

# ***PROJET***

## ***PEDAGOGIQUE***

---

***2022 – 2025***

---

***IFMS DE PERIGUEUX***

# SOMMAIRE

1	PRESENTATION DE L'INSTITUT DE FORMATION AUX METIERS DE LA SANTE DE PERIGUEUX.....	5
1.1	L'IFSI :.....	6
1.2	L'IFAS : .....	6
1.3	L'IFA : .....	6
2	L'EQUIPE DE L'IFMS .....	7
2.1	L'EQUIPE ADMINISTRATIVE .....	7
2.2	L'EQUIPE PEDAGOGIQUE.....	7
3	LA POLITIQUE DE FORMATION .....	7
3.1	LES VALEURS.....	7
3.2	LES COMPETENCES .....	8
4	LES AXES COMMUNS DU PROJET PEDAGOGIQUE.....	8
4.1	CONCEPTION ET ORGANISATION DE L'ALTERNANCE.....	8
4.2	L'APPRENTISSAGE PROFESSIONNEL ACCOMPAGNE : .....	10
4.2.1	Définition .....	10
4.2.2	Organisation du suivi pédagogique et de l'accompagnement.....	11
4.3	LA POSTURE REFLEXIVE .....	13
4.4	L'INDIVIDUALISATION ET LA PERSONNALISATION DU PARCOURS .....	13
4.5	LA CENTRATION SUR LES COMPETENCES ET L'APPRENTISSAGE PAR LES SITUATIONS.....	14
4.6	LA SIMULATION EN SANTE ET LE NUMERIQUE .....	15
4.6.1	La simulation .....	15
4.6.2	Le numérique.....	17
5	DECLINAISON DU PROJET PEDAGOGIQUE PAR ANNEE ET FORMATION.....	18
5.1	IFA.....	18
5.2	IFAS.....	18
5.3	IFSI .....	19
5.3.1	1 <sup>ère</sup> année.....	20
5.3.2	2 <sup>ème</sup> année .....	20
5.3.3	3 <sup>ème</sup> année .....	23

## PREAMBULE :

Le projet pédagogique de l'IFMS de Périgueux s'appuie sur les différents référentiels structurant les formations dispensées à l'institut :

- de formations,
- d'activités,
- de compétences.

Le projet de formation constitue une référence qui donne le sens de la formation à savoir ce qui donne du sens et la direction, le cap. Il constitue une référence commune à l'ensemble des personnes engagées dans le processus de formation, tant pour les apprenants que pour les formateurs. Il est le résultat d'une production d'équipe reposant sur un consensus quant aux références théoriques retenues, à la vision des professionnels à former, à la progression pédagogique à construire et aux choix en matière d'évaluation.

Ce projet constitue l'expression commune d'une orientation de formation structurée prenant valeur d'engagement, notamment auprès des apprenants<sup>1</sup>. C'est aussi un outil de communication interne et externe, auprès des professionnels assurant l'encadrement et le tutorat des stagiaires mais aussi au regard de l'institution et des tutelles.

Quelle que soit la formation, la construction du projet est avant tout centrée sur l'acquisition des compétences professionnelles.

Ce projet prend en compte les nouvelles modalités de formation présentielle et distancielle supposant de la part de l'apprenant une autonomie certaine dans la gestion de ses apprentissages.

**Pour les étudiants et élèves,** le projet :

- permet d'identifier les liens entre les séquences pédagogiques et les activités professionnelles qui permettront l'acquisition des compétences,
- indique des points de repère d'acquisition au travers des situations professionnelles travaillées (dont les situations intégratives),
- offre la possibilité de se situer tout au long de la formation par :
  - l'acquisition progressive des connaissances et des compétences en lien avec le déroulement de la formation,
  - la mise en place d'un suivi individuel,
  - l'utilisation d'un outil de suivi, le port folio.

**Pour les formateurs,** le projet :

- pose les grands principes et les concepts sous-jacents à la formation nécessitant un consensus d'équipe,
- est le résultat de la construction en équipe du « maillage » des activités, des compétences et des unités d'enseignement,

---

<sup>1</sup> Lire dans l'ensemble du document étudiant en soins infirmiers, élèves aides-soignants et élèves ambulanciers.

- donne une vision globale de la formation par la structuration de l'alternance et le positionnement des séquences pédagogiques.

S'inscrivant dans une démarche d'amélioration de la qualité des formations dispensées, il peut être rediscuté à tout moment afin de l'adapter au mieux aux besoins des formés, à l'évolution de la réglementation, des politiques de santé, des pédagogies à privilégier, d'avancées dans la prise en charge des usagers du système de santé français.

# 1 PRESENTATION DE L'INSTITUT DE FORMATION AUX METIERS DE LA SANTE DE PERIGUEUX

Les instituts de formation sont rattachés au Centre Hospitalier de Périgueux qui est un établissement de 1284 lits et places. Il est le centre hospitalier de référence du territoire de recours Périgord, pour une population de 400 000 habitants.

D'autres établissements sont en direction commune avec le CHP, les hôpitaux de Lanmary et de Sarlat et Domme.

C'est l'établissement support du GHT composé des 11 établissements publics de santé suivants : Belvès, Bergerac, Domme, Excideuil, Lanmary, Montpon, Nontron, Périgueux, Ribérac-Dronne-Double, Saint-Astier, Sarlat.



L'institut a été créé en 1946 dans un bâtiment situé au sein du Centre Hospitalier de Périgueux.

En août 2021, un projet mené depuis plusieurs années arrive à son terme et l'IFMS de Périgueux intègre le Campus universitaire du Périgord dans des locaux adaptés au fonctionnement actuel et au nombre d'apprenants accueillis.

