



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



**Projet de Formation des écoles de  
spécialités  
2022-2024**

**Ecole d'infirmier.ère de bloc opératoire  
Ecole d'infirmier.ère anesthésiste  
Institut de Formation d'infirmier.ère Puériculteur.rice**

## Sommaire

<b>Le projet stratégique de l'institut de formation</b>	<b>p : 3</b>
<b>Le dispositif de pilotage managérial</b>	<b>p : 6</b>
I. Equipe	p : 7
II. Gouvernance	p : 8
III. Fonctionnement	p : 9
<b>Le projet pédagogique commun aux spécialités</b>	<b>p : 13</b>
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
<b>Annexes</b>	<b>p : 32</b>

## 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 Solidarités (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.

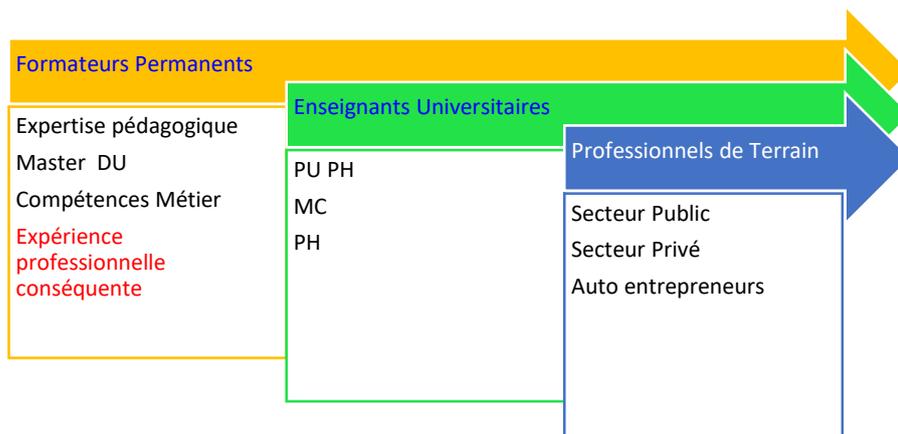
Un enseignant chercheur est nommé pour la coordination de l'UE Recherche en formation IBODE.

### Les apprenants des écoles de spécialités

Les places autorisées par le conseil régional en 2021.



## 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. Label Qualiopi obtenu en 2023).

## 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 et 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 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.

## 1. 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.

## 2. Nos orientations stratégiques 2022-2024

- 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.

## I. Equipe

### 1. La direction cf. annexe I 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

Les formateurs des écoles de spécialités 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.

**L'équipe administrative** : l'institut dispose d'une équipe administrative pilotée par un adjoint des cadres. Cette équipe est constituée en 3 pôles : le pôle administration et sélection à l'entrée en formation, le pôle scolarité et le pôle fonction support (stages).

## 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 puéricultrices se réunit au moins deux fois par an en fonction des commissions de contrôle.

La formation IBODE reste en attente des textes de gouvernance, conformément à l'Arrêté du 27 avril 2022 relatif à la formation conduisant au Diplôme d'Etat d'infirmier de bloc opératoire ; elle s'appuie sur l'Article 39 et applique ainsi les règles de fonctionnement de l'Arrêté du 22 octobre 2001.

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

## **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 Théia™.

Dans le cadre de notre politique de communication, le site Internet est régulièrement mis à jour. Il contient les informations sur notre projet de formation, la sélection, les programmes de formation, l'actualité de l'IFMS. Un formateur est en charge de la gestion du compte Facebook™.

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

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. Pour l'exercice universitaire 2022/2024, la direction de l'IFMS Nîmes et celle des Soins du CHU de Nîmes vont œuvrer étroitement au renforcement de la politique de stages.

« Chartés » ERASMUS+, nous développons une dynamique pour faciliter la visée internationale. Les étudiants et les professionnels intéressés présentent au départ des projets éligibles dans différents pays de la communauté Européen ou à l'international.

### **III. Fonctionnement**

- *Validation des projets*

#### **Comité d'Ingénierie pédagogique**

Animé par les responsables pédagogiques des différentes spécialités, ce Comité instruit les projets d'année pour validation. Les comités se réunissent avant le début d'année, et au plus tard en début de chaque semestre.

#### **Comité de lecture d'évaluation**

Une équipe réduite composée de formateurs (réfèrent de l'UE ou du module et un candide) et les responsables pédagogiques valident les propositions de modalités et contenus de l'évaluation initiale et de rattrapage des unités d'enseignement ou modules. Objectif : identifier les fondamentaux exigés, discriminer la pertinence des questions et des réponses attendues, vérifier les grilles de points, garantir la faisabilité de l'épreuve, ... .

- *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 interface direction / responsables pédagogiques / formateurs**

Hebdomadaire (mercredi), elle a pour objet de faire des points d'informations et de veiller à la cohérence d'ensemble du projet. Elle permet également une régulation administrative au sein de l'Institut.

#### **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.

## Bilan d'année avec les apprenants

Le bilan d'année est une analyse rétrospective. Le bilan d'année comporte plusieurs aspects :

- Celui des étudiants, rétrospectif sur l'année suivie
- Celui des formateurs, sur les dispositifs pédagogiques.

Le bilan d'année des étudiants est réalisé par l'ensemble de la promotion en groupe d'étudiants dirigés par les formateurs d'année. Une restitution des groupes est faite en présence de la Direction de l'IFMS.

## 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 pléniers 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

Accès la plateforme universitaire MOODLE pour les étudiants IA et IBO

La section relative à la vie étudiante se réunit au moins une fois par an.

Abonnement ZOOM pour la délivrance des cours en visio

Présence de wifi dans l'ensemble du bâtiment

Le centre de ressources documentaires ouvert sur une plage continue journalière

Accès au centre de documentation de l'Université pour les étudiants IA et IBO.

