES	1 - CHU NIMES
MAT	UNITE KANGOUROU	NIMES	1 - CHU NIMES
NEO	NEO NATALOGIE	NIMES	POLYCLINIQUE DU GRAND SUD
NEO	NEO NATALOGIE	NIMES	POLYCLINIQUE DU GRAND SUD
NEO	NEO NATALOGIE	NIMES	1 - CHU NIMES
NEO	NEO NATALOGIE	NIMES	1 - CHU NIMES
NEO	NEO NATALOGIE	NIMES	1 - CHU NIMES
NEO	NEONATALOGIE	MARTIGUES	CH MARTIGUES
PED	PEDIATRIE	PALAVAS LES FLOTS	INSTITUT SAINT PIERRE
PED	PEDIATRIE A	NIMES	1 - CHU NIMES
PED	PEDIATRIE B	NIMES	1 - CHU NIMES
PED	PEDIATRIE B	NIMES	1 - CHU NIMES
PED	PEDIATRIE HDJ	NIMES	1 - CHU NIMES
PED	PEDIATRIE PETITS	AVIGNON	CH AVIGNON
PED	REED FONCT HC	PALAVAS LES FLOTS	INSTITUT SAINT PIERRE
PED	URGENCES PEDIATRIQUES	AVIGNON	CH AVIGNON
PED	CONSULTATIONS PEDIATRIQUES	AVIGNON	CH AVIGNON
PED	PEDIATRIE	ALES	CH ALES
PED	I.M.E.	MONTFAVET	ASSOCIATION LA BOURGUETTE
PED	REED FONCT HC	PALAVAS LES FLOTS	INSTITUT SAINT PIERRE

Projet écoles spécialités 2025-2026

PMI	CDAF	NIMES	CDAF
PMI	POUPONNIERE	NIMES	FOYER DE L'ENFANCE
PMI	CMS BAGNOLS/CEZE	BAGNOLS / CEZE	CONSEIL DEPARTEMENTAL DU GARD
PMI	CMS BESSEGES	BESSEGE	CONSEIL DEPARTEMENTAL DU GARD
PMI	CMS CALVISSON	CALVISSON	CONSEIL DEPARTEMENTAL DU GARD
PMI	CMS MARGUERITTES	MARGUERITTES	CONSEIL DEPARTEMENTAL DU GARD
PMI	CMS NIMES CENTRE	NIMES	CONSEIL DEPARTEMENTAL DU GARD
PMI	CMS ST CHRISTOL LES ALES	ST CHRISTOL LES ALES	CONSEIL DEPARTEMENTAL DU GARD
PMI	CMS BEAUCAIRE - VAUVERT	BEAUCAIRE	CONSEIL DEPARTEMENTAL DU GARD
PMI	CMS NIMES OUEST	NIMES CEDEX 9	CONSEIL DEPARTEMENTAL DU GARD
PMI	CMS UZES	UZES	CONSEIL DEPARTEMENTAL DU GARD
PMI	CMS ALES	ALES	CONSEIL DEPARTEMENTAL DU GARD
PMI	CMS BESSEGES	BESSEGE	CONSEIL DEPARTEMENTAL DU GARD

