



Ecoles et Instituts de Formation en Santé

CHR Metz-Thionville et CH Briey

Projet pédagogique 2024/2025 IFSI Thionville



INTRODUCTION	5
I. LE PROJET PEDAGOGIQUE	6
A. PREAMBULE	6
1. <i>Le cadre réglementaire.....</i>	<i>6</i>
2. <i>Accueil, intégration et accompagnement des étudiants en situation de handicap.....</i>	<i>7</i>
3. <i>Les missions des instituts.....</i>	<i>8</i>
4. <i>Les équipes.....</i>	<i>8</i>
5. <i>L'équipe pédagogique.....</i>	<i>9</i>
6. <i>L'équipe administrative.....</i>	<i>9</i>
7. <i>Le documentaliste des écoles et instituts de formation en santé.....</i>	<i>9</i>
B. NOTRE CONCEPTION DE LA FORMATION.....	9
1. <i>Nos valeurs.....</i>	<i>9</i>
2. <i>Les finalités de la formation.....</i>	<i>10</i>
3. <i>Les objectifs de formation visés.....</i>	<i>11</i>
4. <i>La compétence collaborative.....</i>	<i>12</i>
5. <i>La posture pédagogique des formateurs.....</i>	<i>12</i>
6. <i>La posture des étudiants en soins Infirmiers.....</i>	<i>13</i>
7. <i>La posture des professionnels : professionnels de terrain, intervenants extérieurs, universitaires.....</i>	<i>14</i>
C. NOS PROCESSUS CŒUR DE METIER.....	14
1. <i>Le processus théorique.....</i>	<i>14</i>
1.1 <i>Les méta syllabus.....</i>	<i>14</i>
1.2 <i>Les syllabus.....</i>	<i>15</i>
1.3 <i>Organisation générale.....</i>	<i>15</i>
1.4 <i>Les cours magistraux (CM).....</i>	<i>15</i>
1.5 <i>Les travaux dirigés (TD).....</i>	<i>15</i>
1.6 <i>Cours dématérialisé ou e-learning.....</i>	<i>16</i>
1.7 <i>L'organisation des Travaux Pratiques et de Simulation.....</i>	<i>16</i>
1.7.1 <i>Les TP : travaux pratiques.....</i>	<i>16</i>
1.7.2 <i>La simulation en santé.....</i>	<i>16</i>
1.8 <i>L'organisation du TPG : travail personnel guidé.....</i>	<i>17</i>
1.9 <i>Temps d'intégration des savoirs.....</i>	<i>17</i>
2. <i>Le processus clinique.....</i>	<i>18</i>
2.1 <i>L'organisation des stages.....</i>	<i>18</i>
2.2 <i>L'information aux apprenants.....</i>	<i>19</i>
2.3 <i>Les affectations de stage.....</i>	<i>19</i>
2.4 <i>Les outils à la disposition des ESI.....</i>	<i>19</i>
2.5 <i>Identification du formateur référent de stage.....</i>	<i>20</i>
2.6 <i>Les missions du formateur de suivi pédagogique en stage.....</i>	<i>20</i>
2.7 <i>Rôle du formateur référent de suivi pédagogique.....</i>	<i>21</i>
2.8 <i>Place de l'ESI.....</i>	<i>21</i>
2.9 <i>Rôle des acteurs de l'encadrement en stage.....</i>	<i>22</i>
2.10 <i>Les objectifs institutionnels.....</i>	<i>22</i>
2.11 <i>Au retour de stage.....</i>	<i>24</i>
2.12 <i>Les stages hors département.....</i>	<i>24</i>
2.13 <i>Validation du stage.....</i>	<i>24</i>
3. <i>Le suivi pédagogique (SP).....</i>	<i>24</i>
3.1 <i>Le suivi pédagogique individuel (SPI).....</i>	<i>25</i>
3.2 <i>Le suivi pédagogique collectif (SPC).....</i>	<i>25</i>
3.3 <i>La mise en œuvre du SP.....</i>	<i>25</i>
3.3.1 <i>Organisation des groupes de suivi.....</i>	<i>25</i>
3.3.2 <i>Organisation des entretiens.....</i>	<i>25</i>
3.4 <i>Rôle de l'apprenant.....</i>	<i>26</i>
3.5 <i>Rôle du formateur référent de suivi pédagogique.....</i>	<i>26</i>
3.6 <i>Notre conception de l'accompagnement.....</i>	<i>27</i>
3.7 <i>Notre conception du processus de professionnalisation.....</i>	<i>27</i>
4. <i>Le processus évaluation / diplomation.....</i>	<i>27</i>
1.1 <i>Notre conception de l'évaluation.....</i>	<i>27</i>
1.2 <i>Références réglementaires.....</i>	<i>28</i>
1.3 <i>Dispositif d'évaluation des sessions 1 et 2.....</i>	<i>28</i>
1.4 <i>Les UE compensatrices.....</i>	<i>29</i>
1.5 <i>Corrigés des évaluations.....</i>	<i>29</i>
1.6 <i>Consultation des copies.....</i>	<i>29</i>

1.7	Validation des compétences.....	29
D.	NOS SPECIFICITES	30
1.	<i>La Recherche.....</i>	<i>30</i>
2.	<i>ERASMUS +</i>	<i>31</i>
2.1	<i>Les stages.....</i>	<i>32</i>
2.2	<i>La mobilité académique</i>	<i>32</i>
2.3	<i>La mobilité entrante.....</i>	<i>32</i>
3.	<i>SSES (Service Sanitaire Des Etudiants en Santé).....</i>	<i>32</i>
4.	<i>Prévention des risques psychosociaux.....</i>	<i>33</i>
5.	<i>Les cordées de la réussite</i>	<i>33</i>
E.	PROJET PEDAGOGIQUE DES ESI DE L1	33
1.	<i>Découvrir et comprendre sa posture d'apprenant en:.....</i>	<i>33</i>
2.	<i>Découvrir et comprendre la profession en</i>	<i>34</i>
3.	<i>Encourager la prise de responsabilité en :</i>	<i>34</i>
4.	<i>Acquérir le raisonnement clinique infirmier afin de prendre en soins jusqu'à 2 personnes soignées en :.....</i>	<i>34</i>
5.	<i>Acquérir la culture de la qualité dans les soins en :.....</i>	<i>35</i>
6.	<i>Acquérir les capacités relationnelles en :.....</i>	<i>35</i>
7.	<i>Initier la construction de son identité professionnelle en :</i>	<i>35</i>
F.	PROJET PEDAGOGIQUE DES ESI DE L2	36
1.	<i>Renforcer la posture professionnelle de l'apprenant en :</i>	<i>36</i>
2.	<i>Encourager la prise de responsabilité en :</i>	<i>37</i>
3.	<i>Approfondir le développement du raisonnement clinique infirmier afin de prendre en soin un nombre de personnes (de 2 à 5) en : 37</i>	<i>37</i>
4.	<i>Développer la culture qualité dans les soins et notamment en :</i>	<i>37</i>
5.	<i>Approfondir ses capacités relationnelles en :</i>	<i>37</i>
6.	<i>Poursuivre la construction de son identité professionnelle en :</i>	<i>38</i>
G.	PROJET PEDAGOGIQUE DES ESI DE L3 :	38
1.	<i>Consolider la posture professionnelle de l'apprenant en :</i>	<i>38</i>
2.	<i>Affirmer la prise de responsabilité en :.....</i>	<i>38</i>
3.	<i>Approfondir le développement du raisonnement clinique infirmier afin de prendre en soins 5 à 12 personnes en :.....</i>	<i>39</i>
4.	<i>Développer la culture qualité dans les soins et notamment en :</i>	<i>39</i>
5.	<i>Consolider les capacités relationnelles en :</i>	<i>39</i>
6.	<i>Poursuivre la construction de l'identité professionnelle en :</i>	<i>39</i>
H.	INTEGRATION DES MEDECINS ETRANGERS ET SAGE-FEMME : DISPOSITIF DE FORMATION	39
1.	<i>Conditions d'accès au DEI</i>	<i>39</i>
2.	<i>Pièces administratives exigées.....</i>	<i>40</i>
3.	<i>Les Tenues professionnelles sont fournies par l'établissement d'accueil en stage (Cf Annexe 15 : convention individuelle de stage).....</i>	<i>40</i>
4.	<i>Documents remis à l'intégration.....</i>	<i>40</i>
5.	<i>Accompagnement pédagogique</i>	<i>41</i>
I.	EVALUATION DU PROJET PEDAGOGIQUE	41
II	LES ANNEXES.....	43
	ANNEXE 1 : RUBRIQUE « ENGAGEMENT QUALITE » PJ « LETTRE D'ENGAGEMENT QUALITE »	44
	ANNEXE 2 : LA DEMARCHE QUALITE AU SEIN DE LA COORDINATION DES ECOLES ET INSTITUTS DE FORMATION EN SANTE DU CHR METZ-THONVILLE ET CH DE BRIEY	45
	ANNEXE 3 : ARRETE DU 23 JANVIER 2020 MODIFIANT L'ARRETE DU 31 JUILLET 2009 – ARTICLE 1IER / ALINEA 3 - AMENAGEMENTS D'ETUDES POUR PROFILS SPECIFIQUES	55
	ANNEXE 4 : CHARTE D'ENGAGEMENT POUR L'ACCESSIBILITE AUX FORMATIONS EN SANTE DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP	59
	ANNEXE 5 : ORGANIGRAMME IFSI CHR METZ-THONVILLE, SITE DE THIONVILLE.	60
	ANNEXE 6 : REPARTITION DES MISSIONS DE L'EQUIPE PEDAGOGIQUE ET ADMINISTRATIVE DE L'IFSI.....	61
	ANNEXE 7 : LA POLITIQUE DE STAGE DES ECOLES ET INSTITUTS DE FORMATION EN SANTE DU CHR METZ-THONVILLE ET CH BRIEY	62
	ANNEXE 8 : CADRAGE PROGRAMMATIQUE IFSI THIONVILLE.....	70
	ANNEXE 9 : TABLEAU DE REPARTITION DES CHAMPS ET UNITES D'ENSEIGNEMENTS	71

ANNEXE 10 : TABLEAU GENERAL DE REPARTITION DES TPG POUR LES 3 PROMOTIONS	74
ANNEXE 11 : CADRAGE PROGRAMMATIQUE 2024-2025 DES ECOLES ET INSTITUTS DE FORMATION EN SANTE DU CHR METZ-THONVILLE, CH DE BRIEY ET CRF	75
ANNEXE 12 : CHARTE D'ENCADREMENT DES APPRENANTS EN SOINS INFIRMIERS DE LORRAINE.....	76
ANNEXE 13 : LES 9 ENGAGEMENTS POUR LA QUALITE DES STAGIAIRES	80
ANNEXE 14 : FICHE D'IDENTIFICATION DE STAGE	81
ANNEXE 15 : CONVENTION INDIVIDUELLE DE STAGE	82
ANNEXE 16 : CALENDRIER DES EVALUATIONS	88
ANNEXE 17 : CALENDRIER DES CAC 2025	91
ANNEXE 18 : SECTION RELATIVE A LA VIE ETUDIANTE	92
III. NOTES PERSONNELLES.....	94

INTRODUCTION

Le projet pédagogique est défini dans l'Annexe II de l'arrêté du 10 juin 2021 [...], relatif aux autorisations des instituts de formation. Il décline l'ensemble des objectifs de formation et d'apprentissage, les moyens prévus pour leur réalisation comme pour leur évaluation.

C'est un projet annuel élaboré et mis en œuvre par l'équipe enseignante¹ dans son ensemble et destiné aux apprenants de l'IFSI du CHR de Metz-Thionville, site de Thionville. Le projet pédagogique écrit est « un contrat de l'établissement de formation tant avec ses apprenants qu'avec les institutions de tutelle »². Il découle du Projet Fédérateur des écoles et instituts de formation en santé de la Coordination du CHR Metz-Thionville et CH Briey. Le projet pédagogique de l'IFSI³ intègre l'éthique professionnelle et prend en compte le cheminement de la réflexion pédagogique de l'équipe. Il s'inscrit dans un processus d'amélioration des pratiques afin de permettre aux apprenants de bénéficier de conditions optimales de formation.

Le projet pédagogique est un outil de la démarche qualité.