### ***7. 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'enseignements universitaires adossés au Diplôme universitaire Qualité et Gestion des Risques associés aux soins en établissements de santé pour la spécialité IADE
- 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 adoptés 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 copulative<sup>1</sup>, une relation entre les temps de stage et de formation est systématiquement instituée (Analyse de pratique, temps d'étagage 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

---

<sup>1</sup> 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.)

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 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 pré-définies » 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, notamment en ce qui concerne les IPA de spécialités. La déclinaison selon le modèle IPA s'axe autour d'un socle commun d'enseignements théoriques, voire cliniques puis des enseignements de spécialité. Les enseignements théoriques mutualisés pour les 3 écoles de spécialité regroupent 5 grandes catégories :
  - UE Sciences infirmières
  - UE Santé publique
  - UE recherche
  - Langue vivante
  - 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 3 jours de stage/ 2 jours de cours) pour les EIA première année, puis modèle 5 jours de stage/ 5 jours de cours pour les EIA 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 Filion, 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 TICE<sup>2</sup> 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
- Exerciceur (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

### d) La Formation Continue

Un programme de formation continue comprenant les catégories suivantes :

- Préparations aux concours d'entrée des écoles de spécialités (prérequis, savoirs, critères de réussite d'un concours)
- Formations relative au tutorat des étudiants IA, IBO, IP axées sur le développement de compétences des référents 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)

---

<sup>2</sup> TICE : Technologie de l'information et de la Communication pour l'Enseignement

- 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 modalités 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. Pour ce faire, nous faisons le choix d'un référent pédagogique par année de formation. Ainsi les suivis pédagogiques réalisés par des protagonistes différents favorisent ce regard élargi des situations. 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 :
  - o Pour les EIP, 1 stage de 4 semaines minimum
  - o Pour les EIBO, 23 semaines au maximum selon le référentiel
  - o 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 de handicap. Deux référents handicap ont été identifiés et formés en 2021 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, ces référents vérifient auprès de la MDPH les besoins et moyens à mettre en place. Nous travaillons de façon rapprochée avec le CRIP qui nous accompagne lorsque nous avons des questionnements. Dans le cas de situation particulière, l'apprenant peut demander une mutation pour poursuivre la formation dans cet établissement.

Nous pouvons contractualiser avec les associations. Dans ce cadre, des accompagnants sont présents tout le temps de la formation pour aider la personne en situation de handicap :

- nous mettons à disposition du matériel : ordinateur
- nous autorisons le 1/3 temps pour les évaluations écrites en présentiel ou en distanciel
- en stage, en fonction des situations, un entretien préalable à la venue du stagiaire peut être organisé pour préparer son arrivée.

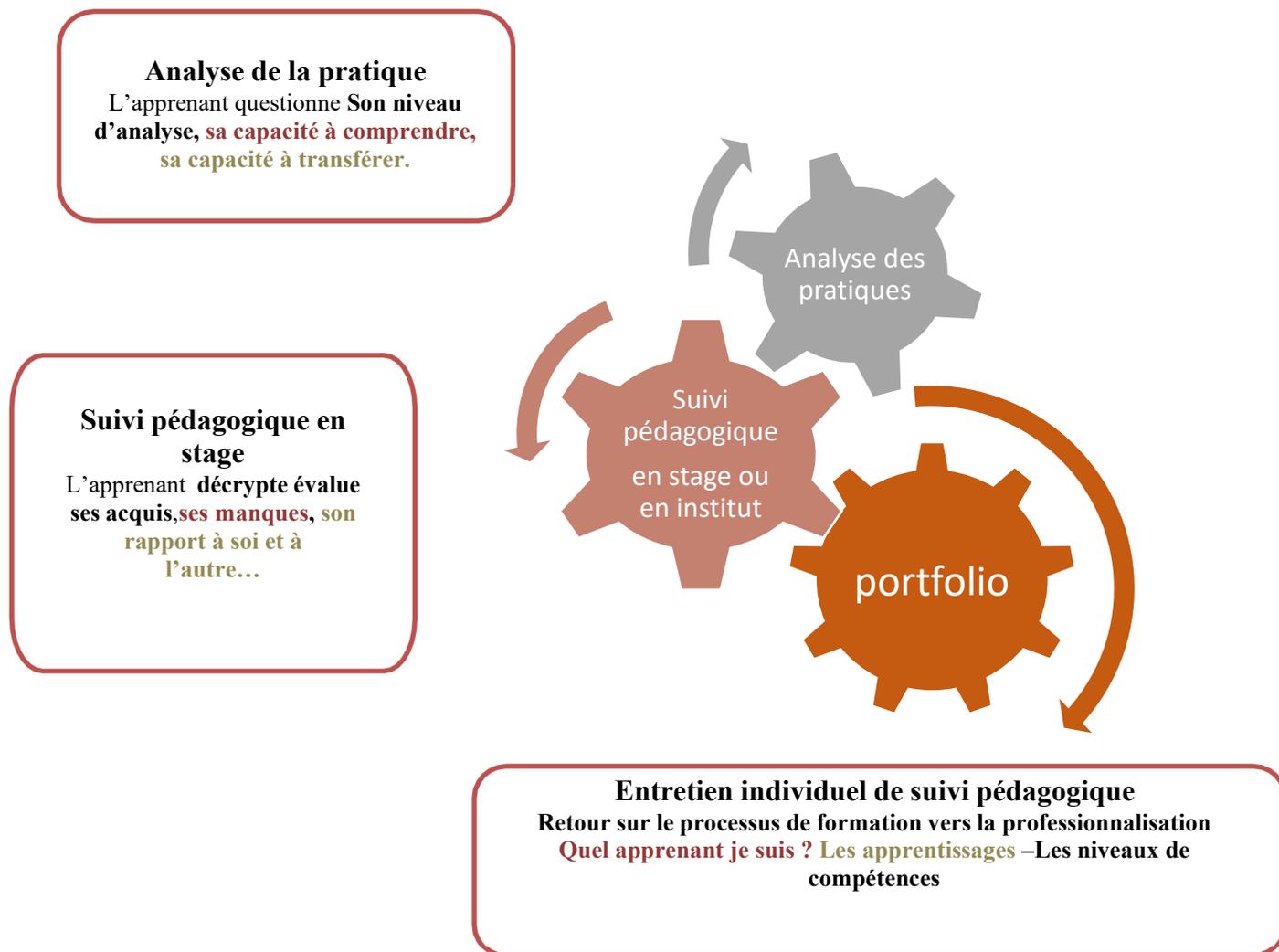
## **VII. Stratégie de prévention de rupture du parcours de l'étudiant**