**Liste des Enseignants Universitaires ou affiliés à l'Université
Ecole IBODE du C.H.U de Nîmes**

Intervenant	Categorie	Fonction	ETABLISSEMENT	TEMPS PROGRAMMATION
ABDIRAHMAN Syad	PROFESSIONNEL CHU NIMES	GYNECOLOGUE	CHU DE NIMES	2
ALLEGRE Lucie	PROFESSIONNEL CHU NIMES	GYNECOLOGUE	CHU DE NIMES	6
AUDEMARD Didier	MEDECIN PH	OPHTALMOLOGISTE		2
BECHARD Fanny	PROFESSIONNEL CHU NIMES	GYNECOLOGUE	CHU DE NIMES	3
BEN NAOUM Kamel	MEDECIN PH	PH UROLOGIE		2
BERTRAND Martin	MEDECIN PU-PH	CHIRURGIEN VISCERAL	CHU DE NIMES	5
BLION Cyrille	PROFESSIONNEL CHU NIMES	UROLOGUE PH	CHU DE NIMES	3
BOISSON CHRISTOPHE	MEDECIN PU-PH	Médecin	CHU DE NIMES	1
BOULHIC Jimmy	MEDECIN PH	Médecin	CHU DE NIMES	2
BOURIN Delphine	PROFESSIONNEL CHU NIMES	PHARMACIEN HOSPITALIER PH	CHU DE NIMES	2,5
BOURY Florence	PROFESSIONNEL CHU NIMES	CONSEILLER EN RADIOPROTECTION	CHU DE NIMES	2
BOUTRY Etienne	MEDECIN PH	Médecin	CHU DE NIMES	4
CAILLO Ludovic	MEDECIN PH	GASTRO ENTEROLOGUE PH	CHU DE NIMES	2
CARRERE Dominique	MEDECIN PH	PHARMACIENNE	CH ALES	2
CELLIER Nicolas	PROFESSIONNEL CHU NIMES	Orthopédiste PH	CHU DE NIMES	3
CHAMBON GUILLAUME	PROFESSIONNEL CHU NIMES	MEDECIN ORL	CHU DE NIMES	1
CIUCUR Elena	PROFESSIONNEL CHU NIMES	CHIRURGIEN CMF	CHU DE NIMES	7
COSMA Catalin	PROFESSIONNEL CHU NIMES	Médecin PH	CHU DE NIMES	8
COULOMB Remy	MEDECIN PRATICIEN ATTACHÉ	Médecin PH	CHU DE NIMES	10
CUVILLON Philippe	MEDECIN PU-PH	Medecin anesthesite	CHU DE NIMES	3
DABLI Djamel	PROFESSIONNEL CHU NIMES	PHYSICIEN MEDICAL	CHU DE NIMES	4
DE TAYRAC Renaud	MEDECIN PU-PH	GYNECOLOGUE	CHU DE NIMES	3
DOUCY Suzy	Chef de clinique	CHIRURGIEN ORL	CHU DE NIMES	2
DROUPY Stéphane	PROFESSIONNEL CHU NIMES	UROLOGUE	CHU DE NIMES	6
DURAFFOUR Pierre	PROFESSIONNEL CHU NIMES	OPHTALMOLOGUE	CHU DE NIMES	1
EL FERTIT Hassan	MEDECIN PU-PH	Médecin	CHU DE NIMES	7
FAURE Elsa	MEDECIN PH	CHIRURGIEN VASCULAIRE	CHU DE NIMES	4
FERRER Catherine	MEDECIN INTERNE	Médecin PH	CHU DE NIMES	2
FINIELS Pierre jacques	MEDECIN PH	NEUROCHIRURGIEN	CH ALES	9
GALY CAMILLE	PROFESSIONNEL CHU NIMES	MEDECIN ORL	CHU DE NIMES	4
GAY Suzanne	PROFESSIONNEL CHU NIMES	Médecin, CCA	CHU DE NIMES	4
GRICOURT Yann	PROFESSIONNEL CHU NIMES	ANESTHESISTE - REANIMATEUR	CHU DE NIMES	2
HAIGNERE Vincent	MEDECIN PH	ORTHOPEDISTE	CHU DE NIMES	4

Projet écoles spécialités 2025-2026

HUBERLANT STEPHANIE	MEDECIN/CHEF DE CLINIQUE	Medecin	CHU DE NIMES	1
ISIDORE Marilou	PROFESSIONNEL CHU NIMES	OPHTALMOLOGUE	CHU DE NIMES	1
L'HOSTIS Audrey	MEDECIN PH	CHIRURGIEN VISCERAL	CHU DE NIMES	4
LABORDE Alexandre	MEDECIN PH	ORTHOPEDISTE	CHU DE NIMES	3
LALLEMANT Benjamin	PU-PH	CHIRURGIEN ORL	CHU DE NIMES	2
LAURENT SABINE	PROFESSIONNEL CHU NIMES	BIOSTATISTICIENNE DATA MANAGER	CHU DE NIMES	6
LE MOINE DONY Marie-Christine	MEDECIN PH	PH CHARGE D'ENSEIGNEMENT	CHU DE NIMES	2
LESPIAU FLORENCE	INFIRMIERE	MAITRE DE CONFERENCE EN PSYCHOLOGIE	UNIVERSITE DE NIMES	3,5
MAGGIULLI FEDERICA	MEDECIN PH	CHIRURGIENNE PLASTICIENNE	CHU DE NIMES	2
MARES Olivier	PROFESSIONNEL CHU DE NIMES	CJIRURGIEN ORTHO	CHU DE NIMES	8
MARTIN Lucille	MEDECIN PRATICIEN ATTACHÉ	CHIRURGIEN UROLOGUE	CHU DE NIMES	2
MASIA Florent	MEDECIN PU-PH	GYNECOLOGUE	CHU DE NIMES	3
MOTTAZ ANNE-MARIE	PUERICULTRICE	DOCTEUR EN SCIENCES INFIRMIERE	CNRS NANTERRE	8
ORTIS François	PROFESSIONNEL CHU NIMES	Chef de Clinique	CHU DE NIMES	1
PHAM Huy Trang	PROFESSIONNEL CHU NIMES	Medecin ORL	CHU DE NIMES	2
PONS Coline	PROFESSIONNEL CHU NIMES	CHIRURGIEN	CHU DE NIMES	8
PRUVOT OCCEAN Anne Sophie	MEDECIN PU-PH	NEUROCHIRURGIEN	CHU DE NIMES	10
REMESY Pierril	PROFESSIONNEL CHU NIMES	CHIRURGIEN	CHU DE NIMES	2
RICHAUD-MOREL Brigitte	PROFESSIONNEL CHU NIMES	PHARMACIEN	CHU DE NIMES	6
RIPART Sylvie	MEDECIN PU-PH	GYNECOLOGUE PU-PH	CHU DE NIMES	1
ROBIN Stephan	PROFESSIONNEL CHU NIMES	BACTERIOLOGISTE	CHU DE NIMES	2
SALIPANTE Florian	PROFESSIONNEL CHU NIMES	Biostatisticien	CHU DE NIMES	8
SASSO Mylène	MEDECIN PH	VIROLOGUE	CHU DE NIMES	2
THEUIL LUCA	Chef de clinique	CHIRURGIEN VISCERAL	CHU DE NIMES	5
VIALLES Nathalie	MEDECIN PH	ANESTHESISTE	CHU DE NIMES	3
WAGNER Laurent	MEDECIN PH	UROLOGUE	CHU DE NIMES	3
WITTMAYER VIVIANE	MEDECIN PH	CHIRURGIEN PEDIATRIQUE	CHU DE NIMES	10
WRIGHT VERONIQUE	ANTHROPOLOGUE	DOCTEUR RECHERCHE ASSOCIE CNRS NANTERRE	CHU DE NIMES	4