En novembre 2021, l'institut a satisfait aux critères d'évaluation du référentiel de certification Qualiopi.

## 1.1 L'IFSI :

L'IFSI a pour mission générale de former des infirmiers diplômés d'Etat en partenariat avec les universités de Nouvelle Aquitaine.

Il assure d'autres missions ponctuelles notamment la participation à :

- la formation des stagiaires cadres,
- des groupes de travail sur le département, la région et les universités de la région,
- des groupes de travail institutionnels.

Actuellement, le quota d'étudiants accueillis en première année est de 100. Certains étudiants de 2<sup>ème</sup> et 3<sup>ème</sup> année bénéficient d'un contrat d'apprentissage.

## 1.2 L'IFAS :

L'IFAS a pour mission générale de former des aides-soignants diplômés d'Etat compétents, adaptables aux spécificités de chaque employeur potentiel du territoire.

Pour la rentrée de septembre, la promotion est de 66 élèves en formation classique et 17 apprentis. L'apprentissage des étudiants infirmiers et élèves aides-soignants est administrativement géré par le CFA FHP d'Eysines.

La rentrée de janvier est organisée pour la première fois et la promotion accueillie sera de 30 élèves et de 10 apprentis environ.

## 1.3 L'IFA :

L'IFA a pour mission générale de former des ambulanciers diplômés d'Etat en partenariat avec le CFA de la Chambre des Métiers et de l'Artisanat de Boulazac.

Devant la pénurie de personnel ambulancier, il a été convenu que les premières promotions seraient essentiellement constituées d'apprentis. 18 places ont été ouvertes pour la rentrée de septembre. Une seconde rentrée est organisée en janvier 2023.

Les trois instituts ont également comme missions d'assurer d'autres formations :

- Formation d'auxiliaires ambulanciers.
- Formation au tutorat.
- Formation des ASH
- Remise à niveau des professionnels en fonction des besoins et demandes.
- Toutes autres formations dont la demande émanerait des établissements partenaires.

## 2 L'EQUIPE DE L'IFMS

### 2.1 L'EQUIPE ADMINISTRATIVE

Elle est composée :

- ▲ d'une directrice des soins coordonnatrice des instituts de Périgueux et Sarlat. (0.8 ETP à Périgueux et 0,2 ETP à l'IFAS de Sarlat) ;
- ▲ de trois agents administratifs (3 ETP)
- ▲ d'un agent d'entretien (1 ETP)
- ▲ d'une documentaliste (1 ETP) située au sein de la bibliothèque universitaire du campus.

### 2.2 L'EQUIPE PEDAGOGIQUE

L'équipe de l'IFSI se compose de 16 formateurs dont une coordinatrice pédagogique (16 ETP)

Les formateurs sont répartis par année comme suit :

6 formateurs en 1<sup>ère</sup> année

5 en 2<sup>e</sup> année

4 en 3<sup>e</sup> année

Ils sont tous infirmiers de formation avec une expérience dans différents unités et établissements. Ils sont soit cadres de santé, soit diplômés d'un master 2.

L'équipe de l'IFAS se compose de 4 formateurs (4 ETP). Un formateur est essentiellement affecté au groupe des apprentis.

L'équipe de l'IFA comprend 2 formateurs (1 ETP) et un coordinateur pédagogique.

## 3 LA POLITIQUE DE FORMATION

La politique de formation s'appuie en premier lieu sur des valeurs qui sont des références communes fondant la conduite professionnelle de chacun. Elles sont identifiées de façon collective et diffusées auprès de tous les acteurs.

Les principales valeurs retenues sont des valeurs humanistes. Elles sont en lien avec les valeurs professionnelles.

### 3.1 LES VALEURS

Les valeurs qui sous-tendent ce projet pédagogique et qui animent l'équipe sont l'authenticité, l'écologie, le travail en équipe et le respect.

Elles ont été choisies au cours d'un projet de réflexion d'équipe sur la qualité de vie au travail. Des définitions ont été proposées et ont rassemblé l'ensemble du personnel de l'institut (ASH, agents administratifs et formateurs). Cf. annexes 1, 2, 3 et 4.

### 3.2 LES COMPETENCES

L'ensemble des membres de l'équipe pédagogique et administrative constitue un vivier de compétences individuelles et collectives diversifiées et complémentaires au service du développement des compétences des apprenants.

Certaines sont rattachées au domaine de la formation : recherche, didactique professionnelle, accompagnement à la professionnalisation, analyse de pratique, e-learning, pédagogie inversée, simulation.

D'autres au domaine de la santé et du bien-être : management d'équipe et des organisations, éthique, éducation thérapeutique, gestion des gestes d'urgence, prévention des risques liés à l'activité physique du secteur sanitaire et médico-social, violences faites aux femmes, spécialités infirmières (IBODE, IPDE, IPA), hypnose et sophrologie.

Cette richesse de compétences permet à l'équipe de mettre en place un enseignement de qualité alliant des méthodes pédagogiques variées ainsi qu'un accompagnement tenant compte de l'individualité de chaque apprenant et répondant autant que faire se peut à leurs difficultés et besoins.

Le développement des compétences se fait à travers la formation continue individuelle et d'équipe mais également par le partage des expériences et des expertises au sein de l'équipe.

## 4 LES AXES COMMUNS DU PROJET PEDAGOGIQUE

Il repose sur les principes de l'alternance, de l'accompagnement mais également sur les méthodes pédagogiques mises en œuvre.

### 4.1 CONCEPTION ET ORGANISATION DE L'ALTERNANCE

Le principe de l'alternance intégrative est de planifier la formation afin de favoriser l'interaction entre les situations de formation à l'institut et les situations vécues en stage. Cette organisation permet des interfaces entre savoirs théoriques et savoirs pratiques que l'apprenant s'approprié, construit et transforme en compétences professionnelles, au-delà des simples habiletés et connaissances. Il construit progressivement ses compétences et son identité professionnelle.