L'apprenant est invité à développer une posture d'auto-évaluation : Une des visées du référentiel de formation est l'acquisition d'une démarche réflexive par l'apprenant. La posture d'évaluateur du formateur vise à amener l'apprenant à devenir autonome et responsable, à avoir une réflexivité augmentée et à développer ses capacités critiques et de questionnement.

Le formateur guide l'apprenant à partir du portfolio, outil personnel de l'étudiant /élève. Il lui appartient de le présenter aux équipes dans la perspective d'identifier son parcours, ses acquisitions, ses objectifs et de s'auto évaluer. A l'appui de ce dernier, un bilan de mi- stage est co-réalisé par le tuteur et l'apprenant, pour permettre à ce dernier de repérer ses points forts et ses axes d'amélioration, et d'autre part de guider le tuteur dans son expertise pédagogique.

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 une proposition sous forme de contrat pédagogique. L'apprenant s'engage à atteindre les objectifs fixés. Un suivi est également planifié.

### **Trois temps au service des apprentissages de l'apprenant**



**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 3 jours d'enseignements cliniques et 2 jours d'enseignements théoriques par semaine, selon le modèle pédagogique d'alternance intégrative courte, pour les EIA première année
- Un enchaînement de 5 jours d'enseignement cliniques et 5 jours d'enseignements théoriques par semaine pour les EIA 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 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.

De plus, il est attendu, à court terme, un maillage territorial renforcé, par le développement du lien ville Hôpital avec de nouveaux enjeux, de nouvelles structures CPTS (Communauté professionnelle territoriale de santé). Ce changement de paradigme impacte directement l'évolution des terrains de stage et de fait les enseignements cliniques des étudiants infirmiers de spécialités.

### 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.

**Développer l'international.** La charte ERASMUS + offre des possibilités de stage dans les pays hors UE. La signature de convention avec différentes universités ou établissements facilite le départ d'étudiants ou de professionnels.

## **2 Modalités d'encadrement et de tutorat**

Pour chaque stage, les professionnels du lieu de stage proposent d'une part la validation totale ou partielle de compétences, et d'autre part renseignent le bilan final. L'évaluation de l'étudiant prend en compte son niveau de formation (semestre d'études, enseignements théoriques reçus, acquisitions antérieures...) sa progression et ses acquis. Le portfolio est un outil de suivi de l'évaluation de l'étudiant, il est déployé pour les spécialités IA et IBO. De plus, il est présenté régulièrement aux professionnels de terrain afin d'optimiser son utilisation.

La feuille d'évaluation permet de mesurer la progression de l'étudiant et son degré d'acquisition des compétences à partir de critères et d'indicateurs mentionnés dans le référentiel de compétences.