TOTAL

235

Total Enseignement Théoriques = 910 heures

20% enseignements Universitaire = 182 heures

Soit 25 % d'enseignements universitaires

Projet d'année (1^{ère}) d'infirmier de bloc opératoire - M1

Contexte

Plusieurs éléments sont à prendre en compte dans le contexte de mise en place de cette formation. L'ouverture de l'école est associée à un nouveau référentiel de formation datant du 27 avril 2022. De nouvelles activités, une refonte des compétences qui évolue selon trois axes (**l'opérationnalité**, **l'autonomie** et la **complexité**) qui aboutissent à l'élaboration de 5 blocs de compétences. Ce qui permet d'expliquer pourquoi la compétence ne fait pas toujours la qualification si l'autonomie, la complexité de la situation sont trop importantes au regard du contexte et de la tâche à réaliser. Les blocs de compétences s'inscrivent donc dans une logique de parcours qui contribue à l'exercice autonome et complexe du métier d'IBODE dès leur validation. Ainsi, les nouveaux diplômés développeront une compétence élargie, un champ d'autonomie et une responsabilité étendue.

		S1	S2
Bloc 1 21 ECTS	Prise en soins et mise en œuvre des modes de prise en soins Des personnes adaptées aux situations rencontrées en lien avec des actes invasifs à visée diagnostique et/ou thérapeutique	X	X
Bloc 2 7 ECTS	Mise en œuvre des techniques complexes d'assistance chirurgicale au cours d'actes invasifs à visée diagnostique et /ou thérapeutique		
Bloc 3 19 ECTS	Organisation et coordination des activités de soins, de la démarche qualité et prévention des risques dans les secteurs interventionnels et secteurs associés	X	X
Bloc 4 3 ECTS	Information et formations des professionnels dans les secteurs interventionnels et secteurs associés		
Bloc 5 22 ECTS	Veille professionnelle, travaux de recherche et conduite de démarches d'amélioration des pratiques	X	X
1 ECTS	UE Optionnelle (Prépa-bloc en collaboration avec la faculté de médecine)		X

Ressources spécifiques

L'équipe est composée de 1.5 Equivalent Temps Plein formateur (ETP) cadre de santé IBODE et de 0.5 ETP responsable pédagogique, pour les deux années de formation. Les formateurs permanents mettent en œuvre le projet de formation en collaboration avec les formateurs des écoles de spécialités (pour les

enseignements mutualisés entre les filières de spécialité), les tuteurs responsables de la formation des étudiants et les professionnels qui interviennent dans le cadre de leur expertise.

Finalités

- ✓ Accompagner l'étudiant IBODE de 1^{ère} année pour développer sa capacité à problématiser et aboutir un niveau de réflexivité augmentée
- ✓ Permettre à l'étudiant de développer sa capacité à d'adaptation

Objectifs

- Favoriser l'intégration en formation
- Amener les « e-étudiants » à travailler sur plusieurs canaux numériques
- Mobiliser les savoirs fondamentaux
- Initier un changement de posture professionnelle
- Renforcer le questionnement et la problématisation des situations professionnelles complexes
- Développer les ateliers de simulation, les ateliers de travaux pratiques et de techniques de soins
- Approfondir la collaboration et les partenariats pluri professionnels
- Développer des expertises en qualité gestion des risques

Formation en milieu professionnel pour l'année 2025/2026

Les périodes de formation en milieu professionnel sont de 15 semaines réparties sur les 10 mois de formation. Le parcours de stage débutera par 4 semaines dans les secteurs associés (1 semaine EOH, 1 semaine Stérilisation, 1 semaine en endoscopie, 1 semaine radio interventionnelle), de préférence chez l'employeur. Les **11** semaines restantes seront réparties entre la chirurgie ostéo articulaire, viscérale/vasculaire et les autres spécialités chirurgicales.

Contenus théoriques pour l'année 2025/2026

Les enseignements théoriques sont programmés sur une alternance courte tout au long de la première année. L'axe central de la formation est le prendre soin en secteur opératoire et associés. Les enseignements théoriques s'intéressent au patient, à son environnement en pré, per et post opératoire, avec un accent tout particulier autour des risques.