Il est communiqué à toutes les parties prenantes du dispositif de formation. C'est un outil évolutif qui doit leur permettre de prendre connaissance des choix pédagogiques qui sous-tendent l'organisation de la formation, de les comprendre afin de pouvoir contribuer à la réussite du processus de professionnalisation des apprenants.

A ce titre, il nécessite d'être réajusté en fonction du contexte. Il prend donc en compte les évolutions que sont :

- l'évolution de la demande en santé en regard de données démographiques, écologiques et sociétales : la précarité, le vieillissement de la population, l'augmentation des pathologies chroniques et des soins de longue durée. Face à ces changements de paradigme, tous les professionnels soignants doivent constamment adapter leurs pratiques.

Les futurs professionnels doivent, en conséquence, se préparer à être polyvalents et adaptables.

- l'évolution des droits des usagers et de la qualité du système de santé.

L'évolution du cadre juridique et réglementaire a participé à la reconnaissance de l'usager comme partenaire dans les soins. Ses exigences sont accrues en termes de qualité dans les prestations de soins et notamment en matière de sécurité et de vigilance sanitaires. La culture qualité autant que les exigences de rigueur sont le fil conducteur de la formation que les futurs professionnels devront acquérir.

- l'évolution de l'offre de soins et d'organisation de la gouvernance hospitalière avec la mise en place des pôles, le parcours de soin des patients, le décloisonnement entre secteurs public et privé, l'évolution des réseaux de santé.

Sur le plan législatif, l'organisation en territoire de santé et l'organisation régionale de l'offre de soins sont en rapport avec les besoins en santé sur un territoire donné⁴. En région Grand Est, 12 Groupements hospitaliers de territoire (GHT) ont été constitués le 1^{er} juillet 2016 : l'IFSI du CHR site de Thionville est intégré au GHT 6. Ce mode de coopération, prévu par la loi de modernisation du système de santé a pour objectif l'amélioration de l'accès aux soins en renforçant la coopération entre hôpitaux publics autour d'un projet médical commun. De fait, les futurs soignants doivent être imprégnés de ces organisations pour mieux comprendre l'environnement dans lequel ils sont amenés à évoluer.

- Les évolutions technologiques incluant le développement des outils informatiques qui s'imposent dans la gestion des soins.

- L'évolution du contexte environnemental en termes de démarches QSE (Qualité, Sécurité, Environnement) et la RSE (Responsabilité Sociétale des Entreprises) : les instituts de la Coordination s'engagent dans une démarche de respect de l'environnement et de développement durable. Elle est attentive à l'impact environnemental de ses activités pour en réduire les conséquences et effets : dématérialisation des supports pédagogiques et des outils de communication, déploiement du site des écoles, sensibilisation des apprenants aux exigences du développement durable au cours des séquences pédagogiques, tri des déchets, mise en place d'un groupe « Prévention des risques psychosociaux ». Cette démarche est source d'efficacité et d'innovation.

Le projet pédagogique prend en compte ces évolutions dans l'organisation et le déploiement de la formation théorique et clinique.

¹Dans le cadre de ce projet, entendre ici « équipe pédagogique »

²POTTIER, M. « *Dictionnaire encyclopédique des soins infirmiers* » Editions LAMARRE, 2005

³Par IFSI : Institut de Formation en Soins Infirmiers.

⁴ Loi HSPT de Juillet 2009

I. LE PROJET PEDAGOGIQUE

A. Préambule

Le bâtiment des Ecoles en santé du site de Thionville se partage les deux Ecoles en santé que sont : l'Institut de formation en soins infirmiers (300 étudiants), l'Institut de formation d'Aides-soignants (50 élèves AS, en cursus complet et cursus partiel ainsi que par la voie de l'apprentissage).

En septembre 2024, les effectifs apprenants sont composés des ESI⁵ de première année : promotion 2024/2027 (L1⁶), des ESI de deuxième année : promotion 2023/2026 (L2) et les ESI de troisième année : promotion 2022/2025 (L3).

Les écoles et instituts de formation en santé du CHR de Metz-Thionville sont certifiés Qualiopi depuis janvier 2022 pour l'ensemble des écoles et instituts de formation en santé de la Coordination. (Cf. Annexe 1. Rubrique « Engagement Qualité » PJ « Lettre d'engagement qualité »).

Engagement qualité de l'IFSI de Thionville (annexe 1 : Rubrique « Engagement Qualité » PJ « Lettre d'engagement qualité »)

Le document de synthèse de l'état des lieux de la démarche qualité avec la cartographie se trouve en annexe 2 (La démarche qualité au sein de la Coordination des Ecoles et Instituts de Formation en Santé du CHR Metz-Thionville et CH de Briey).

La formation

Conformément à l'article 6 de l'arrêté du 31 Juillet 2009, le directeur de l'Institut de Formation en Soins Infirmiers « est responsable de la conception du projet pédagogique » dont le contenu est fixé par l'annexe II du même arrêté. Le projet pédagogique contribue à constituer le dossier d'agrément de l'institut.

1. Le cadre réglementaire

La Formation Infirmière conduisant au diplôme d'Etat est régie par :

- ✓ l'arrêté du 31 juillet 2009 modifié relatif au diplôme d'Etat d'infirmier,
- ✓ l'arrêté du 21 avril 2007 modifié,
- ✓ l'instruction n° DGOS/RH1/2014/369 du 24/12/2014 relative aux stages en formation infirmière.

L'arrêté du 31 Juillet 2009 relatif au diplôme d'Etat d'Infirmier s'inscrit dans l'architecture européenne du processus LMD des études supérieures (Accords de Bologne / Prague / Berlin relatif à l'harmonisation des structures d'études en Europe).

Les ECTS⁷ sont les instruments permettant d'établir la transparence et faciliter la reconnaissance académique (condition impérative de la mobilité étudiante).

Les apprenants en soins infirmiers se voient délivrer conjointement au diplôme d'Etat, le grade de Licence.

La formation en 3 années universitaires est professionnalisante. Elle est réalisée sur le principe de l'alternance cours/stages et centrée sur l'acquisition de compétences professionnelles adaptées aux besoins de santé. Elle est conforme aux orientations de santé publique et à l'évolution des sciences et des techniques. Elle mène l'apprenant à l'obtention du Diplôme d'Etat D'infirmier grade licence.

Le projet pédagogique prend en compte les dispositions de l'Arrêté du 23 janvier 2020 modifiant l'arrêté du 31 juillet 2009 relatif au diplôme d'Etat d'infirmier, relatif au suivi, à l'aménagement et à la validation du cursus des étudiants. Les équipes pédagogique, administrative et de direction de l'IFSI s'engagent à prendre en compte les situations spécifiques de chaque étudiant en termes d'accès aux locaux, d'adaptation des outils pédagogiques et de suivi pédagogique. Ces dispositions spécifiques d'accompagnement sont déclinées à l'annexe 3 (Arrêté du 23 janvier 2020 modifiant l'arrêté du 31 juillet 2009 – Article 1er / alinéa 3 - Aménagements d'études pour profils spécifiques).

⁵ESI : Etudiants en soins infirmiers

⁶L : niveau licence (1 pour première année)

⁷ECTS : European Credits Transfer System ou Crédits européens

2. Accueil, intégration et accompagnement des étudiants en situation de handicap.

L'engagement de la coordination des écoles du CHR Metz-Thionville et CH Briey vise à soutenir le développement de l'accessibilité de son offre de formation aux personnes souffrant de handicaps sous réserve du certificat médical d'aptitude à suivre la formation.

Cet engagement décliné dans la charte⁸ (Cf annexe 4 : Charte d'engagement pour l'accessibilité aux formations en santé des personnes en situation de handicap) s'inscrit dans le Programme Régional d'accès à la formation et à la qualification des personnes handicapées (PRAFQPH⁹). Pour ce faire, la coordination des écoles a défini des indicateurs constitutifs d'un socle minimal d'accessibilité :

- ✓ diffusion de la charte au sein des équipes pédagogiques et administratives et parties prenantes,
- ✓ information et sensibilisation des personnels, toutes catégories confondues,
- ✓ nomination, sur chaque site de la coordination des écoles, d'un référent handicap formé et identifié par l'ensemble de des équipes pédagogiques et administratives,
- ✓ le référent handicap sait mobiliser des compétences externes et ressources ad oc pour permettre la mise en place de réponses pédagogiques adaptées,
- ✓ par ses missions, le référent handicap travaille en étroite collaboration avec les formateurs référents de suivi pédagogique,
- ✓ sa direction affiche son engagement précisant les coordonnées du référent handicap à travers ses outils de communication,
- ✓ les équipes pédagogiques sont en capacité de diversifier les méthodes et les modalités pédagogiques en réponse aux situations de handicap et ont connaissance des règles d'aménagement des épreuves de validation,
- ✓ les objectifs individualisés tiennent compte des répercussions du handicap, mais aussi du champ des possibles en termes d'aménagement,
- ✓ chaque apprenant a la possibilité de communiquer auprès de son formateur de suivi pédagogique sa situation de handicap.

Longtemps réduit aux personnes en fauteuil roulant ou à mobilité réduite, le handicap concerne une réalité bien plus large et bien plus complexe. La classification internationale du fonctionnement (CIF)¹⁰ du handicap et de la santé élaborée par l'OMS (2001) aborde la notion de handicap de façon plus complète en tenant compte des facteurs environnementaux et personnels comme des facteurs engagés dans l'augmentation ou la diminution de la situation de handicap. Les composantes de cette classification s'articulent autour :

- ✓ des fonctions et structures organiques (déficience) correspondant aux fonctions physiologiques des systèmes organiques,
- ✓ des activités (limitations de l'activité) correspondant à l'exécution d'une tâche ou d'une action par une personne,
- ✓ de la participation (restriction de la participation) correspondant à l'implication d'une personne dans une situation de la vie réelle,
- ✓ des facteurs environnementaux désignant l'environnement physique, social et culturel,
- ✓ des facteurs personnels faisant référence aux facteurs propres à l'individu comme son identité, sa personnalité.

La loi du 11 février 2005¹¹ a permis de poser une définition qui fait consensus en France tout en s'inscrivant dans le droit international (ONU)¹². Elle définit le handicap comme une rencontre de deux champs : la déficience intrinsèque de la personne et l'inadaptation de son environnement.

*« Constitue un handicap, toute limitation d'activité ou de restriction de participation à la vie en société subie dans un environnement par une personne, en raison d'une altération substantielle, durable ou définitive d'une ou plusieurs fonctions physiques, sensorielles, mentales, cognitives ou psychiques, d'un polyhandicap ou d'un trouble de santé invalidant ».*¹³

⁸ Annexe n° 4 : Charte d'engagement pour l'accessibilité aux formations en santé des personnes en situation de handicap

⁹ Loi n°2014-288 du 5 mars 2014 relative à la formation professionnelle, à l'emploi et à la démocratie sociale

¹⁰ <https://www.ehesp.fr/international/parteneriats-et-reseaux/centre-collaborateur-oms/classification-internationale-du-fonctionnement/>

¹¹ Loi n°2005-102 pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées

¹² Convention relative aux droits des personnes handicapées des Nations Unies, article 9.

¹³ Extrait de la loi du 11 février 2005

En se référant à la loi du 11 février 2005, Camberlain (2011) explique qu'il est possible de proposer une typologie en huit catégories :

- ✓ déficiences motrices : incapacités ou difficultés pour se déplacer, conserver ou changer de position, prendre ou manipuler des objets, effectuer certains gestes etc.,
- ✓ déficiences sensorielles (visuelles et auditives),
- ✓ déficiences mentales : personnes souffrant d'une limitation des performances des fonctions mentales sur le plan de l'abstraction,
- ✓ déficiences cognitives : personnes présentant une déficience des fonctions cognitives comme l'attention, la mémoire, les fonctions exécutives, le langage et les troubles DYS,
- ✓ polyhandicaps : personnes atteintes d'un handicap rare,
- ✓ troubles de la santé invalidant : l'ensemble des maladies respiratoires, cardio-vasculaires, digestives, infectieuses etc., entraînant des restrictions d'activités (ex : diabète).

C'est de la responsabilité de chaque partie prenante de la coordination d'améliorer le vivre ensemble. Ainsi, il s'agit de rendre accessible à tous les lieux, les biens, les services et les prestations.