## **3 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.

# Annexes

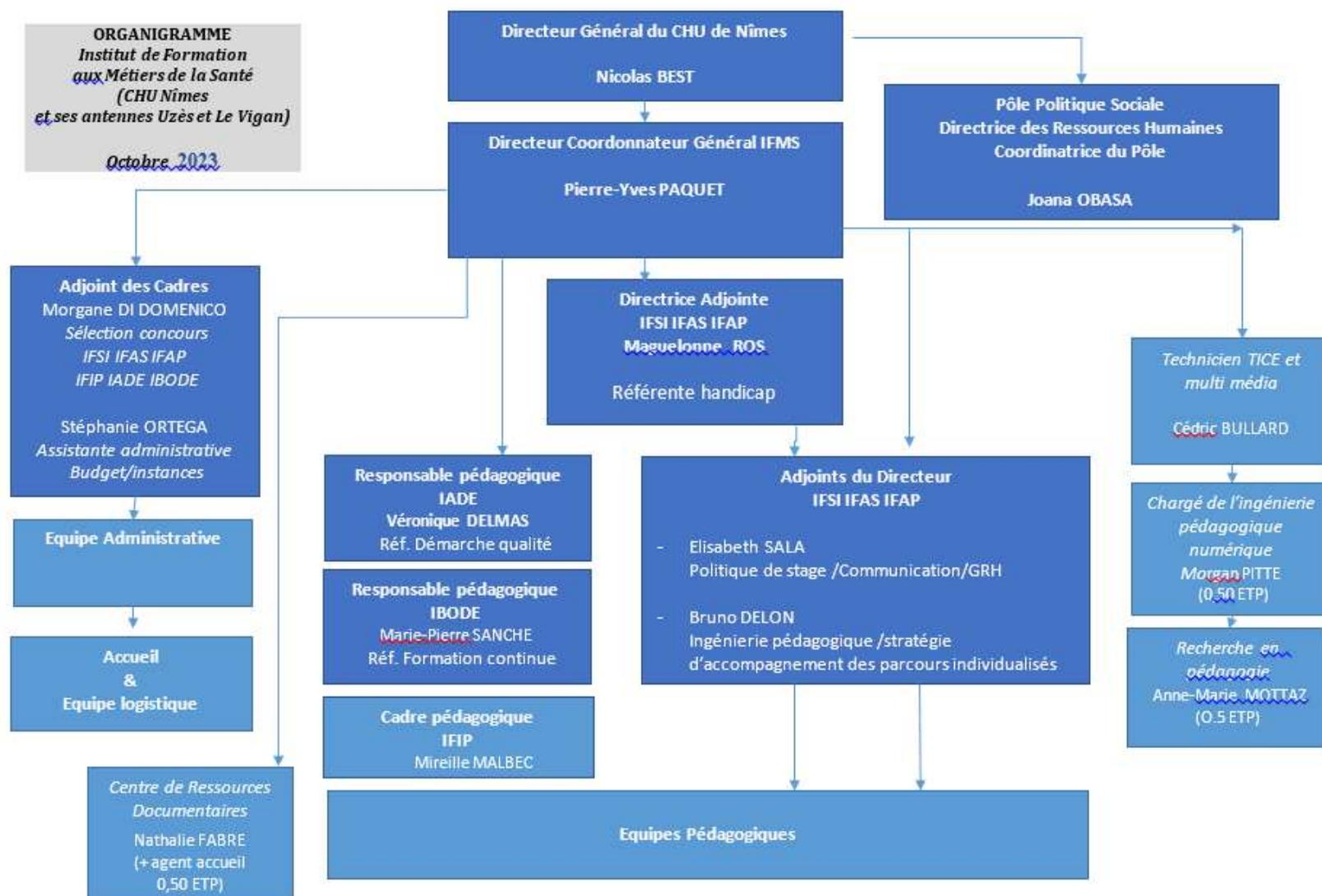
ANNEXE I Organigramme

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









## ANNEXE III

## 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 2022-2024

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 2022-2024

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

**LISTE TERRAINS DE STAGE IADE**

Etablissement	Service	Discipline	Ville du service
1 - CHU NIMES	BLOC CHIRURGIE VASCULAIRE	BLOCS	NIMES
1 - CHU NIMES	CHIRURGIE OBSTETRIQUE	BLOCS	NIMES
1 - CHU NIMES	RECHERCHE	RECH	NIMES
1 - CHU NIMES	CHIRURGIE ENDOSCOPIE	BLOCS	NIMES
1 - CHU NIMES	CHIRURGIE GYNECOLOGIE	BLOCS	NIMES
1 - CHU NIMES	CHIRURGIE ORL-OPH	BLOCS	NIMES
1 - CHU NIMES	CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE	BLOCS	NIMES
1 - CHU NIMES	CHIRURGIE PEDIATRIQUE	BLOCS	NIMES
1 - CHU NIMES	CHIRURGIE UROLOGIE	BLOCS	NIMES
1 - CHU NIMES	CHIRURGIE VISCERALE	BLOCS	NIMES
1 - CHU NIMES	NEURO CHIRURGIE	BLOCS	NIMES
1 - CHU NIMES	NEURO-RADIO-INTERVENTIONNELLE	RI	NIMES
1 - CHU NIMES	AMBULATOIRE	BLOCS	
1 - CHU NIMES	PRÉ-HOSPITALIÈRE / SMUR / URGENCES	PH	NIMES
1 - CHU NIMES	RADIOLOGIE INTERVENTIONNELLE	RI	NIMES
1 - CHU NIMES	SERVICE DOULEUR CHRONIQUE / HYPNOSE	DOULEUR	NIMES
2-CH ALES	BLOC ORTHO	BLOCS	ALES
2-CH ALES	BLOC VISCERAL	BLOCS	ALES
2-CH ALES	PRÉ-HOSPITALIÈRE / SMUR / URGENCES	PH	ALES

Projet écoles spécialités 2022-2024

3-CH ARLES	BLOC ENDOSCOPIE	BLOCS	ARLES
3-CH ARLES	BLOC ORTHOPEDIQUE	BLOCS	ARLES
3-CH ARLES	PRÉ-HOSPITALIÈRE / SMUR / URGENCES	PH	ARLES
4-CH BAGNOLS/CEZE	ORTHO	BLOCS	BAGNOLS SUR CEZE
5-CH DE BEZIERS	BLOC CHIRURGIE ORTHOPEDIE	BLOCS	BEZIERS
5-CH DE BEZIERS	BLOC VISCERAL	BLOCS	BEZIERS
5- CH DE BEZIERS	PRÉ-HOSPITALIÈRE / SMUR / URGENCES	PH	BEZIERS
6-CH LOUIS GIORGI	BLOC ORTHOPEDIE	BLOCS	ORANGE
7-CH AVIGNON	BLOC CHIR ORTHOPEDIE	BLOCS	AVIGNON
7-CH AVIGNON	BLOC VISCERAL	BLOCS	AVIGNON
7-CH AVIGNON	BLOC ORL	BLOCS	AVIGNON
7-CH AVIGNON	PEDIATRIE	BLOCS	AVIGNON
7-CH AVIGNON	VASCULAIRE	BLOCS	AVIGNON
7-CH AVIGNON	THORACIQUE	BLOCS	AVIGNON
7-CH AVIGNON	OBSTETRIQUE	BLOCS	AVIGNON
7-CH AVIGNON	PRÉ-HOSPITALIÈRE / SMUR / URGENCES	PH	AVIGNON
7-CH AVIGNON	CETD DOULEUR	DOULEUR	AVIGNON
8-CH SALON DE PROVENCE	BLOC ORTHOPEDIQUE	BLOCS	SALON DE PROVENCE
8-CH SALON DE PROVENCE	PRÉ-HOSPITALIÈRE / SMUR / URGENCES	PH	SALON DE PROVENCE
9-CLINIQUE BEAU SOLEIL	BLOC ORL	BLOCS	MONTPELLIER
9-CLINIQUE BEAU SOLEIL	BLOC ENDOSCOPIE	BLOCS	MONTPELLIER
10-CLINIQUE SAINT JEAN	BLOC CHIRURGIE ORTHOPEDIE	BLOCS	ST JEAN DE VEDAS
10-CLINIQUE SAINT JEAN	BLOC ODONTO-MAXILLO FACIAL	BLOCS	ST JEAN DE VEDAS