- ✓ **Bloc 1** : UE Sciences infirmières et bloc opératoire : 98 heures = 5 ECTS
: UE Sciences médico-chirurgicales : 256 heures = 13 ECTS
- ✓ **Bloc 3** : UE Coordination des activités de soins liées aux processus péri-opératoire, pré per et post-opératoire : 100 heures = 5 ECTS
: UE Prévention gestion des risques = 276 heures = 14 ECTS

- ✓ **Bloc 5** : UE Recherche : 80 heures = 4 ECTS
 - : UE Langue Vivante : 40 heures = 2 ECTS
 - : UE Analyse de pratique professionnelles : 40 heures = 2 ECTS
- ✓ UE Optionnelle (Prépa-bloc) : 20 heures = 1 ECTS

Une répartition logique entre CM, TD, simulation, TPG s'alternera tout au long de l'année afin de mettre en cohérence tous les enseignements entre eux et de créer du lien avec les expériences acquises en période de formation en milieu professionnel. Le tout étant soutenu par la posture réflexive.

Evaluations pour l'année 2025/2026

- Chaque bloc de compétences fait l'objet de modalités d'évaluation spécifiques
- Les modalités d'évaluation indiquent les situations dans lesquelles les compétences vont être appréciées. Elles renseignent sur le développement des compétences et doivent s'approcher au plus près d'activités authentiques et de situations réelles :
 - Analyse de situation clinique
 - Evaluation de connaissances
 - Etude de situation avec pratique simulée
 - Exposé oral à partir d'un travail de groupe
 - Note de recherche

Projet d'année infirmier (2ème) de bloc opératoire M2

Contexte

Cette année de formation M2 représente l'opportunité d'approfondir les connaissances et compétences dans différents domaines du métier IBODE.

L'étude des différentes spécialités chirurgicales, des techniques sophistiquées et des dernières évolutions définit l'axe fort de cette seconde année de formation. La posture d'assistant chirurgical est bien travaillée tout au long de l'année. L'accent est également porté sur la mission de tuteur : en effet, les étudiants seront en capacité d'accompagner des stagiaires et des nouveaux arrivants dans cette mission tutorale. Ils devront donc développer des compétences pédagogiques en la matière.

La Recherche occupe une grande place dans cette année de formation tant par les enseignements théoriques qui y sont dispensés que par la réalisation d'un stage de Recherche de 4 semaines. Ce stage joue un rôle crucial dans le projet pédagogique ; il permet aux étudiants de mettre en pratique les compétences acquises dans un environnement réel. Ceux-ci participent à des recherches cliniques en collaboration avec les ARC. Ce stage consolide le travail en inter professionnalité. Les étudiants sont affectés en binômes EIA et EIBO sur la durée totale du stage. En parallèle, les étudiants vont réaliser un mémoire qui impliquera la sélection et la recherche d'un sujet pertinent, la collecte et l'analyse de données en s'appuyant sur une lecture critique d'articles scientifiques (choix méthodologique retenu par la Commission de validation de choix des sujets créée en interne et intégrant deux référents Universitaires).

L'Analyse de pratiques reste le ciment également de cette formation pour améliorer le niveau de réflexivité des étudiants et adopter des approches basées sur la gestion des risques.

		S3	S4
Bloc 1 21 ECTS	Prise en soins et mise en œuvre des modes de prise en soins Des personnes adaptées aux situations rencontrées en lien avec des actes invasifs à visée diagnostique et/ou thérapeutique		
Bloc 2 7 ECTS	Mise en œuvre des techniques complexes d'assistance chirurgicale au cours d'actes invasifs à visée diagnostique et /ou thérapeutique	X	X
Bloc 3 19 ECTS	Organisation et coordination des activités de soins, de la démarche qualité et prévention des risques dans les secteurs interventionnels et secteurs associés		
Bloc 4 3 ECTS	Information et formations des professionnels dans les secteurs interventionnels et secteurs associés	X	
Bloc 5 22 ECTS	Veille professionnelle, travaux de recherche et conduite de démarches d'amélioration des pratiques	X	X

Ressources spécifiques

L'équipe est composée de 1.5 Equivalent temps plein formateur cadre de santé IBODE et de 0.5 ETP responsable pédagogique, pour les deux années de formation. Les formateurs permanents mettent en œuvre le projet de formation en collaboration avec les formateurs des écoles de spécialités (pour les enseignements mutualisés entre les filières de spécialité), les tuteurs responsables de la formation des étudiants et les professionnels qui interviennent dans le cadre de leur expertise.

Finalités

- ✓ Accompagner l'étudiant IBODE de 2^{ème} année à développer sa capacité à exercer le métier
- ✓ Former des professionnels qualifiés et compétents capables de contribuer efficacement à l'amélioration des soins en bloc opératoire, en secteurs associés et à la sécurité des patients

Objectifs

- Acquérir une compréhension approfondie des différentes techniques opératoires complexes ou pas
- Maîtriser les techniques avancées d'assistance chirurgicale
- Approfondir les compétences en recherche scientifique
- Renforcer les compétences en situation d'urgence
- Mettre en œuvre une approche réflexive et analyser les pratiques professionnelles en développant des compétences d'autoévaluation, en utilisant des outils et des méthodes pour améliorer continuellement la qualité des soins et la sécurité des patients.

Formation en milieu professionnel

Les périodes de formation en milieu professionnel sont de 33 semaines réparties sur les 10 mois de formation. La durée des stages s'échelonne de 3 à 4 semaines.