C'est une dynamique basée sur le partenariat entre l'institut de formation, les terrains de stage et l'apprenant.



Malglaive (2005) nomme alternance intégrative, l'alternance où les liens de formation sont assurés par l'utilisation des expériences multiples dans l'un et l'autre des lieux.

Perrenoud (2001) complète cette définition, en mettant l'accent sur le fait que cette mise en lien peut se faire aussi bien sur le terrain qu'à l'IFSI.

Les situations de formation et les situations de production sont organisées au sein d'une programmation précise<sup>2</sup>. Les liaisons sont plus que formelles, elles sont systématisées au travers de l'organisation pédagogique.

L'apprenant puise alternativement dans le versant théorique, dans les versants clinique et professionnel du dispositif de formation pour construire ses compétences et son identité professionnelle. C'est une dynamique basée sur le partenariat entre l'institut de formation, les terrains de stage et l'apprenant.

Elle tient compte :

- de la nécessaire progression des apprenants en stage au regard de la formation dispensée en amont mais aussi du potentiel de stage qui peut parfois être déterminant;
- d'une construction pédagogique qui s'appuie sur des situations de soins ou des situations professionnelles prévalentes ou emblématiques ;
- d'une exploitation de travaux ramenés de stage par les apprenants (ex : situation relationnelle, projets de soins) ;
- du lien qui se construit dans un rapport de partenariat, de collaboration et de communication entre lieu de formation et lieu de soins.

Cette alternance est possible grâce à :

- la participation des professionnels à la formation à l'Institut ;
- l'analyse de situations professionnelles sur les lieux d'exercice et/ou lors du retour des stages, à l'institut, en séances collectives ou individuelles. Elles favorisent la construction des savoirs professionnels et sont des supports au développement du raisonnement clinique.

~~A chaque stage, les professionnels de terrain sont informés des travaux demandés aux apprenants qui seront exploités ensuite.~~

~~Pour faire vivre cette alternance, l'apprenant a également à sa disposition un outil d'apprentissage : le portfolio. Il permet à l'apprenant de tracer son parcours de formation, les bilans réalisés avec le tuteur sur les lieux de stage, les situations professionnelles auxquelles il est exposé et les activités de soins réalisées.~~

~~Le portfolio est indispensable à la formation. C'est un lien entre l'apprenant, les professionnels de terrain et les formateurs. L'apprenant le présente aux professionnels~~

---

<sup>2</sup> Planification annuelle de formation

de terrain lors des stages (accueil, bilans,..) et au formateur référent de suivi pédagogique.

- Il engage l'étudiant dans son apprentissage. ;
- Il concourt à l'auto évaluation (valorisation des acquis, identification des points d'amélioration..) ;
- Il aide à l'approche réflexive, en permettant à l'apprenant de se questionner à partir des évaluations écrites réalisées par les professionnels ;
- Il permet de situer l'étudiant dans son développement des compétences ;
- Il facilite le suivi pédagogique et l'accompagnement ;
- Il permet une visibilité du parcours de professionnalisation.

### **Mise en œuvre :**

Elle respecte les obligations règlementaires.

Elle est construite afin de respecter les capacités d'accueil en stage des différents apprenants.

L'alternance est construite en lien avec les apprentissages de l'apprenant.

Quelle que soit la formation, à chaque stage, les professionnels de terrain sont informés des travaux demandés aux apprenants exploités par la suite.

Pour faire vivre cette alternance, l'apprenant a également à sa disposition un outil d'apprentissage : le portfolio. Il lui permet de tracer son parcours de formation, les bilans réalisés avec le tuteur sur les lieux de stage, les situations professionnelles auxquelles il est exposé et les activités de soins réalisées. C'est un lien entre l'apprenant, les professionnels de terrain et les formateurs. L'apprenant le présente aux professionnels de terrain lors des stages (accueil, bilans,..) et au formateur référent de suivi pédagogique.

- Choix de séparer le stage en 2 parties
- Préparation de stage : quelles différences entre les années ? entre IFSI/IFAS/IFA ?
- 2 jours avant le stage et semaine satellite en 1<sup>ère</sup> année
- Travaux réalisés en stage (RDD, PDS, Planif, situation d'hygiène, d'encadrement, jeu de rôle transmissions, APP, analyse de situation)
- Vécu de stage

## **4.2 L'APPRENTISSAGE PROFESSIONNEL ACCOMPAGNE :**

Il est mis en place dans chaque formation dispensée à l'IFMS.

### **4.2.1 Définition**

L'apprentissage professionnel accompagné (APA) apparaît comme une voie de développement et d'évolution dans le domaine de la formation pour les apprenants qui font l'expérience "d'épreuves de passage" durant la formation.

Il prend en compte le fait que les apprenants se confrontent à des réalités différentes, se questionnent aussi bien sur les représentations qu'ils se sont forgées que sur les actions qu'ils ont conduites. Il implique par conséquent des formes d'étayage favorisant la professionnalisation de l'étudiant et de l'élève.

La formation pensée en terme d'apprentissage professionnel accompagné permet aux apprenants d'expérimenter de manière moins abrupte les mutations induites par les reconfigurations des conceptions, des pratiques et modes organisationnels du travail dans le domaine sanitaire et social.

Elle participe à un enjeu majeur de ces années post COVID : maintenir l'envie de devenir soignant pour répondre aux besoins sanitaires de la population. Elle s'ajuste par conséquent aux attentes des financeurs et des employeurs dont les besoins en personnel sont exacerbés depuis la crise sanitaire. L'attractivité et la fidélisation de nos formations sont cruciales pour l'avenir.