3. Les missions des instituts

L'article 3 de l'arrêté du 31 Juillet 2009 relatif aux autorisations des instituts de formation préparant aux diplômes d'infirmier, d'aide-soignant et d'auxiliaire de puériculture stipule :

« Les missions des instituts sont les suivantes :

- 1° La formation initiale des professionnels pour lesquels l'institut ou école est autorisé.
- 2° La formation par la voie de l'alternance, y compris la formation par la voie de l'apprentissage.
- 3° La formation préparatoire à l'entrée dans les instituts ou écoles de formation.
- 4° La formation continue des professionnels incluant la formation d'adaptation à l'emploi.
- 5° La documentation et recherche d'intérêt professionnel.

La formation en 3 années universitaires est professionnalisante. Elle est réalisée sur le principe de l'alternance cours/stages et centrée sur l'acquisition de compétences professionnelles adaptées aux besoins de santé. Elle est conforme aux orientations de santé publique et à l'évolution des sciences et des techniques.

La durée totale de la formation est de 3 ans, soit 6 semestres de 20 semaines (*2 semestres par année*), soit 4200h en alternance sur la base de 35h :

- ✓ 2100 heures en IFSI (*Cours Magistraux (CM) /Travaux Dirigés (TD) /Travail Personnel Guidé (TPG)*),
- ✓ 2100 heures en stages cliniques,
- ✓ 900 heures de travail complémentaire.

Le diplôme d'Etat d'infirmier sanctionne le niveau grade licence validé par l'obtention de 180 ECTS ou Crédits Européens correspondants à l'acquisition des 10 compétences du référentiel de formation pour l'exercice des différentes activités du métier infirmier.

- ✓ Conformément à l'arrêté de formation, la rentrée en L1 a lieu chaque année le premier lundi du mois de septembre.

4. Les équipes

Organigramme IFSI CHR METZ-THONVILLE – Site de Thionville : (Cf. Annexe 5 : Organigramme IFSI CHR Metz-Thionville, site de Thionville).

5. L'équipe pédagogique

L'équipe pédagogique assure ses fonctions sous la direction d'un Directeur coordonnateur général des instituts de formation en santé du CHR Metz-Thionville et CH Briey.

Elle est managée par un cadre supérieur de santé qui coordonne l'organisation pédagogique.

Elle se compose de formateurs ayant une expérience professionnelle diversifiée, dans des domaines d'expertise variés réinvestis dans la formation.

Leurs missions sont :

- ✓ participer à la construction du projet pédagogique et à l'élaboration du règlement intérieur,
- ✓ organiser les enseignements théoriques et cliniques,
- ✓ contrôler les études,
- ✓ accompagner les apprenants,
- ✓ assurer l'encadrement en stage,
- ✓ participer à la recherche, au recrutement, aux instances réglementaires.

Par ailleurs les formateurs sont chargés de missions transverses ; elles sont déclinées en Annexe 7.

6. L'équipe administrative

Interface entre l'équipe de direction, l'équipe pédagogique, les tutelles et les apprenants, elle est la clé de voûte du fonctionnement administratif qui reçoit et renvoie toutes les informations garantissant le fonctionnement optimum de toutes les composantes de l'institut. Elle est composée de 2 secrétaires, qui ont chacune en responsabilité administrative la gestion d'une promotion sur les 3 ans (Cf. Annexe 6 : Répartition des missions de l'équipe pédagogique et administrative de l'IFSI).

7. Le documentaliste des écoles et instituts de formation en santé

Un documentaliste est affecté aux Ecoles en santé, il est responsable de l'organisation et de la gestion du centre de documentation des Ecoles Hospitalières situé au sein de la Bibliothèque Universitaire du site du Saulcy. Il participe aux enseignements relatifs à la recherche infirmière auxquels sont tenus les apprenants en santé durant leur formation.

Il prépare l'acquisition des ouvrages et des abonnements.

Il administre les ressources en ligne de la bibliothèque.

Il assure une veille documentaire et réglementaire.

Il intervient dans les enseignements dans le domaine de l'information scientifique et technique.

Il accompagne les publics dans l'utilisation des ressources documentaires.

Il est une personne ressource pour l'initiation à la Recherche.

Il travaille en lien avec la Bibliothèque Universitaire de Metz.

Il contribue, dans son domaine d'expertise, à l'alimentation du site internet des écoles en santé.

B. Notre conception de la formation

L'équipe pédagogique a pour ambition de former des professionnels au plus près des besoins de santé tel que porté par la philosophie du projet pédagogique.

1. Nos valeurs

Afin que notre conception de la formation fasse consensus au sein de l'équipe pédagogique, il est indispensable qu'elle se retrouve autour d'un système de valeurs partagées.

« Ces valeurs partagées, constituent (...) un code de conduite individuelle et collective sur le plan éthique et sont ainsi génératrice de motivation ».¹⁴ Ces valeurs nous permettent de donner du sens à nos actions et orientent notre engagement. Elles nous guident dans la construction de notre cohésion d'équipe.

Le respect de ce système de valeurs partagées oriente nos choix pédagogiques, institutionnels et organisationnels. Ces valeurs partagées sont le socle sur lequel se fonde notre projet pédagogique. Elles sont présentées aux apprenants dès l'entrée en formation, mobilisées et explicitées tout au long de leur parcours de professionnalisation.

¹⁴<http://www.jeanlouisrenault.com/post/2006/09/19/Valeurs-partagees>

La professionnalisation de l'apprenant en formation s'ancre sur les valeurs professionnelles véhiculées par l'équipe pédagogique.

Les équipes pédagogique, administrative et de direction se fixent pour objectif de développer la rigueur professionnelle et le sens des responsabilités des apprenants, qualités indissociables du profil professionnel attendu, afin que ces derniers soient capables de répondre de leurs actes et prendre des décisions assumées.

Il s'agit ainsi de guider l'apprenant vers l'engagement professionnel, l'autonomie professionnelle, c'est-à-dire développer chez l'apprenant la capacité à s'auto gérer dans un cadre institutionnel défini, à agir avec indépendance dans son champ de compétences, tout en discernant les règles sociales et professionnelles.

Le choix de convoquer le système de valeurs renvoie à notre conception de l'humain. « *Respecter autrui c'est lui reconnaître tout simplement la même humanité, la même valeur qu'à soi-même* »¹⁵.

Faire du respect une valeur partagée et véhiculée par chaque membre des équipes nous engage à adopter une posture empreinte d'empathie, d'intégrité et d'authenticité. Mobiliser cette valeur au quotidien dans nos relations aux apprenants, aux professionnels, aux équipes, au public, c'est choisir de s'appuyer sur les valeurs fondamentales telles que la confiance, la tolérance, l'ouverture d'esprit, l'esprit d'équipe et l'honnêteté.

Toutes ces valeurs se vérifient dans nos postures, nos comportements et nos modes de communication.

Elles se déclinent sous divers aspects : la politesse, la ponctualité, le respect des personnes, des biens et des espaces collectifs ...

Faire nôtres ces valeurs, c'est prendre le pari de créer les conditions favorables au travail en équipe, à l'apprentissage et aux relations interpersonnelles constructives et intelligentes.

2. Les finalités de la formation

Nous souhaitons former des professionnels :

- ✓ **compétents** : capables de dispenser des soins de qualité en toute sécurité en mobilisant les ressources personnelles et acquises en cours de formation,
- ✓ **rigoureux** pour répondre aux exigences de qualité et de sécurité dans les soins dispensés,
- ✓ **responsables** : ayant une éthique de la parole, une éthique de l'altérité, aptes à prendre en considération la dimension culturelle et personnelle de l'individu ou du groupe de personnes dont ils ont la charge,
- ✓ **réflexifs** : aptes à interroger et s'interroger pour donner du sens à leur pratique professionnelle, répondre aux besoins de santé d'un individu ou d'un groupe dans le domaine préventif, curatif, de réadaptation et de réhabilitation, dans une dynamique de formation tout au long de la vie,
- ✓ **autonomes** : capables de questionnement, d'esprit critique, d'être en éveil et de prendre des décisions adaptées à chaque situation,
- ✓ **polyvalents, adaptables et créatifs**, aptes à dispenser des soins infirmiers qui prennent en compte l'ensemble des problèmes posés dans un contexte donné. Capable d'interroger constamment leur pratique dans un souci permanent de progression en fonction de l'évolution des sciences et des techniques.

Pour ce faire et conduire les apprenants jusqu'au diplôme d'Etat d'infirmier, l'équipe pédagogique, au travers de son projet pédagogique, s'attache à développer au cours des trois années de formation des apprenants, l'acquisition des 10 compétences soignantes pour répondre aux besoins de santé individualisés des personnes ou groupes de personnes.

Nous convenons d'adhérer à la définition de la compétence telle que citée par Zarifian¹⁶ (1999, cité par Droz, 2008) pour qui la compétence est « *la prise d'initiative et de responsabilité de l'individu sur des situations professionnelles auxquelles il est confronté (...). La compétence est une intelligence pratique des situations qui s'appuie sur des connaissances (...), la faculté à mobiliser des réseaux d'acteurs autour des mêmes situations, à partager des enjeux, à assumer des domaines de responsabilité* ». Nous choisissons aussi de citer Guy Le Boterf ¹⁷« *La compétence est la capacité à mobiliser et à combiner un ensemble de ressources pertinentes personnelles, internes et externes face à une situation complexe donnée, pour résoudre le ou les problèmes* ».

15 « Osez-vous faire respecter ! » Dr Stéphane Clerget et Bernadette Costa- Prades, 2010, Ed Albin Michel, page 30

¹⁶ Zarifian P., Objectif compétence, pour une nouvelle logique. Edition Liaisons 2001, p65, p69.

¹⁷ Le Boterf G., Construire les compétences individuelles et collectives, Agir et réussir avec compétences, les réponses à 100 questions, 7^{ème} édition 2015, Ed Eyrolles, p70.

Chaque compétence s'évalue en situation et n'est jamais acquise une fois pour toute : elle est évolutive.

Nous avons fait le choix en équipe de nommer pour chaque compétence un formateur référent¹⁸. Le formateur référent de compétence est le garant de la cohérence et de la progression du contenu des unités d'enseignement en lien avec la compétence dont il a la charge. La lecture transversale qu'il a de ces enseignements lui permet de s'assurer de leur adéquation avec les objectifs de compétence tels qu'énoncés dans le référentiel de formation.

Chaque situation pédagogique qu'elle soit clinique ou théorique est source d'acquisition des éléments de compétences. Pour exemple, afin de rendre encore plus lisibles et accessibles les ressources en lien avec chaque compétence, nous faisons le choix sur les semestres 1 à 5 de travailler au sein de chaque unité d'intégration, les compétences par le prisme des situations emblématiques. Il s'agit de construire des situations en cascade de plus en plus complexes mises en lien avec les parcours de soins. Il s'agit pour nous, de permettre à chaque ESI d'acquérir les ressources liées aux dix compétences pour qu'il puisse agir avec compétence en situation singulière.

3. Les objectifs de formation visés

La responsabilité

Être responsable, c'est être capable de répondre de ses actes. Aussi, pour devenir un professionnel responsable, la formation doit permettre à l'apprenant de prendre des initiatives et des décisions dans les limites de son rôle et de son champ de compétences, afin qu'il puisse construire et élaborer son projet professionnel.

Ainsi, l'apprenant assume les missions qui lui sont confiées, respecte les règles juridiques, déontologiques et éthiques, développe progressivement des capacités d'analyse.

C'est enfin pour l'apprenant, être capable de connaître ses limites.

Être responsable, c'est assumer les conséquences de ses actes et en rendre compte.

Aussi, afin de rendre nos apprenants responsables et acteurs de leur formation, nous convenons de ne pas rendre obligatoire les cours magistraux. **La part d'autonomie laissée à l'apprenant pour la participation aux cours magistraux contribue à le rendre responsable et acteur de sa formation.** Toutefois certains cours magistraux peuvent être identifiés en obligatoires si les formateurs les jugent opportuns.

Les engagements en termes de responsabilités des apprenants dans l'organisation pédagogique au cours des trois années de formation sont valorisés dans le dossier individuel de l'ESI dans la rubrique « supplément au diplôme ».

La compétence

Les compétences s'acquièrent tout au long de la formation selon une progression par pallier. Pour devenir un professionnel compétent, nous postulons qu'il est nécessaire de mettre en place un dispositif pédagogique permettant une progression dans l'apprentissage de l'ESI par semestre de formation : en stage, en cours et en suivi pédagogique. Les critères d'exigence attendus sont progressifs. Ils sont déclinés notamment à travers les objectifs institutionnels pour la formation clinique. Ainsi, au fil des semestres l'apprenant est capable de transférer les compétences acquises dans des situations de plus en plus complexes.