Le parcours de stage débutera par 4 semaines en recherche auprès des équipes du CHU de Nîmes tous secteurs confondus.

Les 29 semaines restantes seront réparties entre la chirurgie ostéo articulaire, viscérale/vasculaire et les autres spécialités chirurgicales.

Durant trois semaines, les étudiants pourront effectuer un stage hors région afin de découvrir de nouveaux territoires.

Contenu théorique pour l'année 2025/2026

Les 7 semaines d'enseignements théoriques sont majoritairement programmées durant les périodes de stage des étudiants de 1^{ère} année, ce qui n'ampute pas le capacitaire de stage. L'axe central de la seconde année de formation est de consolider les acquis et développer les connaissances autour des actes dits « exclusifs » des IBODE

- ✓ Bloc 1 : UE Sciences médico-chirurgicales : 116 heures = 3 ECTS
- ✓ Bloc 2 : UE Techniques complexes d'assistance chirurgicale : 63h = 7 ECTS
- ✓ Bloc 4 : UE Formation et informer les professionnels et les personnes en formation : 28h = 3 ECTS
- ✓ Bloc 5 : UE Recherche : 37 heures = 4 ECTS
 - : UE Langue Vivante : 19 heures = 2 ECTS
 - : UE Mémoire : 52h = 6 ECTS
 - : UE Analyse de pratique professionnelles : 18 heures = 2 ECTS

Les TD de pratique simulée seront suivis d'une simulation en laboratoire d'anatomie, pour mettre en œuvre les pratiques de sutures, de coagulation, d'aspiration, de pose de drains sus-aponévrotique ; elle constituera un axe fort aussi de cette année de formation.

Evaluation

- Chaque bloc de compétences fait l'objet de modalités d'évaluation spécifiques
- Les modalités d'évaluation indiquent les situations dans lesquelles les compétences vont être appréciées. Elles renseignent sur le développement des compétences et doivent s'approcher au plus près d'activités authentiques et de situations réelles :
 - Evaluation écrite ou orale des connaissances
 - Etude de situations avec pratique simulée
 - Mise en situation simulée
 - Exposé oral à partir d'un travail de groupe sur la réalisation d'un projet d'encadrement des étudiants en stage
 - Rédaction d'une note de Recherche
 - Présentation d'un abstract en anglais
 - Rédaction et soutenance d'un mémoire
 - Travail écrit d'analyse d'une situation clinique comportant une question éthique ou de droit.

Projet d'année pour les étudiants infirmiers anesthésistes

Contexte et cadre législatif

La formation des infirmiers anesthésistes diplômés d'Etat (IADE) s'inscrit dans un référentiel de compétence (Arrêté n°2012/7 du 15 août 2012) et de formation (Arrêté n°2017/2 du 15 mars 2012) défini par le Ministère de la Santé.

L'Arrêté du 5 septembre 2025 inscrit les IADE dans un exercice en pratique avancée.

Les étudiants accueillis en première année sont titulaires du diplôme d'Etat d'infirmier, disposent d'une expérience professionnelle d'au moins deux ans, et entrent dans un cursus professionnalisant exigeant. Ce cursus s'articule entre enseignements théoriques et stages cliniques, sur un modèle d'alternance courte.

Le projet pédagogique de première année vise à accompagner progressivement la construction de l'identité professionnelle IADE, en s'appuyant sur des méthodes andragogiques favorisant l'implication, la réflexion, l'autonomie et la coopération interprofessionnelle.

Finalité et objectifs généraux

La première année de formation a pour finalités de :

- Développer des compétences cliniques en anesthésie-réanimation.
- Développer des compétences dans la prise en soins péri-opératoire.
- Acquérir des méthodes d'analyse et de compréhension d'une situation de soins.
- Utiliser les modes de raisonnement clinique adaptés à l'évaluation de situations de soins : initiation à la démarche clinique spécifique IADE.
- Construire une posture réflexive permettant l'autoévaluation et l'adaptation des pratiques.
- Favoriser la maîtrise progressive des gestes techniques, du monitoring et des différentes techniques d'anesthésies.
- S'inscrire dans une démarche de sécurité, qualité et gestion des risques.
- Inscrire l'apprentissage dans une dynamique interprofessionnelle et pluridisciplinaire.
- Prendre une décision dans son champ professionnel.
- S'inscrire dans une démarche écoresponsable.

La deuxième année de formation a pour finalités de :

- Développer l'ensemble des compétences du référentiel métier IADE (1,2,3,4,5,6,7)
- D'acquérir un raisonnement clinique à travers des situations de soins de plus en plus complexes

- Développer une capacité de prise de décision
- Développer et acquérir une posture réflexive
- Mobiliser et poursuivre l'intégration de savoirs théoriques
- Affirmer une identité professionnelle au sein d'une équipe pluri professionnelle
- Initier et développer une culture qualité et gestion des risques au sein des équipes de travail

Concepts pédagogiques :

Formation d'adulte : Elle implique l'étudiant dans un processus de changement identitaire professionnel, dès l'entrée en formation, du fait de son expérience professionnelle antérieure.

Elle requiert une participation active basée sur le projet professionnel de l'étudiant, sa réflexivité et sa capacité d'autoévaluation.