#### 4.2.2 Organisation du suivi pédagogique et de l'accompagnement

L'accompagnement des apprenants est réalisé par les formateurs des équipes d'année. Il prend véritablement tout son sens dans les temps de suivi pédagogique. Ces derniers peuvent être individuels ou collectifs en fonction des types d'accompagnement.

##### **Mise en œuvre :**

Ils sont répartis sur l'ensemble du cursus de formation et construits de façon évolutive.

Les temps de suivi pédagogique individuel sont en nombre différents suivant les formations, les années et les apprenants. Ils peuvent être obligatoires ou à la demande du formateur ou encore de l'apprenant. Ils sont tracés dans le dossier de l'apprenant. Ces temps d'accompagnement sont structurés selon 5 types :

Le **type 1** est un temps individuel avec pour objectif de faire connaissance, de suivre l'apprenant dans sa progression et l'émergence de sa professionnalité.

Les accompagnements de types 2 et 3 sont collectifs.

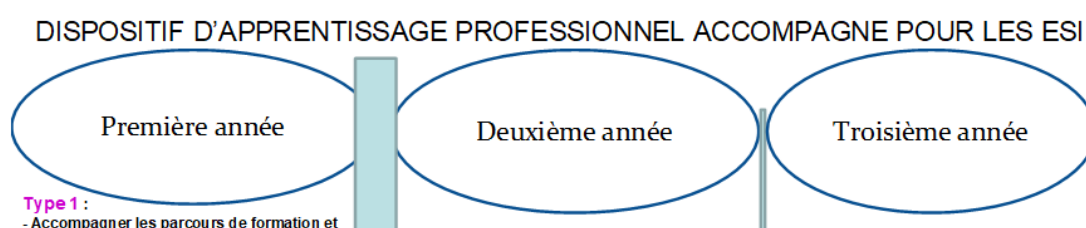
Le **type 2** a pour objectif d'accompagner la construction identitaire et celle des pratiques professionnelles ; par exemple la préparation et l'exploitation des stages.

Le **type 3** est principalement centré sur la guidance du travail de fin d'études.

Le **type 4** est présent lors de tous les entretiens et sur la durée totale de formation. Il s'adresse à la sphère psycho sociale de l'apprenant.

Le **type 5** est mis en œuvre lors des temps de régulation, de bilan par exemple.

- Formation des étudiants infirmiers :



- Formations des ambulanciers et aides-soignants :

Pour ces formations, le suivi pédagogique s'ajoute aux temps d'API qui permettent de mettre en évidence les difficultés et les ressources de l'apprenant en français, maths et compétences informatiques. Les temps d'API sont individualisés par rapport aux parcours partiels. Pour les élèves en parcours partiels, ces temps d'API permettent également des apports concernant la méthodologie du raisonnement clinique et des révisions concernant l'hygiène. Ces deux points sont en effet, identifiés comme insuffisamment acquis par les élèves.

Le calendrier proposé ci-dessous s'étale de septembre à juillet, les étapes et échéances seront adaptées au calendrier de la rentrée de janvier.

## DISPOSITIF D'APPRENTISSAGE PROFESSIONNEL ACCOMPAGNE POUR LES EAS

SEPTEMBRE OCTOBRE NOVEMBRE DECEMBRE JANVIER FEVRIER MARS AVRIL MAI JUIN JUILLET

### Type 1 :

- Accompagner les parcours de formation et leur évolution
- Suivre la progression des étudiants , et l'émergence de leur professionnalité

Recueil d'informations, rencontre individuelle

diagnostic pédagogique

Rencontre individuelle

### Type 2 :

- Accompagner la construction identitaire et la construction des pratiques professionnelles
- Faciliter le travail d'appropriation - Accompagner les dynamiques de constructions identitaires et élaboration des projets professionnels

Analyse de pratiques , de situations Encadrement en stage au service de la réflexivité et centré sur les compétences organisationnelle, technique, relationnelle et clinique la construction identitaire et la professionnalité émergente

### 4.3 LA POSTURE REFLEXIVE

Elle constitue un élément essentiel dans le processus de professionnalisation de l'apprenant, parce qu'elle contribue à initier une démarche facilitant un processus réflexif, une structuration de la pensée avec la construction de savoirs pratiques plus opérants. Elle vise un questionnement de l'apprenant quant à sa pratique, l'identification de liens entre théorie et pratique, l'appropriation et la production de savoirs.

**Mise en œuvre :**

Cette posture est principalement adoptée lors d'analyses de pratique, des apprentissages par simulation et des situations réalisées en stage. Chaque visite d'encadrement en stage est l'occasion de mettre en pratique la réflexivité afin d'aider l'apprenant à évoluer.

### 4.4 L'INDIVIDUALISATION ET LA PERSONNALISATION DU PARCOURS

**Individualisation :**

Il s'agit d'un mode d'organisation pédagogique dans lequel l'élève travaille de manière individualisée, en fonction de ses acquis et de ses besoins, avec l'aide d'un plan de travail et des consignes lui permettant d'effectuer les tâches "scolaires" en autonomie, pendant un temps donné, avec si nécessaire des ressources qui lui sont fournies ou qu'il va chercher. Le formateur intervient en appui, explicite, conseille,...

**Personnalisation :**

Elle est au cœur d'un double processus, un processus dit d'individuation » (accès à une plus grande autonomie, responsabilisation, estime de soi, enrichissement de ses savoirs et de ses compétences...)

et un processus de socialisation (développement de la coopération et de la solidarité entre les individus,...).