L'autonomie

Nous postulons que l'apprenant doit être **autonome**, c'est-à-dire capable d'entreprendre des actions par lui-même en se donnant des limites et des règles de conduite. Il détient ainsi une marge de décision tout en tenant compte des règles fixées.

Pour devenir un **professionnel autonome**, nous ambitionnons de développer la responsabilité, la créativité, l'ouverture sur le monde et l'esprit critique des apprenants.

Ainsi, pour l'équipe pédagogique, l'autonomie s'acquiert par l'appropriation sur des plages dédiées, d'enseignements en E Learning pour l'Anglais et à distance via les sites dédiés des écoles en santé et de la plateforme ARCHE de l'Université Lorraine.

¹⁸Annexe 10 : Tableau général de répartition des TPG pour les 3 promotions

Aussi, durant leur formation, l'implication des apprenants dans différents projets est favorisée, en particulier en santé publique : réalisés en partenariat, mais également selon les opportunités se présentant aux apprenants au cours de leur cursus.

De même, l'autonomie favorise l'ouverture sur l'extérieur, c'est pourquoi l'équipe pédagogique est particulièrement favorable au développement des projets de stages des apprenants dans le cadre d'ERASMUS +, mais également à la participation à des congrès, enquêtes, concours MNH, activités sur le campus universitaire, activités d'associations, organisations d'évènements...

L'autonomie permet enfin de développer un esprit critique "constructif" par une prise de distance en lien avec les situations et les représentations. Nous postulons que l'expérience est source de construction des savoirs. Ainsi à l'IFSI de Thionville, les analyses de pratiques professionnelles (APP/ ASA) en groupe se déroulent en présence d'un formateur et éventuellement d'un professionnel de terrain. L'animateur, accompagne les verbalisations vers ce que Pierre Vermersch¹⁹ nomme « position de parole incarnée ».

L'équité

L'équité est une valeur portée par l'équipe pédagogique, du latin « aequitas » (égalité), elle désigne une forme d'égalité ou de juste traitement. Elle appelle des notions de justice naturelle et d'éthique, dans l'appréciation par tous de ce qui est dû à chacun ; au-delà des seules règles du droit en vigueur. Pour l'équipe pédagogique, elle relève du caractère de ce qui est juste, c'est-à-dire fait avec justice et se traduit par l'impartialité de traitement des apprenants durant la formation. C'est une qualité également attendue chez l'apprenant, elle convoque la notion de confiance. Équité, respect et confiance mutuelle entre formateur et l'apprenant sont essentiels pour l'engagement dans un contrat de formation mis en œuvre lors des suivis pédagogiques individuels et collectifs.

Chaque apprenant est suivi dans sa progression au cours des trois années par un formateur référent de suivi pédagogique.

4. La compétence collaborative

Enfin, il nous paraît fondamental de former les apprenants à la compétence collaborative, c'est-à-dire au « savoir travailler ensemble », au-delà des clivages professionnels et dans le respect et la connaissance des missions de chacun. Elle repose sur l'apprentissage de la collaboration interpersonnelle, que Danielle D'AMOUR²⁰ définit comme un processus dynamique, une synergie dans laquelle les futurs professionnels s'engagent, s'impliquent, communiquent pour faciliter la prise de décisions, d'actions et ce au bénéfice de la personne soignée. Cette compétence collaborative à laquelle chacun contribue vise « l'agir ensemble » et va œuvrer à transformer une équipe d'experts en une équipe experte pour « savoir interagir ».

5. La posture pédagogique des formateurs

Le référentiel de formation s'articule autour de l'acquisition des compétences requises pour l'exercice des différentes activités du métier d'infirmier.

L'équipe pédagogique s'engage par sa posture pédagogique à développer un dispositif d'apprentissage construit sur "l'approche situationnelle" afin de développer chez l'étudiant en soins infirmiers un apprentissage par paliers de progression selon 3 étapes :

COMPRENDRE – AGIR – TRANSFERER

¹⁹ Pierre Vermersch : Psychologue et psychothérapeute, chargé de recherche au CNRS, il a développé l'usage des théories de Jean Piaget dans le domaine des apprentissages professionnels et a élaboré la technique de l'entretien d'explicitation

²⁰ Professeure émérite, Faculté des Sciences Infirmière Canada

Ainsi, les modalités pédagogiques sont orientées vers la construction de savoirs par l'apprenant. Les stratégies pédagogiques mises en œuvre visent au développement d'une posture réflexive chez l'apprenant par :

- ✓ l'apprentissage expérientiel,
- ✓ l'entretien d'explicitation,
- ✓ des travaux pratiques : situations cliniques ou simulées,
- ✓ des prises de recul et d'analyse, par l'autoanalyse,
- ✓ le parcours et les bilans de stage, les analyses de situations,
- ✓ les travaux de recherche
- ✓ les cours en ligne.

Le développement d'une posture réflexive permet à l'apprenant de prendre la distance nécessaire afin de pouvoir conduire une critique constructive sur sa pratique, en apprenant à gérer ses émotions, à analyser son positionnement et ses activités.

6. La posture des étudiants en soins Infirmiers

Pour que l'apprenant puisse adopter la posture d'apprentissage attendue encore doit-il connaître le cadre dans lequel se déroule sa formation.

✓ Le cadre institutionnel : les écoles et instituts de formation en santé du CHR Metz Thionville et du CH Briey font partie d'une Coordination : composée de 9 Ecoles et Instituts de formation répartis sur 5 sites en Moselle et en Meurthe et Moselle et couvrant 5 filières. Toutes les écoles et instituts de formation en santé s'appuient sur les valeurs déclinées dans le projet fédérateur de la Coordination. Il pose la mutualisation des moyens et des compétences ainsi que l'harmonisation des pratiques comme socle de leur fonctionnement.

Les écoles en santé de la Coordination constituent avec l'IFSI de la Croix-Rouge Française de Metz, l'ensemble des établissements participant à la formation des apprenants et des élèves sur le territoire du sillon mosellan.

Cette donnée est particulièrement importante pour justifier la complexité dans la gestion des stages et la mise en place d'une politique de stage (Cf Annexe 7 : La politique de stage des Ecoles et Instituts de Formation en Santé du CHR Metz-Thionville et CH Briey) permettant à tout apprenant de construire son identité professionnelle en bénéficiant d'un stage qui permet la professionnalisation.

✓ Le cadre réglementaire : l'ESI dispose au jour de la rentrée du recueil des principaux textes de la profession infirmier qui lui est fourni par l'IFSI, du projet pédagogique, du règlement intérieur et du cadrage programmatique accessibles sur le site des écoles : www.ecolesantemetz.com

✓ Le projet pédagogique et le cadrage programmatique (Cf Annexe 8 : Cadrage programmatique IFSI de Thionville) de chaque promotion sont présentés et commentés par les formateurs coordonnateurs d'année.

✓ Le règlement intérieur de l'IFSI est présenté et commenté par les formateurs coordonnateurs d'année. Il est lu et signé par chaque apprenant dès l'entrée en formation et classé dans son dossier de formation.

La formation par alternance permet à l'apprenant de mobiliser sans cesse ses acquis et les stratégies de soins les plus adaptées à la situation de la personne soignée.

Les encadrements cliniques et les analyses de pratiques réalisées par les formateurs et les professionnels contribuent tout au long de la formation à développer la réflexivité de l'étudiant. Ainsi, l'apprenant s'implique dans sa formation pour construire progressivement sa pratique professionnelle, guidé par ses maîtres, il mobilise ses savoirs et questionne ses pratiques, les réajuste pour devenir compétent.

Des travaux dirigés (TD), forme d'enseignement qui permet de mobiliser et investir les connaissances apprises pendant les cours théoriques, sont mis en place pour favoriser le questionnement au travers de situations de plus en plus complexes. Les apprenants travaillent individuellement ou en groupe sur des exercices d'application ou de découverte, en enseignement à distance et /ou en présence du formateur/animateur qui intervient pour guider, corriger les exercices et accompagner les apprenants.

Des travaux pratiques (TP) consistent en une forme d'enseignement fondé sur l'apprentissage pratique. Ils s'appuient sur la réalisation d'expériences permettant de vérifier et compléter les connaissances dispensées dans les cours théoriques ou les TD. Ils contribuent à l'acquisition et la mobilisation des savoirs, au développement de la dextérité en dehors des situations de soins et permettent au futur professionnel d'acquérir les activités de soins attendues en fin de formation si le parcours de stage ne le permet pas.

Les difficultés pédagogiques repérées par les formateurs font l'objet d'un point mis à l'ordre du jour des réunions pédagogiques hebdomadaires des formateurs avec l'équipe de direction.

Chaque formateur « référent de suivi pédagogique » se voit attribué un groupe d'apprenants par année de formation. Cette organisation permet l'individualisation du parcours de formation de l'apprenant qui bénéficie d'un suivi particulier tout au long de son cursus de formation.

Lorsque la situation de l'apprenant le nécessite, un contrat pédagogique peut être mis en place. Ce contrat, co construit par le formateur référent de suivi pédagogique et l'apprenant, est une mesure d'accompagnement à travers un accord formalisé qui engage l'apprenant sur des objectifs à atteindre pour progresser en lien avec les difficultés relevées. Cette co-construction participe à l'atteinte des objectifs de formation visés.

Cette organisation a l'avantage d'établir entre l'apprenant et son référent de suivi pédagogique une relation de confiance qui favorise l'autonomie.

7. La posture des professionnels : professionnels de terrain, intervenants extérieurs, universitaires

La formation en soins infirmiers est caractérisée par deux pôles de formation : clinique et théorique ce qui en fait une formation fondée sur le principe de l'alternance. L'alternance est au service de l'apprentissage et de l'acquisition d'éléments de compétences professionnelles par l'ESI. La multiplicité et la diversité des champs de connaissances à partir desquels l'étudiant en soins infirmiers va pouvoir se former est à souligner. De fait le dispositif de formation induit de solliciter d'autres professionnels que les formateurs permanents de l'IFSI.

Nous entendons sous le terme « professionnels » toute personne issue des services de soins, de l'université ou de structures extérieures intervenant dans le dispositif de formation.

Notre objectif en équipe, afin de rendre l'alternance efficiente, est de développer un réel partenariat avec les professionnels sollicités. En effet, il s'agit de travailler ensemble autour d'un objectif commun qui est le processus de professionnalisation des ESI. Le résultat escompté dans le développement de ce partenariat est de générer des synergies et de tirer profit des richesses de chacun. Chaque partenaire sollicité, engagé dans le dispositif de formation met à disposition des ressources contributives de l'acquisition des compétences par les ESI.

C. Nos processus cœur de métier

1. Le processus théorique

Chaque formateur est référent pédagogique pour plusieurs UE (Cf. Annexe 9 : Tableau de répartition des champs et unités d'enseignements) dont il assure l'élaboration et l'organisation.

Les formateurs référents d'UE, peuvent solliciter des intervenants extérieurs au regard de leur domaine d'expertise (Cf : fichier informatisé et centralisé dans la base documentaire de la Coordination des Ecoles et Instituts : liste des intervenants extérieurs).

Afin de communiquer et rendre lisibles les enseignements dispensés deux outils sont à la disposition des équipes et des apprenants : les métasyllabus et les syllabus.

1.1 Les méta syllabus

En début de chaque semestre, chaque formateur référent d'UE réalise les méta syllabus de son portefeuille d'UE.

Ces méta syllabus sont conformes au référentiel de formation et couvrent les six champs.

Ils font l'objet d'un document archivé dans la base documentaire de la Coordination et porté à la connaissance des apprenants sur le site des instituts de formation en santé : accessibles 24h/24.

L'objectif est d'abord descriptif mais aussi et surtout source d'autonomisation des apprenants. En effet, la consultation des méta syllabus tout au long du semestre permet aux apprenants d'être informés et d'avoir une lecture complète du déploiement pédagogique de l'UE et des modalités d'évaluation.

Les méta syllabus ont pour objet de présenter :

- ✓ les attendus réglementaires (Volume d'heures alloué par typologie de cours, nombre d'ECTS),
- ✓ les objectifs d'apprentissage,
- ✓ le synopsis,
- ✓ les contenus enseignés : titre / nombre d'heures /modalités pédagogiques/ nom des intervenants,
- ✓ les modalités d'évaluation.