11-INSTITUT DE CANCEROLOGIE DE MONTPELLIER ICM	BLOC GYNECOLOGIE	BLOCS	MONTPELLIER
12- CLINIQUE DES FRANCISCAINES	BLOC CARDIO-THORACIQUE	BLOCS	NIMES
13- POLYCLINIQUE GRAND SUD	BLOC AMUBULATOIRE	BLOCS	NIMES
14-CLINIQUE VIA DOMITIA	BLOC AMBULATOIRE	BLOCS	LUNEL
15-CH MONTELMAR	BLOC ORTHO	BLOCS	MONTELMAR
15-CH MONTELMAR	BLOC VISCERAL	BLOCS	MONTELMAR
15-CH MONTELMAR	BLOC ORL	BLOCS	MONTELMAR

BLOCS	BLOCS OPERATOIRE
RI	RADIO INTERVENTIONNELLE
DOULEUR	DOULEUR
PH	PRÉ HOSPITALIÈRE
RECH	RECHERCHE

**TERRAINS DE STAGE PUERICULTRICES**

<b>TERRAINS DE STAGES ANNEE 2023/2024</b>			
<b>Discipline</b>	<b>Etablissement</b>	<b>Service</b>	<b>Ville</b>
ACC	MAIRIE DE MONTPELLIER	CRECHE ANTIGONE	MONTPELLIER
ACC	ALES AGGLOMERATION	CRECHE CALIFOURCHON	ALES
ACC	1 - CHU NIMES	CRÈCHE CHU	NIMES
ACC	MAIRIE DE NIMES	CRECHE DELON SOUBEYRAN	NIMES
ACC	MAIRIE DE TARASCON	CRECHE DES CAPUCINS	TARASCON CEDEX
ACC	MAIRIE DE NIMES	CRECHE EUGÉNIE COTTON	NIMES
ACC	VIVADOM AUTONOMIE	CRECHE GRAND BOIS	NIMES
ACC	MUTUALITE FRANCAISE GRAND SUD	CRECHE JEAN MACÉ	MONTPELLIER
ACC	ASSOCIATION SAMUEL VINCENT	CRÈCHE LA MOSAÏQUE	NIMES
ACC	MULTI ACCUEIL LE BALLON ROUGE	CRECHE LE BALLON ROUGE	REDESSAN
ACC	MULTI-ACCUEIL LES PETITS JONCS	CRÈCHE LES PETITS JONCS	JONQUIERES ST VINCENT
ACC	MULTI-ACCUEIL LES PETITS POTIERS	CRÈCHE LES PETITS POTIERS	ST QUENTIN LA POTERIE
ACC	MULTI ACCUEIL LES PETITS PRINCES	CRECHE LES PETITS PRINCES	ALES
ACC	MULTI ACCUEIL LES PITCHOUNETS	MULTI ACCUEIL LES PITCHOUNETS	UZES

NEO	1 - CHU NIMES	NÉO NATALOGIE, RÉANIMATION NÉO NATALE	NIMES
NEO	CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE AVIGNON	NEONATALOGIE	AVIGNON
NEO	CENTRE HOSPITALIER DE MARTIGUES	NEONATALOGIE	MARTIGUES
PED	1 - CHU NIMES	PEDIATRIE A	NIMES
PED	1 - CHU NIMES	PÉDIATRIE B	NIMES
PED	CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE AVIGNON	PEDIATRIE GRANDS	AVIGNON
PED	1 - CHU NIMES	PEDIATRIE HDJ	NIMES
PED	1 - CHU NIMES	URGENCES	NIMES
PED	CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE AVIGNON	URGENCES PEDIATRIQUES	AVIGNON
PMI	CENTRE DEPARTEMENTAL D'ACCUEIL DES FAMILLES	CENTRE DEPARTEMENTAL D'ACCUEIL DES FAMILLES	NIMES
PMI	CONSEIL DEPARTEMENTAL DU GARD	CMS ALES	ALES
PMI	CONSEIL DEPARTEMENTAL DU GARD	CMS BAGNOLS/CEZE	BAGNOLS / CEZE
PMI	CONSEIL DEPARTEMENTAL DU GARD	CMS BEAUCAIRE - VAUVERT	BEAUCAIRE
PMI	CONSEIL DEPARTEMENTAL DU GARD	CMS BESSEGES	BESSEGE
PMI	CONSEIL DEPARTEMENTAL DU GARD	CMS CALVISSON	CALVISSON
PMI	CONSEIL DEPARTEMENTAL DU GARD	CMS MARGUERITTES	MARGUERITTE S
PMI	CONSEIL DEPARTEMENTAL DU GARD	CMS NIMES CENTRE	NIMES
PMI	CONSEIL DEPARTEMENTAL DU GARD	CMS NIMES OUEST	NIMES CEDEX 9
PMI	CONSEIL DEPARTEMENTAL DU GARD	CMS ST CHRISTOL LES ALES	ST CHRISTOL LES ALES

## Projet écoles spécialités 2022-2024

PMI	CONSEIL DEPARTEMENTAL DU GARD	CMS UZES	UZES
PMI	CONSEIL DEPARTEMENTAL DU GARD	CMS VAUVERT	VAUVERT
PMI	FOYER DEPARTEMENTAL DE L'ENFANCE DU GARD	POUPONNIERE	NIMES
MAT	POLYCLINIQUE GRAND SUD	UNITE KANGOUROU	NIMES
MAT	1 - CHU NIMES	OBSTETRIQUE A & MATERNITE, SOINS DE COUCHES, SOINS AUX MÈRES	NIMES CEDEX 9
MAT	1 - CHU NIMES	UNITE KANGOUROU	NIMES
MAT	CENTRE HOSPITALIER	OBSTETRIQUE A & MATERNITE, SOINS DE COUCHES, SOINS AUX MÈRES	AVIGNON