### **Mise en œuvre**

Elle concerne tout ce qui est mis en place pour tous les apprenants, principalement l'organisation de la formation à l'institut et en stage.

Le stage de S6 pour les étudiants infirmiers, celui de 7 semaines pour les élèves aides-soignants correspondent à des stages pré-professionnels ouvrant possiblement la voie à un choix du premier poste.

Des contrats pédagogiques sont mis en place pour tous les étudiants ou élèves qui présentent des difficultés de tout ordre ou qui redoublent.

Les stages de rattrapage, tout en respectant les spécialités de stage imposées par les référentiels, sont choisis pour permettre à l'apprenant de bénéficier d'un encadrement tenant compte de ses difficultés. Des stages de maintien des acquis sont proposés aux apprenants qui doivent revalider des unités d'enseignements ou des modules sans pour autant valider des compétences. Ils leurs permettent de conserver une pratique qui sera facilitante lors de la poursuite de leur formation ou lors de leur prise de poste.

## 4.5 LA CENTRATION SUR LES COMPETENCES ET L'APPRENTISSAGE PAR LES SITUATIONS

L'apprentissage mis en place repose principalement sur des situations professionnelles emblématiques (réelles et simulées). Elles sont choisies au plus près de la réalité professionnelle.

Pour que les trois paliers d'apprentissage soient sollicités, la formation à partir de situations vise à faire appréhender aux étudiants la nécessité :

- de comprendre et donc d'acquérir les savoirs et savoir-faire indispensables à la compréhension des situations ;
- d'agir en mobilisant les savoirs et savoir-faire ;
- de repérer les éléments de transfert possibles dans des situations nouvelles ;

Pour enclencher un réel apprentissage, les situations clés ou emblématiques doivent être issues de la pratique et constituer un réel défi pour l'étudiant.

### **Mise en œuvre**

Pour y parvenir l'équipe pédagogique :

- identifie les situations clés ou emblématiques au regard des problématiques de santé nationales et régionales ;
- les met en perspectives sur la durée de formation ;
- établit une progression dans les attendus (lien avec les activités) ;
- les rend accessibles aux apprentissages en fonction du niveau de formation ;
- anticipe les transferts possibles d'un semestre à un autre, voire à plus long terme ;
- s'assure que toutes les compétences sont explorées.

## 4.6 LA SIMULATION EN SANTE ET LE NUMERIQUE

A l'IFMS de Périgueux, la formation pratique et clinique vise à préparer l'apprenant à prendre en soins une personne soignée sur le plan thérapeutique, de son confort physique, psychique et de sa sécurité. La formation par la simulation permet de mettre les étudiants en situation clinique réelle par des expériences guidées, mais artificielles, qui évoquent ou répliquent un nombre important d'aspects de la réalité dans un contexte d'interactivité en laboratoire de simulation ou via un serious game. Elle permet aux participants d'acquérir et de démontrer des procédures, des habiletés pratiques, une pensée critique ainsi que le processus de prise de décision en toute sécurité. Elle permet aux apprenants d'expérimenter, d'adopter une posture réflexive en toute sécurité.

### 4.6.1 La simulation

La simulation est une méthode pédagogique active et innovante, basée sur l'apprentissage expérientiel et la pratique réflexive (Guide des bonnes pratiques en matière de simulation en santé – HAS décembre 2012).

Elle est au service du développement de la réflexivité et de la professionnalisation.

La simulation est une mise en situation professionnelle à partir d'un scénario, dans un environnement qui se veut réaliste.

#### **Mise en œuvre**

**Pour la formation aide-soignante**, la simulation est mise en place dans les modules 1 2 3 4 6 7 et 9.

Un serious game est utilisé et concerne l'hygiène. Les autres séances de simulation sont sous la forme de jeux de rôle.

La simulation est également utilisée comme méthode d'évaluation de modules.

Module 4 : situation simulée

Module 6 : situation simulée

Module 9 : transmissions écrites suite à situation simulée (module 4)

**Pour la formation infirmière**, les serious game et jeux de rôle sont répartis par semestre et visent différentes compétences :

Semestre	UE / UI	Compétence Visée	Compétences détaillées	Intitulé de la situation
S 1	UI 5.1	C3	CD 1.2.3.6	Prise en charge post opératoire puis à domicile puis SSR d'une personne ayant subi un traumatisme du genou

<b>S 2</b>	<b>UI 5.2</b>	<b>C1</b>	<b>CD 7 et 8</b>	<b>Accompagnement à la toilette d'une personne âgée en EHPAD</b>
<b>S 3</b>	<b>UE 4.2</b>	<b>C6</b>	<b>CD 3 et 7</b>	<b>Cf. Projet transversal de la compétence 6 : 5 Jeux de rôles mobilisant les techniques de communication et les différents savoirs pour analyser leur pratique. En inductif : une situation de violence faite aux femmes</b>
<b>S4</b>	<b>UE 3.5</b>	<b>C5</b>	<b>CD</b>	<b>Situation d'encadrement mobilisant leurs expériences de situations de travail, de stage</b>
<b>S 4</b>	<b>UE 4.4</b>	<b>C4</b>	<b>CD 11 et 12</b>	<b>Gestion et risques et transfusion</b>
<b>S 5</b>	<b>UE 4.4</b>	<b>C4</b>	<b>CD 8</b>	<b>Prise en soins post opératoire et mobilisation du patient</b>

De façon plus particulière, le projet pédagogique ayant trait au numérique dont la simulation est décliné comme suit :

En 1<sup>ère</sup> année :

- Simulation
- *Serious Game* compétence 3 fin de semestre 1 UE 5.1
- Simulation : coude au corps
- Salle procédural : toilette complète, réfection de lit, environnement du patient, hygiène des mains

Pour la 2<sup>ème</sup> année :