Afin d'aller encore plus loin dans la présentation des contenus, chaque cours du méta syllabus est décliné en syllabus.

1.2 Les syllabus

Le syllabus est une présentation préalable du cours, de ses contenus, de sa logique et des résultats escomptés.

Il reprend toutes les informations nécessaires aux apprenants :

- ✓ les attendus réglementaires,
- ✓ les objectifs d'apprentissage,
- ✓ le synopsis,
- ✓ le plan du cours,
- ✓ les documents associés,
- ✓ la bibliographie,
- ✓ le dépôt des fichiers.

En ce sens, il est un document à la disposition des apprenants, dont le rôle est essentiel pour impliquer les apprenants dans l'enseignement, en leur permettant de connaître les objectifs en termes d'apprentissage, le mode d'emploi du cours et les attendus en termes d'évaluation. Outil d'explication globale de l'enseignement, il permet d'en saisir les enjeux. Son existence et sa qualité contribuent au niveau d'enseignement dispensé.

Le syllabus est aussi un outil à destination des formateurs et /ou des intervenants extérieurs. En effet, y sont ainsi déclinés les intentions et les moyens pédagogiques permettant d'assurer une cohérence pédagogique et une équité de moyens pour les apprenants.

Dans une logique de contractualisation entre le formateur et les apprenants, le syllabus est présenté en début de chaque cours.

1.3 Organisation générale

Les enseignements sont réalisés sous la forme de cours magistraux, de travaux dirigés, de travaux personnels guidés. Les cours se déroulent sur des semaines de 35 heures.

Les enseignements sont organisés selon plusieurs modalités :

- ✓ présentiel :
- ✓ distanciel :
 - synchrone: RDV Visio (Ex : Teams)
 - asynchrone : Cours sur Arche (/ plateforme de l'UL) ou site web des écoles

Les plannings hebdomadaires font état des cours et sont accessibles sur le site des écoles.

1.4 Les cours magistraux (CM)

Les CM sont destinés à l'acquisition de connaissances. Ils ne sont pas rendus obligatoires, sauf avis du formateur responsable de l'UE. Cependant ils sont contributifs de l'acquisition des connaissances, font l'objet de questions en évaluation clinique et théorique.

Selon les objectifs pédagogiques les cours magistraux se déroulent en présentiel ou en distanciel. Les cours « cœur de métier » sont enseignés par les formateurs de l'IFSI et /ou des professionnels experts.

1.5 Les travaux dirigés (TD)

Les TD sont destinés à l'appropriation des connaissances.

Ils servent à illustrer, approfondir et compléter un cours magistral, un cours en e-learning ou à distance en introduisant des données nouvelles qui peuvent être théoriques ou pratiques.

Les TD sont **des temps d'enseignement obligatoires** et se déroulent pour leur grande majorité en groupes de 25 apprenants. La constitution de ces groupes est réalisée de façon aléatoire à chaque début d'année de formation.

Les apprenants redoublants ont pour obligation d'assister aux TD relatifs aux UE non validées. Dans un souci d'accompagnement, un apprenant inscrit dans l'année supérieure ayant des reliquats d'UE de l'année passée, peut assister aux TD relatifs aux UE non validées. Dans ce cas, l'apprenant le négocie avec le formateur référent de suivi pédagogique et en informe le formateur responsable de l'UE.

Les TD sont assurés soit en présentiel soit en distanciel et permettent également d'acquérir la compétence collaborative.

Les TD sont élaborés à partir des éléments de contenu du référentiel de formation par le référent et co référent de l'UE. Ils peuvent être construits en partenariat avec d'autres formateurs et/ou des intervenants extérieurs.

Les méthodes pédagogiques utilisées pour illustrer, compléter ou approfondir les cours magistraux et les cours en e-learning et/ou à distance sont variées. Il peut s'agir d'exposés, d'exercices, de retours d'expérience, d'exploitation de situations cliniques, d'enquêtes de terrain, de conférences, de tables rondes...

L'objectif des TD est de réaliser une formation au plus près des besoins de l'étudiant, individualiser les apprentissages par des méthodes interactives : recherche, étude, conduite de projet, action pédagogique.

Les TD sont organisés en transversalité sur les 3 années de formation. Chaque formateur de l'IFSI y participe selon les besoins liés à l'organisation pédagogique. La gestion des moyens et du matériel est sous la responsabilité du référent et co référent de l'UE. Chaque TD fait l'objet d'un syllabus construit par le référent et co-référent de l'UE, destiné aux différents animateurs : formateur ou intervenant extérieur.

Chaque animateur de TD assure la responsabilité de la dynamique du groupe en référence au syllabus.

1.6 Cours dématérialisé ou e-learning

Depuis juillet 2009, l'obligation faite aux universitaires de dispenser les enseignements, nous a incité à revoir les projets pédagogiques existants, en intégrant la mise en place progressive d'une méthode pédagogique par e-learning.

La formation en ligne directe, dématérialisée dite « e-learning » est une modalité d'apprentissage qui utilise les technologies multimédias et internet en facilitant l'accès permanent des ressources (Cours, échanges, MOOC...).

Le e-learning fait partie des technologies de l'information et de la communication pour l'éducation (TICE : cf. UE 6.1). Cet espace permet de développer des compétences cognitives reposant sur la mise à disposition permanente de contenus pédagogiques via un support électronique où que l'on soit et à n'importe quel moment et autant de fois qu'on puisse le souhaiter.

Ces modalités pédagogiques favorisent l'autonomie et l'engagement.

1.7 L'organisation des Travaux Pratiques et de Simulation

1.7.1 Les TP : travaux pratiques

Des séquences d'enseignement sont organisées en salle de travaux pratiques. Elles permettent de mettre en évidence les transferts et les techniques mis en œuvre dans les laboratoires d'application et d'adapter les supports pédagogiques aux techniques étudiées. Elles concernent des actes ou activités professionnels dans le domaine du soin : sécurité transfusionnelle, soins de confort et d'hygiène, prélèvements veineux ...

Ces TP nécessitent la mobilisation des connaissances et permettent l'acquisition de savoirs théoriques et cliniques transférables dans la pratique professionnelle des apprenants. Les TP nécessitent une tenue adaptée aux règles de santé, d'hygiène et de sécurité conformément à l'article 3 du règlement intérieur. L'organisation de chaque séquence de TP prévoit une séquence de briefing en amont avec tous les intervenants : travail de sécurisation, de cohérence et de sens et une séquence de débriefing en vue d'éventuels réajustements.

1.7.2 La simulation en santé

Afin de mettre en place les situations professionnelles simulées, les formateurs ont acquis une expertise dans le domaine de la simulation permettant la mise en place et l'écriture de scénarii, de briefings et débriefings lors des séquences.

- ✓ Notre conception de la simulation en santé :
 - ✓ un outil pédagogique pour atteindre une tâche attendue en termes de production, d'activité en utilisant une situation professionnelle la plus proche du poste de l'ESI dans un contexte donné,
 - ✓ une méthode d'apprentissage entre théorie et pratique, une pratique d'enseignement, d'éducation faisant participer l'apprenant en lui faisant découvrir ses connaissances, ses manques,
 - ✓ un ensemble de démarches, de principes, de techniques (simulation hypotension...), de procédés pour faciliter l'acquisition, l'intégration d'une connaissance déclarative, procédurale, expérientielle,
 - ✓ une méthode pédagogique permettant « *d'enseigner des procédures diagnostiques et thérapeutiques et [...] répéter des processus, des situations cliniques ou des prises de décision par un professionnel de santé ou une équipe de professionnels* ». (HAS),
 - ✓ une méthode d'apprentissage permettant un travail d'auto-évaluation de l'apprenant, d'analyse de sa pratique professionnelle (APP) en lien aussi avec son Savoir (Connaissances), Savoir Faire (organisation, expériences), Savoir Être (attitudes, posture, ...),
- ✓ intérêts - Enjeux de la simulation de situations professionnelles,
- ✓ recommandations juridiques de l'HAS (Haute Autorité en Santé) : Arrêté du 26/09/14 « *jamais la 1^{ère} fois sur le patient* ».

- ✓ PNSP= Programme National Sécurité Patient : gestion des risques, travail en équipe pluri professionnelle,
- ✓ apprentissage basé sur les connaissances et les compétences existantes,
- ✓ évaluation des objectifs théoriques et pratiques,
- ✓ évaluation de la courbe d'apprentissage par la pratique,
- ✓ évaluation de la communication, des comportements, du travail en équipe, des émotions, de la place du leadership,
- ✓ développement du savoir être, amélioration des comportements : acquisition d'un comportement type pour anticiper, réduire le risque.

La simulation en santé est une méthode pédagogique pour questionner, acquérir de nouvelles connaissances, mémoriser, changer les pratiques, faire évoluer les représentations, améliorer la sécurité, la curiosité, la capacité d'analyse et la réflexivité. Ces séquences de simulations sont organisées sur des temps de TD/ TP et / ou de stage. Le site de Thionville possède 3 salles de travaux pratiques, des mannequins à haute et basse fidélité et du matériel procédural de simulation. Le laboratoire de simulation du site de Saulcy, sera mutualisé avec le site de Thionville.

1.8 L'organisation du TPG : travail personnel guidé

L'objectif du TPG est de permettre à l'apprenant de construire son identité professionnelle et son projet professionnel afin de donner du sens, une direction à sa formation. Il permet de développer son autonomie, son sens des responsabilités et sa réflexivité. Il s'appuie sur les valeurs professionnelles développées dans le projet pédagogique.

Les apprenants effectuent des travaux demandés et /ou rencontrent leur formateur référent de suivi pédagogique et bénéficient d'entretiens de suivi pédagogique. C'est également un temps de soutien supplémentaire pour des problématiques rencontrées de manière ponctuelle.

Nous incluons dans ce temps de TPG la présentation du projet pédagogique et du règlement intérieur, le suivi pédagogique, les préparations et retour de stage, les élections des représentants des apprenants aux instances règlementaires, l'exploitation des ASA²¹ / APP²², la présentation d'outils pour favoriser l'apprentissage, les bilans de formation, ...

Les TPG sont **des temps de formation obligatoires pour tous les apprenants y compris les apprenants redoublants.**

Les apprenants peuvent être amenés à travailler seuls ou en groupe.

Par ailleurs, nous dédions des heures consacrées au travail personnel de l'apprenant dans le TPG.

Dans une volonté de cohérence pédagogique, la mise en œuvre des TPG est assurée sur l'ensemble des semestres dans le respect du calendrier de l'alternance de chaque promotion.

Les heures de TPG sont des temps institutionnels, harmonisés et organisés par les CSF coordonnateurs d'année qui travaillent en transversalité avec l'ensemble des formateurs chargés d'enseignement sur le semestre. Ils contribuent ainsi à la mise en place de la progression pédagogique des enseignements. (Cf. Annexe 10 : Tableau général de répartition des TPG pour les 3 promotions).

1.9 Temps d'intégration des savoirs

Au vu de la charge conséquente liée à l'alternance 35 heures de cours théoriques/semaine ou 35 heures de stages/semaine, comparativement à l'université, nous convenons d'organiser au bénéfice des apprenants, un temps d'intégration des savoirs à l'IFSI ou à domicile. Ce temps représente un pourcentage pris sur le temps des enseignements. Ce temps est destiné à l'appropriation des connaissances, à l'intégration des savoirs, aux recherches documentaires, aux rencontres de personnes ressources, aux rencontres des guidants. Ce dispositif de formation est contributif de l'autonomie et de la responsabilisation de l'ESI.

²¹ASA : analyse de situations et activités

²² APP : analyse de pratiques professionnelles

2. Le processus clinique

« L'enseignement clinique des infirmiers s'effectue au cours de périodes de stages dans des milieux professionnels en lien avec la santé et les soins (...) Les stages sont des lieux d'intégration des connaissances construites par l'étudiant et des lieux d'acquisition de nouvelles connaissances par la voie de l'observation, de la contribution aux soins, de la prise en charge des personnes, de la participation aux réflexions menés en équipe et par l'utilisation des savoirs dans la résolution de situations »²³.