NEO	NEONATOLOGIE
MAT	MATERNITE
PED	PEDIATRE
ACC	LIEUX D'ACCUEIL POUR ENFANT
PMI	PROTECTION MATERNELLE ET INFANTILE

**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 2022-2024

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<sup>ère</sup>) 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
<b>Bloc 1</b> 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
<b>Bloc 2</b> 7 ECTS	Mise en œuvre des techniques complexes d'assistance chirurgicale au cours d'actes invasifs à visée diagnostique et /ou thérapeutique		
<b>Bloc 3</b> 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
<b>Bloc 4</b> 3 ECTS	Information et formations des professionnels dans les secteurs interventionnels et secteurs associés		
<b>Bloc 5</b> 22 ECTS	Veille professionnelle, travaux de recherche et conduite de démarches d'amélioration des pratiques	X	X
1 ECTS	UE Optionnelle		X

### Ressources spécifiques

L'équipe est composée d'un formateur cadre de santé IBODE pour les deux années de formation. Lequel met en œuvre le projet de formation en collaboration avec les cadres de santé formateurs des écoles de spécialités, 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<sup>ère</sup> 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

Les périodes de formation en milieu professionnel sont de 14 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 14 semaines restantes seront réparties entre la chirurgie ostéo articulaire, viscérale/vasculaire et les autres spécialités chirurgicales.

### Contenus théoriques pour l'année 2023/2024

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 : 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.

### 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 :
  - 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

La première promotion de l'école IBODE 2022/2024 poursuit la série des inaugurations. Cette année de formation 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
<b>Bloc 1</b> 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		
<b>Bloc 2</b> 7 ECTS	Mise en œuvre des techniques complexes d'assistance chirurgicale au cours d'actes invasifs à visée diagnostique et /ou thérapeutique	X	X
<b>Bloc 3</b> 19 ECTS	Organisation et coordination des activités de soins, de la démarche qualité et prévention des risques dans les secteurs interventionnels et secteurs associés		
<b>Bloc 4</b> 3 ECTS	Information et formations des professionnels dans les secteurs interventionnels et secteurs associés	X	
<b>Bloc 5</b> 22 ECTS	Veille professionnelle, travaux de recherche et conduite de démarches d'amélioration des pratiques	X	X

## Ressources spécifiques

L'équipe est composée d'un formateur cadre de santé IBODE pour les 2 années de formation.

Le formateur met en œuvre le projet de formation en collaboration avec les cadre de santé formateur des écoles de spécialités, 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<sup>ème</sup> 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 théoriques pour l'année 2023/2024

Les 7 semaines d'enseignements théoriques sont majoritairement programmées durant les périodes de stage des étudiants de 1<sup>ère</sup> 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 (1ière) Anesthésiste M1

---

### Contexte

La création et l'ouverture de cette nouvelle école d'IADE est un élément important à prendre en compte dans le contexte. Le référentiel du 23 Juillet 2012 modifié relatif à la formation conduisant au diplôme d'Etat infirmier anesthésiste intègre cette formation dans le schéma Licence- Master-Doctorat.

La Recherche occupe une place importante dès la fin du semestre 2, 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 qui devront réaliser un mémoire en deuxième année, initie la réflexion de leur thème de mémoire professionnel dès la fin du semestre 2.

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.

### Préambule

Les programmes de formation sont déclinés selon les principes suivants :

- Formation par alternance intégrative courte (modèle 3 jours de stage/ 2 jours de cours)
- Stages pouvant être réalisés chez l'employeur pour permettre une intégration facilitée du professionnel dès sa prise de fonction
- Un accompagnement individualisé des étudiants
- L'axe central de ce programme est l'Inter professionnalité, véritable point d'ancrage dans la construction de ces professionnels, via la déclinaison d'enseignements communs IA-IBO en s'adossant également sur le Diplôme Universitaire Qualité gestion des risques dès la première année de formation.

### Finalité

Le projet de première année s'organise autour des principes suivants :

- Accompagner l'étudiant pour qu'il développe son raisonnement clinique, sa capacité à problématiser et aboutisse à un niveau de réflexivité augmentée
- Développer ses compétences en situation d'agir.

### Les objectifs

- Favoriser l'intégration en formation
- Amener le « e-étudiant » 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 simples, puis dont la complexité va augmenter au fur et à mesure de l'avancée des enseignements théoriques et cliniques.
- Développer les ateliers de simulation, les ateliers de travaux pratiques de soins
- Approfondir la collaboration et le partenariat pluri professionnel
- Développer les expertises en qualité et gestion des risques par l'obtention du DU Gestion des Risques

### Ressources spécifiques

L'équipe est composée, d'un équivalent temps plein, formateur permanent cadre de santé IADE, et d'un 50% IADE expert, formateur permanent. Le pilotage des unités d'enseignement est partagé entre eux par le responsable pédagogique. Ils mettent en œuvre le projet de formation en collaboration avec les cadres de santé formateurs des écoles de spécialités, les tuteurs responsables de la formation des étudiants et les professionnels qui interviennent dans le cadre de leur expertise.