### **Projet Simulation**

Les acteurs sont des formateurs ou des professionnels de santé, l'ESI acteur joue son propre rôle : Cette méthode pédagogique est intégrée dans certains projets ou enseignements comme :



- *Projet transversal Soins relationnels 4.2 S3* : sous forme de jeux de rôle lors de 5 TD. Evaluation sous forme de jeux de rôle. Ce mode d'apprentissage permet aux ESI, acteurs ou observateurs, d'acquérir des compétences relationnelles au décours de scénarii créés par les formateurs. Les ESI analysent leur pratique en identifiant et intégrant les techniques de communication et les différents savoirs pour analyser leur pratique.
- *UE 3.5 S4 Encadrements des stagiaires et professionnels de santé* : 1 TD de situation d'encadrement (jeu de rôle) mobilisant leurs expériences de situations de travail, de stage.

#### 4.6.2 Le numérique

 Formation infirmière :

1<sup>ère</sup> année :

##### **Numérique et média**

- Cours méthode de travail (1) avec l'application Genialy
- Cours méthode de travail (2) avec le logiciel Articulate 360 (Rise 360)
- Film Amour (UE 4.1)
- Court métrage (UE1.1) ; documentaire « *c'est pas sorcier* » : « les émotions »

Micros-vidéos *Canopé* en 3 D sur les différents systèmes du corps humain

- L'introduction de la recherche documentaire


La formation comprend l'initiation aux logiciels documentaires et aux méthodes de recherche documentaire

La remédiation est organisée les années suivantes.

- Utilisation de Quiz, Kahoot et capsules vidéo sur la chaîne You tube de l'IFSI.

2<sup>ème</sup> année :

Un temps de Travail Personnel Guidé informatique est réalisé en début de semestre 3 pour repérer des difficultés, et adapter une stratégie d'accompagnement. Il fait le lien entre la 1<sup>ère</sup> année et les enseignements reçus en recherche sur internet, utilisation de l'outil informatique, utilisation de la plateforme universitaire e-notitia et la préparation à la 3<sup>ème</sup> année et l'écriture du Mémoire de Fin d'Etudes.

 Formation aide-soignante

Apprentissage à l'utilisation de e-notitia : communication avec les élèves, cours, rendez-vous pédagogiques, dépôt de travaux voire de documents de validation des modules si l'enseignement devait être à nouveau organisé en distanciel.

# 5 DECLINAISON DU PROJET PEDAGOGIQUE PAR ANNEE ET FORMATION

## 5.1 IFA

En plus de l'apprentissage professionnel accompagné, les formateurs de l'IFA ont le souci de mettre en place ce référentiel de formation et permettre aux élèves ambulanciers de réussir leur formation. L'axe essentiel est donc la professionnalisation à travers les temps d'API, de SPI et les TPG portant sur la préparation des stages, l'intégration des connaissances ou encore la méthodologie d'analyse dont le raisonnement clinique.

Les cours communs avec les élèves aides-soignants aident les élèves ambulanciers à entrer dans un processus de formation, à développer la collaboration entre différents professionnels et à intégrer une culture professionnelle qui est commune aux métiers du soins.

## 5.2 IFAS

### ➤ LES TPG

Ils permettent des temps d'intégration de connaissances à travers des quizz, des TP et du travail personnel.

### ➤ L'ANALYSE

En plus de ce qui est développé ci-dessus, l'équipe pédagogique de l'IFAS a souhaité mettre l'accent sur l'analyse. Tous les temps de formation nécessitant un temps d'analyse utiliseront le même schéma avec le QQOQCP

### ➤ STAGES

La mise en stage se fait en fonction d'un parcours pré établi répondant aux obligations règlementaires sur les trois premiers stages. La possibilité de changer des stages entre eux (en respectant la typologie de stage) est offerte aux élèves afin d'alléger les contraintes financières ou de changer un stage dans lequel ils seraient connus.

Les élèves choisissent leur dernier stage, avec la possibilité de le changer en fonction de la validation des compétences.

Un temps de préparation du stage est organisé par un travail de rédaction et de validation des objectifs de stage en amont.

Le premier stage (hors Bac Pro SAPAT et ASSP)

Lors de ce stage, la première semaine a pour objectif la découverte du milieu professionnel avec un retour à l'institut sur deux heures en binôme avec un formateur avec un travail sur les soins d'hygiène.

Un retour en institut d'une semaine suit et comprend notamment un travail sur le vécu de stage et debriefing au regard des objectifs afin de prévenir les risques d'abandon de la formation.

### Visites d'encadrement

Elles se font à chaque stage et sont centrées sur un soin avec analyse de pratique lors du premier stage pour les parcours complets et SAPAT et la présentation d'une analyse clinique à travers un projet de soins lors des autres stages et pour les ASSP.

#### ➤ MODALITE D'EVALUATION

Elles sont variées afin de limiter l'impact des problématiques liées au passage à l'écrit.

Module 1-2 : oral à partir d'une situation écrite par un formateur

Module 3 : oral à partir d'une analyse clinique réalisée durant un stage

Module 4 : situation simulée

Module 5 : pratique simulée et analyse à l'oral

Module 6 : situation simulée

Module 7 : pratique simulée et analyse à l'oral

Module 8 : description d'une situation d'hygiène vécue en stage et analyse à l'oral

Module 9 : transmissions écrites suite à situation simulée (du module 4)

Module 10 : travail de groupe en collaboration avec l'EOHH de Centre Hospitalier de Périgueux consistant à la réalisation de travaux à destination des professionnels (l'an dernier : capsule vidéo accessible aux professionnels, création d'affiches et de quizz).