Quatre types de stage sont prévus au cours de la formation :

✓ soins de courte durée :

Ils ont pour objet de permettre à l'apprenant de prendre en soins des personnes atteintes de pathologies à visée médicale ou chirurgicale. Ces prises en soins ont lieu dans des établissements publics ou privés,

✓ soins en santé mentale et en psychiatrie :

L'apprenant est confronté à une particularité de prise en soins de personnes suivies pour des problèmes de santé mentale ou de psychiatrie, hospitalisées ou non hospitalisées,

✓ soins de longue durée et soins de suite et de réadaptation :

Pour les apprenants, la prise en soins concerne soit, des personnes requérant des soins continus dans le cadre d'un traitement ou d'une surveillance médicale, en établissement dans un but de réinsertion, soit, des personnes nécessitant une surveillance constante et des soins d'entretien en hébergement,

✓ soins individuels et collectifs sur des lieux de vie :

La prise en soins individuelle ou collective a lieu à domicile, sur le lieu de travail, ou à l'école, (lieux de vie).

2.1 L'organisation des stages

Les affectations de stage sont planifiées par les formateurs coordonnateurs des stages qui sont chargés de la répartition des apprenants des 3 promotions.

Afin d'offrir aux apprenants un vaste panel de stages dans les quatre typologies préconisées par le référentiel de formation, les IFSI du CHR Metz-Thionville et du CH Briey et l'IFSI de la Croix Rouge de Metz ont mutualisé et harmonisé les stages sur l'ensemble du territoire. Ce dispositif augmente les capacités de stage et permet aux apprenants de bénéficier de terrains de stage adaptés à leurs besoins sur un rayon de 40 km autour de la région messine.

Au cours de l'année N-1, dans un premier temps, un travail d'harmonisation des périodes de l'alternance est réalisé pour optimiser le calendrier des stages et assurer une meilleure répartition des ESI sur chaque semaine (cf. Annexe 11 : Cadrage programmatique 2024-2025 des Ecoles et Instituts de Formation en Santé du CHR Metz-Thionville, CH de Briey et CRF)

Ensuite, les CSF coordonnateurs des stages des 5 IFSI réalisent le recensement des offres de stage auprès des partenaires. Un travail d'harmonisation de cette offre, en lien avec les besoins spécifiques à chaque site, est réalisé afin d'optimiser les places de stage et de renforcer l'individualisation du parcours de stage.

L'ensemble des étudiants en soins infirmiers des instituts de la Coordination et de la Croix Rouge de Metz disposent ainsi de la possibilité d'effectuer sur leur cursus de formation leurs stages dans les quatre typologies sur 5 ou 10 semaines consécutives.

Les apprenants sont susceptibles d'effectuer leurs stages sur l'ensemble des terrains des 3 territoires ouverts pour les IFSI. La répartition des stages s'organise autour de la ville de Thionville ou de sa périphérie et peut s'étendre sur le bassin de Metz et de Briey. Lorsque les stages se trouvent éloignés de la banlieue thionvilloise, les apprenants sont indemnisés pour leurs frais de transport selon des modalités qui leur sont fournies en début de formation.

Ces stages sont attribués par les formateurs coordonnateurs des stages en fonction des besoins pédagogiques des apprenants et de l'offre de stages. Un stage attribué ne peut être modifié par l'apprenant quelle qu'en soit la raison. Seul le référent de suivi pédagogique peut en faire la demande à condition que celle-ci soit motivée par une raison pédagogique ou le terrain de stage en cas de force majeure.

La répartition des lieux de stages est réalisée au regard des possibilités offertes par les établissements d'accueil et des ressources qu'ils peuvent offrir aux apprenants. Cette répartition se fonde sur le principe des stages qualifiants et de l'individualisation des parcours.

²³ Arrêté du 31 juillet 2019 relatif au diplôme d'Etat d'infirmier modifié par l'arrêté du 26 septembre 2014, annexe III.

Lorsqu'un formateur référent d'un lieu de stage considère qu'un stage ne remplit plus les conditions pour être qualifiant, il en informe le pilote de processus formation clinique et la direction des Ecoles qui prend les mesures qui s'imposent.

Les apprenants redoublants ayant validé leurs stages, bénéficient d'un stage complémentaire de 5 semaines afin de maintenir leur niveau de compétences cliniques jusqu'à la présentation devant le jury d'attribution du diplôme d'Etat d'infirmier (DEI). Dans ce cas, la période de stage est laissée à l'appréciation du formateur référent de suivi pédagogique en concertation avec les formateurs coordonnateurs des affectations de stage.

2.2 L'information aux apprenants

Les affectations de stage sont présentées aux apprenants en amont de chaque période de stage et susceptibles d'être modifiées uniquement à la demande soit d'un terrain en cas de force majeure, soit à la demande du référent de suivi pédagogique lorsqu'à l'issue de l'entretien de suivi pédagogique, celui-ci constate que les objectifs de l'apprenant ne pourront être atteints sur le stage.

Dans ce cas, l'apprenant est informé des modifications qui le concernent. Un nouveau stage lui est proposé dans les mêmes conditions en prenant en compte son parcours de formation.

2.3 Les affectations de stage

Les formateurs coordonnateurs des stages procèdent, par délégation du Directeur de l'IFSI, à l'affectation des apprenants en stage pour les 3 années de formation en tenant compte des 4 typologies de stages prévues par la réglementation.

L'affectation en stage tient compte :

- ✓ des possibilités d'accueil des terrains de stage,
- ✓ d'une individualisation du parcours,
- ✓ des compétences et activités de soins à acquérir et développer,
- ✓ de l'avis du référent de suivi pédagogique,
- ✓ du projet professionnel de l'apprenant en S5 et/ou S6.

2.4 Les outils à la disposition des ESI

- ✓ la charte d'encadrement : cf. Annexe 12 : Charte d'encadrement des apprenants en soins infirmiers de Lorraine,
- ✓ les 9 engagements pour la Qualité de vie des stagiaires paramédicaux : cf Annexe 13 : Les 9 engagements pour
- ✓ la qualité des stagiaires,
- ✓ les livrets d'accueil : lorsqu'ils existent et mis à jour,
- ✓ les fiches d'identification de stage : mises à disposition sur le site des écoles. Elles sont élaborées par le formateur référent du terrain en concertation avec les professionnels de terrain. Elles sont destinées à permettre à l'apprenant de prendre connaissance des ressources mises à disposition par l'unité de soins. Ainsi, l'ESI a une meilleure lisibilité et peut mieux se projeter sur le stage. De fait, mieux renseigné, l'ESI peut en amont du premier jour de stage et /ou de la préparation de stage élaborer ses objectifs personnels qu'il soumettra au formateur,
- ✓ l'onglet « évaluation. » présent sur chaque fiche de stage permettant à l'étudiant d'évaluer selon des critères définis, la qualité du stage effectué,
- ✓ le portfolio.

Le portfolio de l'étudiant, modifié par l'arrêté du 26/09/2014 est un outil de stage destiné à être partagé par toutes les personnes impliquées dans le parcours de formation de l'apprenant. Outil de lisibilité et guide pour le tuteur, les professionnels de proximité, le CSF : il permet à l'apprenant de mesurer sa progression. Il est remis à l'ESI lors du 1er temps de suivi pédagogique collectif pour que l'ESI le consulte avant la préparation de stage S1. L'ESI prépare ainsi ses questions quant à son utilisation.

C'est un document objectif de suivi de la progression de l'apprenant dans l'acquisition de ses compétences. Il permet de capitaliser des éléments de compétence acquis pour l'obtention du diplôme d'Etat d'infirmier. Il fait le lien entre le temps de formation en institut et le temps de formation en stage.

Il appartient à l'apprenant qui doit le considérer comme un outil au service de son apprentissage pour favoriser une analyse de sa pratique conduisant à la professionnalisation.

Les professionnels soignants disposent du portfolio lors des stages pour identifier le parcours de l'étudiant, son niveau d'apprentissage et les objectifs fixés selon trois axes :

- ✓ les objectifs institutionnels, définis par l'équipe pédagogique de l'IFSI en liaison avec les personnes responsables de l'encadrement des apprenants sur le lieu de stage,
- ✓ les objectifs du terrain de stage en rapport avec les ressources du terrain lisibles grâce à la fiche d'identification de stage,
- ✓ les objectifs individuels de l'étudiant qu'il aura défini accompagné par le formateur référent de SP qu'il présentera dès son arrivée en stage aux professionnels de terrain.

Le portfolio est également à disposition du référent de suivi pédagogique pour réaliser sur chaque stage l'encadrement de l'apprenant et le suivi pédagogique.

Le formateur responsable du suivi pédagogique effectue avec l'apprenant des bilans semestriels à partir des grilles de synthèse du portfolio. Il effectue un bilan en fin de formation avant la présentation au jury du diplôme d'Etat.

2.5 Identification du formateur référent de stage

Chaque formateur est référent d'un certain nombre de stages (Cf. annexe 14 : Fiche d'identification de stage). La mission du formateur référent de stage est d'accompagner les structures d'accueil dans l'accompagnement des apprenants (formation à l'évaluation des compétences, livret d'accueil, formation au tutorat, constructions d'outils). Dans un esprit d'amélioration des pratiques d'encadrement des apprenants, il reste en contact avec les formateurs de suivi pédagogique et prend des connaissances des évaluations des terrains de stage faites par les apprenants.

2.6 Les missions du formateur de suivi pédagogique en stage

Le formateur référent de suivi pédagogique est pour l'apprenant, le lien entre l'IFSI, lieu des apprentissages théoriques et l'unité de soins, lieu des apprentissages cliniques. Il est l'interlocuteur privilégié de l'étudiant en stage. Ses missions se situent dans la connaissance des ressources pédagogiques de la structure. Il assure la coordination pour toutes les questions d'ordre pédagogique et en particulier, évalue et aide l'apprenant à valoriser son expérience de stage.

✓ Le formateur référent de suivi pédagogique va à la rencontre des apprenants sur le stage préférentiellement en présence du tuteur ou du maître de stage, après prise de rendez-vous. Cette rencontre organisée en présentiel ou en distanciel, en individuel ou en groupe d'apprenants permet à l'apprenant de bénéficier d'un accompagnement dans ses observations, ses questionnements, son analyse en lien avec les pratiques infirmières. Il fait le point sur l'acquisition des compétences et des activités réalisées et ses objectifs,

✓ Le formateur référent de suivi pédagogique assure **la traçabilité** des éléments de l'encadrement dans la rubrique « suivi pédagogique » du logiciel dédié « BL Scolarité » dans le respect du mode opératoire élaboré par les pilotes du processus suivi pédagogique. Il en précise l'intitulé, (encadrement en stage), ainsi que le lieu, la date et les observations réalisées. L'accompagnement pédagogique individualisé de l'apprenant ainsi suivi en formation clinique et en formation théorique permet à l'équipe pédagogique de disposer à tout moment au cours de la formation des éléments de progression de l'étudiant,

✓ Les actes incompatibles avec la sécurité des patients : lorsque des actes de soins réalisés par les apprenants sont incompatibles avec la sécurité des patients, la situation est prise en charge par le formateur référent de suivi pédagogique qui se déplace sur le lieu de stage afin de mesurer la gravité de la situation. Il rencontre les tuteurs, le maître de stage et l'étudiant. La situation est analysée avec l'apprenant afin qu'il prenne la mesure des responsabilités incombant à la fonction de l'IDE. Un contrat pédagogique est établi pour permettre à l'apprenant de réajuster ses manques et ses lacunes. Des objectifs intermédiaires sont fixés, dans un délai défini et contraint, un suivi de la progression est assuré par formateur référent de suivi pédagogique et par le tuteur de stage et le maître de stage. Lorsque la situation ne permet pas ce réajustement, le formateur référent de suivi pédagogique informe l'adjoint du directeur. Celui-ci prévient le directeur, coordonnateur général des instituts de formation en santé, qui après avoir pris l'avis du maître de stage, peut décider de la suspension du stage. Dans ce cas un rapport factuel est établi par le maître de stage et transmis au directeur de l'IFSI qui prend les décisions qui s'imposent.

✓ Rôle d'évaluation des unités d'enseignements : Des évaluations d'unités d'enseignements, peuvent être programmées sur des stages. Les apprenants sont informés des modalités d'évaluation et des périodes d'évaluation selon les mêmes dispositions que les évaluations des UE de l'année universitaire dans laquelle ils sont inscrits. Ces évaluations sont assurées avec la participation d'un professionnel de santé de la structure ou du service.