### Les axes de travail

Objectifs pédagogiques	Dispositifs
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Favoriser l'analyse, le raisonnement clinique</b></li> <li>- Des situations de travail</li> <li>- Des contextes</li> <li>- Des écarts</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Analyses de situations Exploitées en retour de stage avec un professionnel, En situation simulées Lors des ateliers Lors des TD</li> <li>• Lors des analyses de situations cliniques</li> <li>• Lors des mises en situation simulées</li> <li>• Lors des échanges avec des professionnels d'exercices différents</li> <li>• Stages (réflexion en amont autour du parcours de l'étudiant...),</li> <li>• Suivis en stages</li> <li>• Bilan des acquis</li> <li>• Rencontre avec des professionnels de différents secteurs d'activité</li> <li>• Situation simulée et fiches reflexes</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Favoriser la pensée critique :</b></li> <li>- Au regard de l'organisation du travail</li> <li>- Dans une réflexion bénéfiques/risques</li> <li>- Au regard des sources documentaires</li> <li>- Au regard des comportements professionnels</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Aider à prendre des décisions :</b></li> <li>- Au sein d'une équipe</li> <li>- Prendre des décisions dans son champ professionnel</li> <li>- 'Agilité' dans les décisions à prendre rapidement.</li> <li>- Devenir un praticien autonome et responsable</li> </ul>	

### **Une entrée par les compétences :**

Semestres 1 et 2 mobilisent essentiellement les Compétences 1.2-3-4-5-6

#### Compétence 1

« Anticiper et mettre en place une organisation du site d'anesthésie en fonction du patient, du type d'intervention et du type d'anesthésie »

#### Compétence 2

« Analyser la situation, anticiper les risques associés en fonction du type d'anesthésie, des caractéristiques du patient et de l'intervention et ajuster la prise en charge anesthésique »

#### Compétence 3

« Mettre en œuvre et adapter la procédure d'anesthésie en fonction du patient et du déroulement de l'intervention »

#### Compétence 4

« Assurer et analyser la qualité et la sécurité en anesthésie et réanimation ».

#### Compétence 5

« Analyser le comportement du patient et assurer un accompagnement et une information adaptée à la situation d'anesthésie ».

#### Compétence 6

« Coordonner ses actions avec les intervenants et former des professionnels dans le cadre de l'anesthésie, réanimation, de l'urgences intra et extrahospitalière et de la prise en charge de la douleur ».

L'alternance intégrative cours/stage permet l'ancrage des acquisitions et le développement des compétences. Les travaux dirigés et la simulation mettent l'accent sur deux spécificités de la formation : le lien avec la pratique professionnelle et l'interdisciplinarité.

### **Le lien avec la pratique professionnelle :**

Un grand nombre de travaux dirigés et de pratique en simulation sont co-animés par des IADE du terrain et le cadre formateur IA. Cette association donne de la pertinence au raisonnement clinique. L'apport des IADE en activité facilite le lien entre le savoir et le savoir-faire, l'école et les terrains de stage ; et de fait donne du sens aux apprentissages puisque les étudiants sont amenés à rencontrer ces mêmes professionnels au cours des stages.

### **L'interprofessionalité :**

Les scénarios pédagogiques de plusieurs TD mobilisent diverses catégories professionnelles rencontrées au bloc opératoire notamment les infirmier(e)s de bloc opératoire. Il s'agit lors de ces activités de favoriser l'interdisciplinarité et le « travailler ensemble » vers l'atteinte d'un but commun, soit l'amélioration de la prise en charge du patient.

### **Critères d'évaluation :**

Chaque unité d'enseignement fait l'objet de modalités d'évaluation spécifiques et indique les compétences associées.

- Les objectifs sont en cohérence avec les objectifs d'apprentissage et de professionnalisation
- Les dispositifs pédagogiques sont en adéquation avec les finalités du référentiel de formation : contrôle de connaissances, cas cliniques, pratique simulée, ...
- Les contenus sont actualisés.

---

## Projet d'année infirmier (2ème) Anesthésiste M2

---

### Contexte

La 2ème année est une année décisive dans la formation. Elle s'inscrit entre acquisition des savoirs fondamentaux de l'anesthésie, réanimation, urgence et douleur et la préparation du professionnel en devenir face aux multiples enjeux de terrains : qualité des soins et gestion des risques, situations de soins complexes, polyvalence dans l'exercice de la profession, nouvelles activités, travail en pluriprofessionnalité, formation des différents partenaires de soins.

Les étudiants sont accompagnés par les formateurs et l'ensemble des différents professionnels (institut et terrain) dans la construction d'une identité professionnelle avec des valeurs professionnelles, une autonomisation dans l'exercice de la profession, une capacité d'analyse de situations, une posture réflexive, une capacité à encadrer d'autres professionnels de santé ainsi qu'une capacité à travailler au sein d'une équipe pluri professionnelle.

La deuxième année intègre la réalisation d'un travail de fin d'études en binôme et la conduite de différents projets comme la formation d'autres étudiants sur l'IFMS (ESI/EIBO)

Les programmes de formations sont déclinés sur un modèle d'alternance intégrative courte : 3 jours de cours/2 jours de stage et inversement la semaine suivante

Le choix des terrains de stage repose sur des modèles issus du public et des structures privées, il se fait préférentiellement concernant le CHU sur les futurs terrains d'exercice des professionnels en devenir (facilite la prise de poste après la diplomation)

### Préambule

Les programmes de formation sont déclinés selon les principes suivants :

- Formation par alternance intégrative courte (modèle 5 jours de stage/ 5 jours de cours)
- Le parcours de stage intègre aussi bien le projet professionnel de l'étudiant (stages optionnels) que le projet de l'établissement employeur de l'étudiant. Il reste en cohérence avec les exigences du référentiel concernant les différentes catégories obligatoires (SMUR/Urgences ; Pédiatrie ; obstétrique).
- Un accompagnement individualisé des étudiants
- L'axe central de ce programme est l'Inter professionnalité, véritable point d'ancrage dans la construction de ces professionnels, via la déclinaison d'enseignements communs IA-IBO.
- 

### Finalités

Le projet d'année permet à l'étudiant 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

### Ressources spécifiques

L'équipe est composée, d'un équivalent temps plein, formateur permanent cadre de santé IADE, et d'un 50% IADE expert, formateur permanent. Le pilotage des unités d'enseignement est partagé entre eux par le responsable pédagogique. Ils mettent en œuvre le projet de formation en collaboration avec les cadres de santé formateurs des écoles de spécialités, les tuteurs responsables de la formation des étudiants et les professionnels qui interviennent dans le cadre de leur expertise.