Alternance intégrative : articulation de temps de formation théorique à l'école et de temps cliniques dans différentes structures (publiques et privées) et différentes spécialités.

Le modèle d'alternance courte (1 semaine de cours / 1 semaine de stage) permet aux étudiants la mobilisation des connaissances théoriques sur le terrain et favorise son questionnement.

Professionalisation : basée sur le développement des compétences professionnelles requises sur le plan réglementaire pour exercer le métier d'IADE. Elle s'appuie sur les compétences déjà acquises en formation initiale et l'expérience professionnelle constituée avant l'entrée en école de spécialité.

Ressources spécifiques

- Cadre de Santé IADE Responsable pédagogique et coordonnateur des filières de spécialités (IBODE, IADE, Puéricultrice) : Candice VENTURELLI
- Formateur permanent IADE 1^{ère} année : Géraldine MALLEBRERA
- Formateur permanent IADE 2^{ème} année : Cendrine HURALT

La mise en œuvre du projet de formation est réalisée en collaboration avec le Cadre de Santé IADE Responsable pédagogique, le formateur IADE responsable du semestre 2 et 3, les tuteurs référents impliqués dans les enseignements cliniques et l'ensemble des professionnels et partenaires qui interviennent dans le cadre de leurs expertises.

Acteurs de la formation :

Intervenants universitaires : professeurs des universités, pharmaciens, enseignants chercheurs

Professionnels de santé : praticiens hospitaliers, médecins anesthésistes secteur privé, cadres supérieurs de santé, IADE, IBODE.

Autres professionnels : partenaires de laboratoires, ingénieurs, ergonomes, ARC...

Méthodes et progression pédagogique :

La formation repose sur des méthodes andragogiques actives :

- Valorisation de l'expérience professionnelle préalable des étudiants.
- Apprentissage expérientiel intégrant observation, pratique et conceptualisation.
- Pédagogie active : études de cas, simulation, ateliers pratiques.
- Développement de la posture réflexive.
- Analyse de pratiques professionnelles collectives pour favoriser l'intelligence collective et le partage d'expériences.

Les axes de travail

Objectifs pédagogiques	Dispositifs
Acquérir des méthodes d'analyse et de raisonnement clinique	Analyse de situations de soins : <ul style="list-style-type: none"> • Exploitation en retour de stage avec le formateur (temps d'échange collectif formalisés) • Au cours de TD : cas cliniques animés avec le formateur et/ou des IADE experts • Situations simulées : savoirs procéduraux, simulation basse et moyenne fidélité, scénarios en pluriprofessionnalité (EIBO/EIA)
Développer des compétences techniques	<ul style="list-style-type: none"> • Simulation moyenne fidélité • Simulation procédure ouverture de salle laboratoire de simulation campus faculté de médecine • Ateliers animés par des IADE experts, ingénieurs laboratoire (monitorage, ventilation mécanique, ventilation au masque, intubation...) • Formation à la technique d'échoguidage pour pose d'accès vasculaires (semestre 2)
Travailler en interprofessionnalité	<ul style="list-style-type: none"> • Enseignements théoriques à population mixte sur des thématiques d'intérêt commun (accueil du patient, installations chirurgicales, thermorégulation, analyse de pratique professionnelle, vigilances en santé...) • Identification de temps communs de travail dans les alternances respectives.
	<ul style="list-style-type: none"> • Portfolio avec radars d'évaluation de compétences (autoévaluation et hétéroévaluation)

Développer la réflexivité	<ul style="list-style-type: none">• Analyse de pratiques professionnelles : 1 situation par semestre : formateur et IADE expert de terrain• Temps collectif d'échanges formateur-étudiants : 2 fois par mois basés sur le partage d'expériences marquantes en stage.• Analyse de situations de travail dans des contextes différents sous forme de TD.• Identifier les écarts entre théorie et pratique (TD)
---------------------------	---

Suivi pédagogique individuel :

Un suivi pédagogique individuel est organisé par le Cadre Responsable pédagogique dès la première semaine de rentrée scolaire.

Le formateur référent assure un minimum d'un entretien individuel par semestre.

D'autres entretiens sont réalisés à la demande du formateur ou de l'étudiant selon les besoins.

Enseignements théoriques :

Conformément au référentiel de formation les unités d'enseignements retrouvées sur **le semestre 1 et 2** concernent le Domaine 2, 3, 4, 5 et 6.

Domaine 2 : sciences physiques, biologiques et médicales

UE 2.1 (semestres 1 et 2)

UE 2.2 (semestres 1 et 2)

UE 2.3 (semestre 1)

UE 2.4 (semestres 1 et 2)

Domaine 3 : fondamentaux de l'anesthésie-réanimation et urgence

UE 3.1 (semestre 1)

UE 3.2 (semestre 2)

UE 3.3.1 (semestres 1 et 2)

UE 3.3.2 (semestres 1 et 2)

Domaine 4 : exercice de la profession de l'infirmier(ère) anesthésiste dans des domaines spécifiques

UE 4.4 (semestre 1)

Domaine 5 : études et recherches en santé

UE 5.4 (semestres 1 et 2)

Domaine 6 : intégration des savoirs de l'IADE

UE 6.1 (semestre 1)

UE 6.2 (semestre 2)

Conformément au référentiel de formation les unités d'enseignements retrouvées sur **le semestre 3 et 4** concernent le Domaine 1, 4, 5, 6 et 7.