#### ➤ NOUVEAUTES STRATEGIES PEDAGOGIQUES

L'équipe a souhaité mettre l'enseignement plus en lien avec la réalité du terrain avec la participation de patients experts (diabète, handicap...), de professionnels de terrain (AS, IDE, ergothérapeute) lors de différents temps pédagogiques.

Les méthodes pédagogiques se diversifient avec la simulation et l'utilisation de serious game, quizz, d'e-notitia : communication avec les élèves, cours, rendez-vous pédagogiques, etc

Des temps de rencontre inter-promos (promotion en cours et promotion sortante) ont été décidés afin de permettre les échanges d'expériences.

Des temps d'échange en fin de période de cours avant le départ en stage sont organisés et permettent un bilan de chaque session de formation au cours de l'année.

De nombreux temps pédagogiques se font en partage avec la promotion DEA.

Un bilan via un questionnaire sur e-notitia est fait à chaque fin de bloc permettant d'évaluer la qualité des enseignements des modules composant le bloc.

L'organisation choisie est l'alternance par bloc pour favoriser l'intégration et la diplomation des élèves en cursus partiels tout au long de l'année.

## 5.3 IFSI

### 5.3.1 1<sup>ère</sup> année

- Projet clinique de stage
- Sur les 5 semaines du stage du semestre 1, 2 jours sont consacrés à des apprentissages procéduraux et préparation au départ en stage puis 3 jours en immersion en stage
- Accompagnement personnalisé
- Intervention d'un intervenant docteur en biologie pour la remédiation de l'UE 2.1
- Projet transversal gestes de manutention : intervention d'une personne formée PRAP (théorie et pratique)
- Développement de « apprendre à apprendre »
- Ouvrage « Charline » qui sert de support à la méthode de travail avec l'intention de déjà lire un ouvrage dans son intégralité.
- Supports pédagogiques
- 2 books en UE 2.2 : 1 vierge et un corrigé (avec du vocabulaire médical)
- Stratégie d'organisation d'équipe
- Renforcement des missions du référent du suivi pédagogique : gestion des absences, accompagnement individuel, réactivité renforcée dans le cadre de problématiques, APA
- Renforcement des rencontres d'équipe autour des dispositifs pédagogiques de 1<sup>ère</sup> année

### **Propositions transversales**

#### - Participation à la gestion des frais de logements et de déplacements des étudiants avec l'équipe administrative

- Visites d'encadrement formatif en stages maintenues
- Guidances collectives en binôme de formateurs et individuelles pour le mémoire de fin d'études
- Vivier des compétences individuelles et collectives des formateurs (hypnose, recherche, didactique professionnelle, sophrologie, éthique, simulation, ETP, e – Learning, pédagogie inversée, management d'équipe...et institutionnelle)
- Participation à la Journée Portes Ouvertes
- Organisation de la journée d'accueil du nouvel arrivant

### 5.3.2 2<sup>ème</sup> année

#### **Compétence 5**

- projet transversal ETP du semestre 3 au semestre 6 :

Le déploiement de l'ETP du patient est une priorité nationale pour tous les paramédicaux en Nouvelle Aquitaine. Le programme de développement de l'ETP 2014/2016 met l'accent sur la formation des étudiants paramédicaux ainsi l'IFSI du CH de Périgueux s'est engagé dans le

déploiement de cette formation. Il propose aux étudiants une formation de niveau équivalent aux 40h établie en concertation avec l'UTEP (Unité transversale d'Education Thérapeutique du Patient) du CHU de Limoges, de l'établissement de Px et contractualisé avec l'ARS. Elle permet la délivrance d'une attestation de formation de niveau 1 lors de l'obtention du DEI. L'IFSI de Périgueux a fait le choix de la réalisation de 7h dans le parcours de stage des étudiants du semestre 3 au semestre 6 dans un programme autorisé/déclaré à l'ARS.

En cas de non réalisation en stage de ces 7h, les ESI réalisent un *Serious Game* de la compétence 5, élaboré en région Nouvelle-Aquitaine.

Des professionnels de l'ETP du GHT et des patients experts participent à l'apprentissage des étudiants par le biais de TD, jeux de rôle, au sein même de l'institut.

- Service sanitaire :

Depuis 2018, l'IFSI s'est engagé dans un partenariat avec les infirmières de l'Education Nationale, de l'école de Police et de différentes entreprises du département de la Dordogne. Ce projet permet aux étudiants de réaliser, dans le cadre de la prévention primaire :

- une étude de population et de ses besoins en santé en lien avec les priorités de santé publique (UE 1.2 Santé publique en semestre 3)
- une action de prévention auprès de cette population (UE 4.6 Soins éducatifs et préventifs en semestre 4).
- une évaluation par les formateurs de leur action sur les sites concernés

Ce dispositif permet aux ESI de développer et d'acquérir une posture éducative auprès d'un groupe de personnes, une attestation leur est délivrée à l'issue.

### **Projet transversal anglais :**

L'enseignement de l'anglais est réalisé par une intervenante anglophone durant les 3 années. A partir de la 2<sup>ème</sup> année, la constitution de groupes de niveaux facilite et permet l'acquisition de la langue aux futurs professionnels, à partir d'échanges oraux et de travaux sur des textes professionnels. De nombreuses publications professionnelles en langue anglaise peuvent ainsi être plus accessibles en termes de ressources dans le cadre de la recherche.

### **Compétence 4 : Projet transversal calculs de dose et de débit**

L'accent est mis en 2<sup>ème</sup> année sur l'application pratique et professionnelle des exercices proposés. Ces derniers se rapprochent du libellé d'une prescription médicale et s'appuient sur des connaissances en pharmacologie.