## Objectifs

- Acquérir une compréhension approfondie des différentes techniques d’anesthésie, de réanimation et d’urgence
- Se confronter à différentes structures de soins (public/privé, CH, CHU, clinique, régions différentes...) ainsi qu’à différentes situations de soins de plus en plus complexes, intégrer les situations d’activité non programmée.
- Travailler en collaboration avec de nouveaux partenaires de soins
- Développer un sens critique et analytique
- Former, encadrer d’autres professionnels de santé
- Prendre des décisions et en évaluer les conséquences
- Conduire des projets
- 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.

## Les axes de travail :

Objectifs pédagogiques	Dispositifs
<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Favoriser l’analyse, le raisonnement clinique</b></li> <li>- Des situations de travail</li> <li>- Des contextes</li> <li>- Des écarts</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Analyses de situations Exploitées en retour de stage avec un professionnel, en situation simulées, lors des ateliers, lors des TD .</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Favoriser la pensée critique :</b></li> <li>- Au regard de l’organisation du travail</li> <li>- Dans une réflexion bénéfiques/risques</li> <li>- Au regard des sources documentaires</li> <li>- Au regard des comportements professionnels</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Analyses de situations cliniques</li> <li>● APP individuelle, collective et commune avec les EIBO</li> <li>● Mises en situation simulées</li> <li>● Echanges avec des professionnels d’exercices différents</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● <b>Aider à prendre des décisions :</b></li> <li>- Au sein d’une équipe</li> <li>- Prendre des décisions dans son champ professionnel</li> <li>- ‘Agilité’ dans les décisions à prendre rapidement.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Stages (réflexion en amont autour du parcours de l’étudiant...),</li> <li>● Suivis en stages</li> <li>● Bilan des acquis</li> <li>● Rencontre avec des professionnels de différents secteurs d’activité</li> <li>● Situation simulée et fiches reflexes</li> </ul>

- Devenir un praticien autonome et responsable	
------------------------------------------------	--

**Une entrée par les compétences :**

Semestres 3 et 4 mobilisent essentiellement l'ensemble des Compétences 1-2-3-4-5-6-7

Compétence 1

« Anticiper et mettre en place une organisation du site d'anesthésie en fonction du patient, du type d'intervention et du type d'anesthésie »

Compétence 2

« Analyser la situation, anticiper les risques associés en fonction du type d'anesthésie, des caractéristiques du patient et de l'intervention et ajuster la prise en charge anesthésique »

Compétence 3

« Mettre en œuvre et adapter la procédure d'anesthésie en fonction du patient et du déroulement de l'intervention »

Compétence 4

« Assurer et analyser la qualité et la sécurité en anesthésie et réanimation ».

Compétence 5

« Analyser le comportement du patient et assurer un accompagnement et une information adaptée à la situation d'anesthésie ».

Compétence 6

« Coordonner ses actions avec les intervenants et former des professionnels dans le cadre de l'anesthésie, réanimation, de l'urgence intra et extrahospitalière et de la prise en charge de la douleur ».

Compétence 7

« Rechercher, traiter et produire des données professionnelles et scientifiques dans les domaines de l'anesthésie, réanimation, l'urgence et l'algésie ».

L'alternance intégrative cours/stage permet l'ancrage des acquisitions et le développement des compétences. Les travaux dirigés et la simulation mettent l'accent sur deux spécificités de la formation : le lien avec la pratique professionnelle et l'interdisciplinarité.

**Le lien avec la pratique professionnelle :**

Un grand nombre de travaux dirigés et de pratique en simulation sont co-animés par des IADE du terrain et le cadre formateur IA. Cette association donne de la pertinence au raisonnement clinique. L'apport des IADE en activité facilite le lien entre le savoir et le savoir-faire, l'école et les terrains de stage ; et de fait donne du sens aux apprentissages puisque les étudiants sont amenés à rencontrer ces mêmes professionnels au cours des stages.

**L'interprofessionalité :**

Les scénarios pédagogiques de plusieurs TD mobilisent diverses catégories professionnelles rencontrées au bloc opératoire notamment les infirmier(e)s de bloc opératoire. Il s'agit lors de ces activités de favoriser l'interdisciplinarité et le « travailler ensemble » vers l'atteinte d'un but commun, soit l'amélioration de la prise en charge du patient.

**Evaluation**

Chaque unité d'enseignement fait l'objet de modalités d'évaluation spécifiques et indique les compétences associées.

- Les objectifs sont en cohérence avec les objectifs d'apprentissage et de professionnalisation

- Les dispositifs pédagogiques sont en adéquation avec les finalités du référentiel de formation : contrôle de connaissances, cas cliniques, pratique simulée, mémoire professionnel...
- Les contenus sont actualisés.

Enquêtes de satisfaction des méthodes et contenus de la formation.

---

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

---

### Contexte

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 eci 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'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
- Accompagner les étudiant(e)s dans une meilleure compréhension et gestion de leurs émotions à travers des ateliers de massages assis, et de méditation.

### Les contenus théoriques

Les enseignements théoriques sont généralement de 4 à 6 semaines et alternent avec les périodes de stages (cf. déroulé d'année en annexe). 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 2) :

- Enseignements concernant la naissance et le nouveau-né : 200 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 : 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
- Le toucher massage et le portage
- Conception d'outils pédagogiques pour animer une séance éducative
- Conception et animation de séances éducatives auprès d'enfants et de parents.

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

### 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.