Domaine 1 : sciences humaines, sociales et droit

UE 1.1/1.2/1.3 1.4 (semestre 3)

Domaine 4 : exercice de la profession de l'infirmier(ère) anesthésiste dans des domaines spécifiques

UE 4.1/4.3/4.5 (semestre 3)

UE 4.2 (semestre 4)

Domaine 5 : études et recherches en santé

UE 5.1/5.2/5.4/5.5 (semestres 3)

UE 5.3/5.4 (semestre4)

Domaine 6 : intégration des savoirs de l'IADE

UE 6.3 (semestre 3)

UE 6.4 (semestre 4)

Domaine 7 : mémoire professionnel

UE 7 (semestre 3 et 4)

Enseignements cliniques :

La première année de formation se compose de 6 stages (4 à 6 semaines chacun), ils se déroulent dans des établissements publics ou privés et différents secteurs géographiques :

- Semestre 1 :

P1 : 6 semaines dont 3 semaines consécutives

P2 : 4 semaines

P3 : 4 semaines

- Semestre 2 :

P4 : 5 semaines

P5 : 4 semaines

P6 : 5 semaines

La deuxième année de formation se compose de 7 stages, 8 semaines sont au choix de l'étudiant. Ils se déroulent dans des établissements publics ou privés et différents secteurs géographiques :

P7 : 4 semaines stage recherche

P8 : 5 semaines

P9 : 5 semaines dont une semaine en SSPI/douleur

P10 : 4 semaines

P11 : 4 semaines

P12 : 4 semaines

P13 : 4 semaines

Les enseignements obligatoires sont :

DISCIPLINES OBLIGATOIRES	DURÉE MINIMALE obligatoire par spécialité (semaines)
Anesthésie-réanimation en chirurgie viscérale: chirurgie générale, digestive, endoscopies, vasculaire, urologique, gynécologique...	8
Anesthésie-réanimation en chirurgie céphalique tête et cou: ORL, ophtalmologie, maxillo-faciale, neurochirurgie...	4
Anesthésie-réanimation en chirurgie orthopédique ou traumatologique.	4
Anesthésie-réanimation obstétricale.	4
Anesthésie-réanimation pédiatrique.	4
Prise en charge en préhospitalier (SMUR, urgence...).	4
Prise en charge de la douleur, y compris sophrologie, hypnose...	2
Stage au sein d'une équipe de recherche.	4

Ces stages suivent une progression pédagogique :

- Observation et compréhension de l'environnement d'un bloc opératoire.
- Observation et compréhension du rôle de l'infirmier(ère) anesthésiste au sein d'une équipe pluriprofessionnelle
- Mise en œuvre des procédures d'ouverture de sites d'anesthésie en conformité avec la réglementation.
- Participation guidée aux actes anesthésiques.
- Réalisation supervisée de gestes techniques et de prises en soins partielles.
- Approfondissement et mise en œuvre de la démarche clinique.
- Initiation à l'autonomie relative et la prise de décision.

Accompagnement de l'étudiant en stage :

Pour chaque stage, un tuteur IADE formé au tutorat, est attribué à l'étudiant pour la durée du stage.

Le tuteur organise des temps d'entretien individuel avec l'étudiant à des moments clé du stage (début, milieu et fin).

Les objectifs de stage sont validés avant le départ en stage par le formateur référent : ils comprennent un volet institutionnel et un volet en lien avec la spécialité du stage.

Ils seront ensuite réajustés avec le tuteur et l'étudiant.

L'utilisation du Portfolio permet le suivi de l'acquisition des compétences de l'étudiant via des radars d'évaluation, il est consulté régulièrement par le formateur.

Dispositif d'évaluation :

Pour les apprenants

- Modalités d'évaluation sont organisées selon un calendrier prévisionnel validé en conseil pédagogique.

Il s'agit d'évaluations en présentiel, en individuel ou groupe restreint, sous forme écrite et/ou orale selon les unités d'enseignement et conformément au référentiel de formation de 2017.

Elles sont constituées de QCM, QROC, analyse de situations cliniques.

- Temps de débriefing organisés après les évaluations afin de permettre aux étudiants une meilleure lecture de leurs résultats et une meilleure compréhension des attendus.
- Séances collectives d'analyse de pratiques professionnelles.

Pour l'ingénierie

- Bilan par semestre de la satisfaction des enseignements théoriques par UE : thématiques, supports, qualité des contenus, disponibilité des intervenants, durée du cours, niveau de compréhension.
- Bilan d'année du parcours de l'étudiant de l'accueil jusqu'à la fin du semestre en cours : utilisation des outils numériques et documentaires, ressources sur le campus, évaluation des formateurs.
- Débriefing post évaluation en groupe sur le vécu des évaluations : compréhension, gestion du temps,..
- Entretien individuel et personnalisé pour les étudiants éligibles à la session 2 avec contrat pédagogique si nécessaire.
- Régulation informelle chaque semaine : retour de stage, difficultés rencontrées, point d'étape sur l'avancée des demandes individuelles (stages, documentation, ..)