Une alternance Travaux Dirigés et Travaux Pratiques est organisée pour permettre la progression des étudiants et se rapprocher au plus près des prescriptions mises en œuvre dans les stages. Un accompagnement en TPG est proposé sur inscription pour les ESI en difficultés.

### **Projet APA :**

- Visites d'encadrement des ESI L1/L2 et L3.

- Suivi pédagogique individuel et collectif 1 par semestre au moins en fonction des besoins de l'étudiant. En 1<sup>e</sup> année, le suivi pédagogique s'attache à poser un diagnostic pédagogique : méthodes pédagogiques, ressources internes et externes. La 2<sup>e</sup> année est plus tournée vers la professionnalisation en œuvre, la prise d'autonomie de l'étudiant, lors des échanges en suivi pédagogique.
- TPG informatique réalisé en début de semestre 3 pour repérer des difficultés, et adapter une stratégie d'accompagnement.

### **Projet réflexivité :**

- Analyse de pratique à chaque semestre, lors des visites d'encadrement en stage et deux réalisées à l'écrit : 1 porte sur un soin relationnel à partir d'une situation ramenée de stage en S3, ce qui facilite l'appropriation des connaissances en lien avec l'UE 4.2 Soins relationnels
- Analyse de situation professionnelle ramenée de stage en S3 et S4 est exploitée en demi-groupe de suivi pédagogique (groupes restreints). Les objectifs sont de former des étudiants capables de questionner, de prendre du recul face aux situations rencontrées en stage, mais également d'adopter une posture de chercheur, de devenir « *des praticiens autonomes et réflexifs* ».
- Un lien étroit s'opère en semestre 4 avec l'initiation des ESI à la méthodologie de recherche (UE 3.4S4), celle du Mémoire de Fin d'Etudes Infirmières (MFEI).

### **Projet manutention**

Le projet manutention pour la formation infirmière en œuvre sur les 3 ans s'inscrit dans une approche didactique professionnelle. La manutention repose sur les principes de mobilisation des ressources du patient (physiques, cognitives et déplacement naturel), d'identification et d'utilisation des marges de manœuvre dans les situations de travail (environnement, organisation et matériel). En semestre 4, la manutention est travaillée lors de l'Unité d'enseignement 4.5 Gestion des risques à partir de l'analyse de situation de travail relative aux bonnes pratiques en manutention. Les connaissances sont réactivées en groupes restreints, en situation simulée ou filmée.

### **Stages**

4 types de stage sont référencés et représentatifs de « familles de situations », en lien avec les spécificités de prises en soins, à savoir :

- Soins de courte durée (MCO)
  - Soins en santé mentale et en psychiatrie (SM PS)
  - Soins de longue durée et soins de suite et de réadaptation (LDRE)
  - Soins individuels ou collectifs sur des lieux de vie (LDVIE)
- Les lieux de stage sont proposés par l'IFSI et se situent dans les établissements privés et publics du département et de la région.

- Conformément à la réglementation, le parcours de stage des étudiants comprend un stage dans les 4 typologies de stages d'ici la fin du semestre 4 ou 5 selon le parcours de stage de l'étudiant. Ce parcours est modulé selon les besoins d'apprentissage de l'étudiant et par son projet professionnel. Le référent de suivi pédagogique, en relation avec le référent des stages valide les propositions pour chaque stage.
- Les étudiants sont vus en visite d'encadrement durant chaque stage en présentiel ou en distanciel selon le contexte sanitaire en cours. Chaque cadre de santé formateur est référent de lieux représentatifs des 4 typologies de stages, selon un secteur géographique pré-défini. Ce temps d'accompagnement de l'étudiant est réalisé en collaboration avec les professionnels de terrain et contribue à la formation clinique de l'étudiant et à l'analyse des pratiques. Il favorise l'intégration de l'étudiant en stage, l'aide à exprimer son vécu, ses émotions, ainsi qu'à l'utilisation des ressources du service. Le formateur l'accompagne dans sa démarche réflexive par la mobilisation des différents savoirs pour lui permettre d'acquérir une posture professionnelle.

### 5.3.3 3<sup>ème</sup> année

La 3<sup>e</sup> année poursuit le processus de professionnalisation grâce à l'apprentissage professionnel accompagnée individuel au service du projet professionnel de l'étudiant.

Deux axes majeurs constituent le dispositif pédagogique :

Le premier concerne la construction du projet professionnel.

Ainsi, les UE 3.3 et 5.7 permettent d'investiguer un exercice professionnel sélectionné par l'étudiant qu'il confronte auprès de professionnel de terrain.

Le choix des stages est laissé à l'appréciation des étudiants en fonction de leur autoévaluation (bilan de compétences) et du niveau d'acquisition requis. Le stage S5 est déterminé par l'équipe pédagogique à la fin du S4, en lien avec la référente de stages de 3<sup>ème</sup> année, au sein de la typologie décidée par l'étudiant, puis les stages S6 sont choisis par l'étudiant en fonction de son projet professionnel. Ce dispositif est soutenu par la réalisation de CV et lettre de motivation en fonction de leur choix. Il est parfois renforcé par un entretien avec le cadre/responsable de proximité.

Pour compléter, un forum de l'emploi est proposé pour affiner leur orientation.

Le second axe concerne la poursuite de la construction de l'identité professionnelle par projection de soi dans l'avenir. La posture professionnelle est développée à travers diverses méthodes pédagogiques (présentations orales en grande promotion à des professionnels, groupes de travail, audit des pratiques professionnelles, transmissions orales interprofessionnelles, simulation). Il s'agit de développer le leadership professionnel basé sur des connaissances fiables au travers de l'analyse de situations complexes (journée plaies chroniques, MFEI, visites d'encadrement individuelles, unité d'intégration du semestre 5).