2.7 Rôle du formateur référent de suivi pédagogique

Le formateur référent de SP assure une préparation de stage à l'IFSI pour les **stages en présentiel ou distanciel**. Ce temps de préparation a pour objectif de favoriser la prise de poste et l'intégration de l'étudiant. Le formateur présente les objectifs institutionnels en lien avec les compétences, qui seront à travailler au cours du stage. Il prend connaissance et valide les objectifs personnels de l'apprenant rédigés en amont de la séquence de préparation de stage dans le portfolio et aide au réajustement si besoin.

2.8 Place de l'ESI

Un mois avant son départ en stage, il signe la convention de stage (cf : Annexe 15 : convention individuelle de stage)

Pour **préparer son arrivée en stage**, l'apprenant s'informe des spécificités du service à partir :

- ✓ du livret d'accueil,
- ✓ de la fiche d'identification de stage,
- ✓ des informations données lors de la préparation de stage.

Il formule des **objectifs individuels** en cohérence avec son parcours, son niveau d'acquisition, ses axes d'amélioration et des ressources du service. Il **les élabore obligatoirement en vue de la séquence de préparation de stage**.

Les objectifs formalisés dans le portfolio sont présentés au tuteur et/ou maître de stage au cours de la première semaine et peuvent être complétés, réajustés par la suite.

Si un contrat pédagogique est mis en place, l'étudiant le présente au maître de stage et à son tuteur dès son arrivée en stage.

L'ESI est responsable de la gestion du portfolio. : il le présente aux professionnels de terrain dès son arrivée et le renseigne au fur et à mesure de ses apprentissages.

Pour lui permettre de réajuster ses objectifs et évaluer son niveau de progression, l'apprenant demande au tuteur **un bilan de mi- stage**. Ce bilan est renseigné sur le portfolio par le tuteur de stage lors d'un entretien.

L'apprenant alerte le tuteur de la réalisation du **bilan final** de stage au cours de la dernière semaine de stage. Ce document signé par l'étudiant, est remis dès la fin de stage au formateur référent de suivi pédagogique.

L'apprenant réalise **une auto-évaluation** en vue de chaque rencontre avec le tuteur et le formateur référent de suivi pédagogique.

Lors de chaque stage, l'apprenant **réalise les travaux demandés**.

Dans le but de constituer son dossier, l'apprenant se charge de photocopier chaque bilan final de stage afin de l'inclure dans son portfolio.

Cette posture attendue est directement en lien avec la posture d'apprentissage explicitée plus haut et renvoie aux compétences attendues en termes d'autonomie et de responsabilisation.

2.9 Rôle des acteurs de l'encadrement en stage

Les acteurs de terrain sont responsables de l'encadrement des stagiaires. Ils concourent au fait que le stage soit qualifiant et professionnalisant. Nous retrouvons quatre catégories d'acteurs avec des missions spécifiques :

✓ **Le maître de stage** : est responsable de l'organisation et du suivi de l'encadrement. Il met à disposition de l'apprenant les moyens nécessaires au bon déroulement du stage. Il est garant de la qualité de l'encadrement. Il met à disposition des étudiants des ressources (Le livret d'accueil spécifique au service...).

Le maître de stage a une responsabilité d'alerte en lien avec le niveau d'acquisition de l'étudiant (Semestre/Parcours). Cette alerte peut être liée soit à :

- une notion de risques,
- des difficultés pédagogiques,
- des difficultés disciplinaires.

Le niveau de transmissions de cette alerte est réalisé selon la gravité des faits au formateur référent de suivi pédagogique et/ou à l'équipe de direction de l'IFSI. Un rapport circonstancié factuel est adressé à la direction de l'IFSI. De fait, en cas de saisine d'instances, leur participation en tant que témoin est requise.

Le maître de stage n'est pas habilité à suspendre de façon unilatérale le stage : il se met en relation directe avec la directrice de l'IFSI.

Le maître de stage est garant de la réalisation du bilan de mi stage.

Le maître de stage supervise l'évaluation de fin de stage.

- ✓ **Le tuteur** est responsable de l'encadrement pédagogique de l'apprenant. Il assure l'accueil et prend connaissance des objectifs de formation de l'ESI. Il assure son suivi, évalue sa progression en réalisant avec l'ESI le bilan de mi-stage tracé dans le portfolio.

Il participe à l'évaluation des compétences, rencontre le CSF référent de terrain autant que de besoin et lors des séquences d'encadrement programmée.

Enfin, le tuteur évalue le stage en concertation avec les professionnels de proximité : renseigne le formulaire « bilan de stage » et supervise le portfolio.

- ✓ **Le professionnel de proximité** assure l'encadrement au quotidien et en réfère au tuteur afin d'assurer un suivi de stage.

- ✓ **Le formateur référent du stage** accompagne les équipes dans l'utilisation du référentiel de compétences et des outils de suivi de la formation. Les acteurs de terrain sont en relation avec le formateur référent du lieu de stage et sont présents autant que faire se peut lors des séquences d'encadrement avec le référent de suivi pédagogique.

2.10 Les objectifs institutionnels

Dans le souci d'un apprentissage progressif et d'une professionnalisation, les IFSI de la Coordination du CHR Metz Thionville et CH Briey posent des objectifs institutionnels :

- ✓ **Mobilisation des compétences** : à l'issue de la formation, les 10 compétences doivent être acquises. L'IFSI du CHR site de Thionville, propose une progression dans cette acquisition en fonction du parcours de stage, des possibilités du terrain et du niveau de formation de l'étudiant.

Semestre 1	C 1 : Evaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier. C2 : Concevoir et conduire un projet de soins infirmier C3 : Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens.
Semestre 2	C 1 : Evaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier. C2 : Concevoir et conduire un projet de soins infirmier C3 : Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens.
Semestre 3	C5 : Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs C6 : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins C9 : Organiser et coordonner les interventions soignantes
Semestre 4	C5 : Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs C6 : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins C9 : Organiser et coordonner les interventions soignantes C10 : Informer, former des professionnels et des personnes en formation.
Semestre 5	C4 : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique C7 : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle. C8 : Rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques C10 : Informer, former des professionnels et des personnes en formation.
Semestre 6	C4 : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique C7 : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle. C8 : Rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques

- ✓ La prise en soins d'un nombre de personnes soignées : ce nombre est déterminé en fonction du niveau de l'apprenant et du lieu de stage. Au cours d'un même stage le nombre de personnes soignées prises en soins est progressif, en fonction de l'évolution de l'apprenant et de la spécificité et des ressources du service.

Année de formation	Nombre de patients
Semestre 1	1
Semestre 2	1 à 2
Semestre 3	2 à 4
Semestre 4	4 à 5
Semestre 5	5 à 8
Semestre 6	8 à 12

- ✓ Démarche clinique : macrocible et projet de soins.
Sur chaque semestre, l'apprenant réalise une démarche clinique qui sera présentée au référent de suivi pédagogique.
Cette démarche est réalisée à titre formatif. Les modalités de présentation respectent la gradation des attentes précisées pour chaque semestre.
Elle doit permettre à l'apprenant de progresser dans l'acquisition du raisonnement clinique infirmier.
- ✓ 1 APP (ou ASA) : analyses de pratiques professionnelles ou de situations et activités.
L'analyse des pratiques professionnelles et de situations apprenantes est un moyen, pour le futur professionnel d'identifier et d'extraire des savoirs issus de ses expériences.
Sur chaque semestre de stage, l'apprenant réalise une APP/ ASA qui sera présentée au formateur référent de suivi pédagogique. A ce titre elle contribue à la décision de validation du stage.

2.11 Au retour de stage

A l'issue du stage au cours de la séquence pédagogique « retour de stage » à l'IFSI animé par le référent de suivi pédagogique, dont les objectifs sont centrés sur l'accompagnement de l'étudiant et sur l'analyse de pratiques professionnelles en groupe :

- ✓ les ESI remettent au secrétariat , leur feuille de bilan de stage, leur planning « récapitulatif d'heures » signé par le maître de stage et remettent au référent de suivi pédagogique leur APP/ASA. Ces éléments sont indispensables pour la validation du stage. Le non-respect de cet engagement peut aboutir à une invalidation du stage,
- ✓ le formateur référent de suivi pédagogique vérifie que l'évaluation du terrain de stage est faite par l'ESI.

2.12 Les stages hors département

Les demandes de stage hors département peuvent être demandés à titre exceptionnel. Dans ce cas, elles doivent faire l'objet d'une demande écrite, argumentée, adressée au directeur des instituts de formation. La demande est fondée sur une spécialité de stage que le territoire ne peut pas offrir.

2.13 Validation du stage

Les professionnels de terrain ont pour responsabilité d'évaluer le stage. A partir de cette évaluation, il revient au formateur référent de suivi pédagogique de faire le bilan des acquisitions tracé sur la fiche de synthèse de stage. Il propose en concertation avec l'équipe pédagogique l'attribution des ECTS auprès de la Commission d'Attribution des Crédits pour valider le stage.

Une traçabilité des horaires effectués et des absences est assurée par le maître de stage (signature et cachet du service) sur le « planning horaires » donné par l'IFSI. Ce document est visé au retour par le formateur référent de suivi pédagogique pour en assurer avec le secrétariat la traçabilité dans BL Scolarité et permettre l'attribution des ECTS liés au stage. Ce document validé est pris en compte pour la validation du stage et le paiement des indemnités de stage.

En cas de non-validation d'un stage, les modalités de rattrapage sont déterminées par la Direction en concertation avec l'équipe pédagogique et les membres de la CAC. La durée du stage de rattrapage est, hors préconisations du jury final de DEI, de 5 semaines pour tous les semestres. Ce stage de rattrapage est obligatoire, il peut être organisé sur la période estivale de juillet et programmé sur les périodes d'ouverture de l'IFSI.

Ces stages font l'objet d'un contrat pédagogique défini entre l'étudiant, le formateur référent de suivi pédagogique, en concertation avec le terrain de stage.

En cas de situation de redoublement et/ou de préconisations du jury final de diplôme d'Etat, des stages complémentaires sont organisés dans les mêmes conditions que les stages initiaux. Ces stages sont programmés sur les périodes telles que définies par le cadrage programmatique et sont obligatoires.

3. Le suivi pédagogique (SP)

Le suivi pédagogique est un temps de formation privilégié, inscrit au référentiel de formation. Il est dédié à l'accompagnement de l'apprenant dans l'individualisation de son parcours de formation. Il facilite la construction de son identité professionnelle et de son projet professionnel.

La relation apprenant/ formateur qui est mise en place lors des suivis pédagogiques, est basée sur la confiance mutuelle et sur la coopération des parties au service du développement de l'autonomie professionnelle de l'apprenant : respect de la Parole, Ecoute, Honnêteté.

L'accompagnement individuel de l'apprenant est un soutien, une aide pédagogique dispensée par un formateur. Cette aide est destinée à faciliter l'appropriation des connaissances, leur transfert en situation de travail.

La confidentialité lors des entretiens peut être levée, avec circonspection, si la situation évoquée est contraire à la réglementation, aux principes éthiques ou légaux ou si la situation a un impact sur la formation ou sur la sécurité de l'apprenant. La traçabilité écrite est assurée dans le logiciel BL Scolarité : l'information peut être enregistrée en lecture pour tous ou en confidentiel.

Les séquences de suivi pédagogique sont organisées sur des temps de TPG. (Cf. Annexe 10 : Tableau général de répartition des TPG pour les 3 promotions).

3.1 Le suivi pédagogique individuel (SPI)

Le suivi pédagogique individuel est un espace d'expression. Il est destiné à permettre à l'apprenant de définir des objectifs, des moyens, des méthodes dans le cadre de son parcours de formation et de professionnalisation.

Il s'appuie sur :

- ✓ ses besoins et ses demandes,
- ✓ la connaissance de soi : points forts et points à renforcer ou à améliorer,
- ✓ sa motivation, ses représentations de la profession,
- ✓ son implication, son engagement dans son parcours de formation,
- ✓ son projet professionnel,
- ✓ ses méthodes de travail,
- ✓ son adaptation aux situations professionnelles rencontrées,
- ✓ son auto-évaluation, sur sa marge de progression à partir de ses résultats, sa prise de conscience,
- ✓ l'acquisition des éléments de validation des compétences (Acquisitions théoriques et cliniques),
- ✓ la tenue de son portfolio,
- ✓ le suivi assuré par le formateur en lien avec les tuteurs, les référents de stage, les référents d'UE et l'équipe de direction.

Cet espace pédagogique a pour objet de faciliter l'expression de l'étudiant, son développement personnel et professionnel, son autonomisation et sa socialisation.