Conclusion :

Le projet pédagogique de la première année constitue un cadre structurant pour l'acquisition progressive des compétences infirmier anesthésiste. Il vise à articuler les savoirs théoriques, les pratiques cliniques et la posture réflexive, afin de former un professionnel autonome, rigoureux et engagé dans la qualité et la sécurité des soins anesthésiques.

Il engage peu à peu l'étudiant à la prise de décision dans son champ professionnel, avec agilité et rapidité.

Il permet de structurer une nouvelle identité professionnelle à l'issue de la formation.

Projet d'année d'infirmier(ière) puériculteur (trice)

Contexte

La formation des infirmier (ièr) puériculteur (trice) diplômés d'Etat (IPDE) s'inscrit dans un référentiel de compétence régit par la réglementation figurant au code de la santé publique (3 juin1990 Version 10) et de formation (Arrêté du 13 juillet 1983) défini par le Ministère de la Santé.

L'Arrêté du 5 septembre 2025 a modifié les modalités d'admission en formation introduisant de nouvelles épreuves d'admissibilité et d'admission.

Le profil des étudiants est assez homogène. Ils/elles poursuivent leur cursus de formation et viennent d'obtenir leur diplôme IDE. Très peu ont eu une activité professionnelle et rarement auprès d'enfants. Les étudiants.es sont majoritairement originaires de la Région Occitanie. Afin de favoriser leur intégration, l'accueil a été pensé en deux temps distincts avec notamment des liens avec la promotion sortante.

Finalités :

Accompagner l'étudiant.e tout au long de de son processus de professionnalisation en collaboration et afin de prendre soin de l'enfant et de sa famille, dans leur environnement. Il est attendu une posture étudiant.e avec autonomie, responsable et éthique.

Objectifs

- Poursuivre les enseignements dans une dynamique favorisant l'alternance pédagogique entre l'institut de formation et les lieux de stages cliniques. Il s'agit donc de continuer la co-construction des enseignements avec les professionnels des lieux cliniques, les établissements d'accueil des enfants de moins de 6 ans, la protection maternelle et infantile, et l'aide sociale à l'enfance.
- Approfondir l'expertise clinique, notamment concernant l'apprentissage de l'observation et de l'examen clinique.
- Développer et améliorer les ateliers de simulation, notamment dans le domaine de l'acquisition de compétences relationnelles et dans la posture éducative.
- Poursuivre les ateliers d'analyse de pratiques.
- Développer les ateliers de travaux pratiques et de techniques de soins.
- Continuer à augmenter les contenus en lien avec la pédopsychiatrie.
- Accompagner les étudiant(e)s dans une meilleure compréhension et gestion de leurs émotions à travers des ateliers.

Les contenus théoriques

Les enseignements théoriques sont généralement de 4 à 6 semaines et alternent avec les périodes de stages 5 parcours défini par le texte réglementaire soit 710 heures.

Ils abordent des champs de savoirs variés et prennent en compte l'évolution des connaissances et s'appuient sur une bibliographie actualisée.

Au cours de l'année de formation, les enseignements théoriques s'intéressent à l'enfant et sa famille, dans une approche chronologique, c'est-à-dire de sa conception jusqu'à l'âge adulte. Ils sont répartis de la façon suivante (cf. Annexe II) :

- Enseignements concernant la naissance et le nouveau-né : 160 h
- Enseignements concernant le développement sensoriel et psychomoteur de l'enfant, et de l'adolescent : 50 h
- Enseignements concernant la pédiatrie la chirurgie infantile et la pédopsychiatrie : 140 h
- Enseignements concernant la gestion des établissements d'accueil des enfants de moins de 6 ans et le management des ressources humaines : 40 h
- Enseignements concernant la conception et la mise en œuvre d'activités de promotion de la santé de l'enfant et de protection de l'enfance : 40 h
- Enseignements concernant le projet professionnel selon la méthodologie de recherche niveau master 2 : 50 h
- Enseignements transversaux : 130 h. Ces enseignements favorisent la mise en lien des différents apports théoriques ainsi qu'une meilleure compréhension des situations cliniques rencontrées.
- Les Travaux dirigés : 140 h
 - Préparation à l'Action d'Information en matière d'Education pour la Santé (AIES) : méthodologie de projet et concept de promotion de la santé
 - Etude de cas concrets (cas cliniques)
 - Travaux d'observation faits en stage, analyse de pratique, formalisation de projets de santé
 - Préparation de stage
 - Animation et gestion de groupes
 - Conception d'outils pédagogiques pour animer une séance éducative

Par ailleurs, au cours de l'année de formation du temps personnel est alloué pour la réalisation des documents de synthèse.

Les contenus sont déployés en présentiel ou en distanciel à environ 20 % des enseignements théorique.

Evaluation

- Progression dans l'atteinte des compétences spécifiques
- Evolution des représentations du « prendre soin de l'enfant et sa famille » au cœur de son environnement
- Projection professionnelle en fin de formation
- Enquêtes de satisfaction des méthodes et contenus de la formation.