3.2 Le suivi pédagogique collectif (SPC)

L'objet du SPC est de permettre à l'apprenant de vérifier son degré de réflexion, de questionnement, d'analyse, d'autonomie à partir d'une dynamique de groupe, du soutien et des conseils du formateur.

Le suivi pédagogique collectif est destiné à :

- ✓ aborder, clarifier des questions concernant l'ensemble des ESI en se référant au référentiel de formation, au règlement intérieur (RI) et au projet pédagogique,
- ✓ l'analyse de pratiques professionnelles, au travers de l'exploitation d'Analyses de Situation ou d'Activité (ASA) rencontrées par les ESI sur les lieux de stage,
- ✓ débriefer en retour de stage.

3.3 La mise en œuvre du SP

3.3.1 Organisation des groupes de suivi

Chaque CSF est « référent » pour un même groupe, de sept à dix apprenants par année de formation. Cette organisation permet un suivi individualisé de l'étudiant, pendant toute la durée de sa formation.

La constitution des groupes est réalisée par l'adjoint à la direction en début de formation.

Un changement de CSF référent de suivi pédagogique est exceptionnel : il peut s'effectuer suite au départ d'un formateur, à la demande du formateur référent de suivi pédagogique ou de l'ESI auprès l'équipe de la Direction. Cette demande argumentée est formulée par écrit par l'ESI. Elle est traitée au cours des réunions pédagogiques.

3.3.2 Organisation des entretiens

Un entretien est fixé systématiquement au moins une fois par semestre.

D'autres RDV de suivi pédagogique individuel peuvent être réalisés, à la demande du formateur référent de suivi pédagogique ou de l'ESI ou du Directeur de l'IFSI.

Les échanges se font à partir de données appartenant à l'apprenant (document préparation d'entretien suivi pédagogique), de données communiquées par d'autres formateurs (encadrement stage, travaux dirigés, CM...) et par les professionnels de terrain (bilan de stage, évaluation des compétences...).

Le suivi pédagogique peut, si nécessaire, aboutir à la réalisation d'un contrat pédagogique entre l'apprenant, le formateur et la Direction. L'apprenant s'engage à respecter les dispositions du contrat en vue d'atteindre les objectifs fixés conjointement avec le formateur selon un échéancier.

Le contrat permet au formateur et à l'apprenant de poser les objectifs à respecter pour atteindre les compétences visées et le niveau de formation attendu. C'est un outil d'aide et de suivi de la progression de l'étudiant. Le non-respect du contrat pédagogique entraîne la non validation du stage.

Ce contrat est mis en ligne dans BL Scolarité, à disposition de l'ensemble de l'équipe pédagogique.

Cf. Annexe 10 : Tableau général de répartition des TPG pour les 3 promotions.

Les outils du suivi pédagogique

Le formateur référent de suivi pédagogique utilise le logiciel de traçabilité et d'archivage des dossiers des apprenants BL scolarité pour traiter et analyser les informations à sa disposition.

Il s'appuie en particulier sur :

- ✓ le portfolio,
- ✓ la grille « apprenant » de préparation à l'entretien (premier entretien et entretiens ultérieurs),
- ✓ compte rendu séquence d'encadrement en stage,
- ✓ le dossier d'évaluation continue,
- ✓ le dossier de suivi pédagogique individualisé,
- ✓ les éléments recueillis auprès des autres acteurs du dispositif de formation,
- ✓ le contrat pédagogique, s'il y a lieu.

3.4 Rôle de l'apprenant

Il appartient à l'apprenant, acteur de sa formation, de s'impliquer dans son parcours de formation, de :

- ✓ s'approprier et d'utiliser les outils (portfolio, projet pédagogique, règlement intérieur et le recueil des textes liés à la profession infirmière grille « apprenant » d'entretien, méthodologies, normes bibliographiques...),
- ✓ s'investir dans une démarche d'auto-évaluation au regard de ses objectifs personnels d'acquisition, de progression ou de réajustement,
- ✓ clarifier ses valeurs et son projet professionnel,
- ✓ solliciter le formateur référent SP pour fixer un rendez-vous si besoin.

3.5 Rôle du formateur référent de suivi pédagogique

Dans le cadre de la prévention de rupture du parcours, le CSF référent de suivi pédagogique réalise chaque semestre le bilan des acquisitions de l'apprenant.

A ce titre, il est responsable de la gestion du dossier de l'apprenant durant son parcours de formation :

- ✓ mise à jour des données,
- ✓ suivi des événements,
- ✓ suivi des absences en concertation avec la secrétaire,
- ✓ formulation des appréciations de passage d'année,
- ✓ complétude du dossier,
- ✓ préparation du dossier pour le jury final d'attribution du diplôme d'Etat d'infirmier,
- ✓ échanges avec les autres formateurs sur l'évolution du parcours de l'étudiant,
- ✓ coordination des différentes étapes du suivi pédagogique à partir de l'évolution de l'apprenant dans un processus dynamique de changement : articulé entre projet personnel, de formation, rencontres individuelles et évaluations.

Le formateur référent de suivi pédagogique a un rôle d'accompagnement de l'ESI dans son processus de professionnalisation.

Dans une relation pédagogique basée sur l'engagement et le respect mutuel, il a un rôle, auprès des apprenants :

- ✓ de soutien : il encourage les initiatives, offre des opportunités d'apprentissage, accompagne l'apprenant dans son autoévaluation,
- ✓ de facilitateur : il questionne l'apprenant sur ses modes d'apprentissage et ses ressources ; il l'aide à découvrir ses représentations. Il s'agit de permettre à l'ESI de clarifier ce qui le questionne, d'identifier avec lui les options possibles et les moyens nécessaires,
- ✓ d'aide : il aide l'apprenant à se situer dans le processus de formation et à être acteur de son développement (autonome et responsable).

Le formateur référent de SP :

- ✓ analyse avec l'apprenant sa progression dans tous les domaines,
- ✓ propose une aide en cas de difficultés d'apprentissage tant en IFSI qu'en stage,
- ✓ fait émerger les aspirations professionnelles et le choix d'orientation,
- ✓ fait le lien avec les tuteurs de stage, le secrétariat IFSI, l'équipe pédagogique, l'équipe de direction de l'IFSI,
- ✓ met à jour et présente le dossier de l'apprenant lors des CAC,
- ✓ conseille l'apprenant et le guide pour la suite de son parcours,
- ✓ peut être amené à modifier le parcours de stage au vu des éléments contenus dans le portfolio. Dans ce cas, il présente la situation de l'apprenant en réunion pédagogique et transmet aux CSF coordonnateurs des stages la demande de modification de stage.

3.6 Notre conception de l'accompagnement

« Accompagner quelqu'un ce n'est pas le précéder, lui indiquer la route, lui imposer un itinéraire, ni même connaître la direction qu'il va prendre. C'est marcher à ses côtés en le laissant libre de choisir son chemin et le rythme de son pas » P Verspieren.

Cette forme d'accompagnement « permet aussi de faire autrement de la formation, de la concevoir comme une médiation entre des connaissances, des apprentissages, des savoirs, et qui favorise le développement de l'autonomisation (...) »²⁴.

3.7 Notre conception du processus de professionnalisation

La formation en soins infirmiers est une **formation professionnalisante** : l'apprenant est engagé dans un processus de professionnalisation tel que Maryvonne SOREL et Richard WITTORSKI le définissent : « Il s'agit de **professionnaliser des acteurs**, au sens de la mise en place des savoirs et de la production des compétences nécessaires pour exercer la profession auxquelles s'ajoute la construction **d'une identité professionnelle** : il s'agit ici d'accroître la **professionnalité des individus concernés** »²⁵. Le référentiel de formation est adossé pour la première fois dans l'histoire de la formation infirmière à un référentiel d'activités et un référentiel de compétences. Cet adossement induit une formation qui s'appuie sur une conception qui considère qu'apprendre « représente un processus de modification durable de connaissances déclaratives, procédurales ou comportementales grâce à l'action intentionnelle ou l'expérience »²⁶.

4. Le processus évaluation / diplomation

1.1 Notre conception de l'évaluation

La formation infirmière est une formation professionnalisante. C'est pourquoi nous situons l'évaluation comme une composante du processus d'apprentissage et de construction des compétences.

L'évaluation consiste à établir avec l'apprenant l'état de ses connaissances et de ses compétences. Elle prépare les apprentissages ultérieurs. Elle accompagne l'apprentissage. Il s'agit de permettre à chaque apprenant de repérer le curseur sur lequel il se situe, de mesurer les écarts entre sa production et ce qui est attendu en termes de fondamentaux et de réajuster : l'enjeu majeur est bien « le savoir agir avec compétence dans chaque situation singulière de soins ».

Les formes et contenus des évaluations sont en adéquation avec nos principes pédagogiques et notre philosophie institutionnelle.

Les modalités d'évaluation sont annoncées à la présentation de chaque UE. Les critères d'évaluation sont communiqués à l'apprenant selon le type d'évaluation en amont ou au décours de l'évaluation. Tous les cours dispensés (CM / TD/ TP / E Learning) sont susceptibles de faire l'objet de questions posées par les intervenants.

Le calendrier des évaluations est réalisé en lien avec le cadrage programmatique (Cf. Annexe 16 : Calendrier des évaluations) : des cours peuvent être programmés après les évaluations : ce sont des ressources contributives à l'acquisition des compétences.

²⁴GONNIN-BOLO, A ; 2010. *Recherche et formation –N°62- L'accompagnement dans la formation*, pp.17.Collectif.

²⁵SOREL Maryvonne et WITTORSKI Richard, *La professionnalisation en actes et en question*, L'Harmattan, 2011, page 185.

²⁶CARRE Philippe, *L'apprenance : vers un nouveau rapport au savoir*, Paris, Dunod, 2005, page 103.

Ainsi, les évaluations n'ont pas pour unique objet de valider des UE pour l'obtention des ECTS et du DEI, mais de préparer les étudiants en soins infirmiers à l'exercice de la profession d'infirmier et de vérifier l'acquisition des connaissances incontournables et des éléments de compétences fondamentales.

1.2 Références réglementaires

Titre III de l'arrêté du 31 juillet 2009 modifié, relatif au diplôme d'Etat d'infirmier : Formation et certification : Art 19 /20 / 21 / 22 / 23 / 24.

1.3 Dispositif d'évaluation des sessions 1 et 2

Les UE des semestres ont des valeurs différentes traduites en ECTS.

Les évaluations prendront en compte ces valeurs pour en définir leur durée.

Ainsi pour :

- ✓ 1 à 2 ECTS : 1H 00 de composition,
- ✓ 3 ECTS : 1H30 de composition,
- ✓ 4 ECTS : 2H00 de composition.

Les évaluations normatives permettent de vérifier le niveau d'acquisition des connaissances, ressources contributives à la construction de la compétence et donnent lieu à des notes. Elles font suite à des évaluations formatives ou des travaux préparatoires à l'évaluation pour chaque UE.

L'évaluation est conçue de façon concomitante à la construction du méta syllabus. Les exigences et critères sont annoncés clairement aux apprenants dès la présentation de l'UE.

La validation de plusieurs unités d'enseignement peut être organisée lors d'une même épreuve, les notes correspondant à chaque UE sont alors identifiables.

Elles peuvent être orales ou écrites, individuelles ou en groupe ou en situation simulée organisées à l'IFSI ou en stage ou à domicile ou à l'extérieur.

Les copies ne sont pas anonymes.

L'évaluation ne vient pas conclure une UE mais doit aussi permettre à l'apprenant de progresser. Aussi, les sujets des évaluations écrites sur table sont mis à disposition des apprenants sur le site des écoles via le syllabus correspondant ce qui devrait permettre à chaque apprenant de faire une autoévaluation. Par ailleurs une exploitation du corrigé sera proposée au sein de différents espaces : TD / Rencontre de SP : individuel et /ou post CAC.

Evaluations initiales : Session 1 :

Les périodes prévisionnelles des évaluations sont déterminées au début de chaque année universitaire et présentées aux ESI de chaque année dans le Projet Pédagogique, ainsi qu'à l'ICOGI.

Les évaluations peuvent être programmées avant la fin de l'ensemble des enseignements de l'UE.

Les évaluations se déroulent chaque semestre sur une ou deux périodes. (Cf. Annexe 8 : cadrage programmatique IFSI Thionville et Annexe 16 : Calendrier des évaluations).

Pour les UE des savoirs constitutifs et les unités d'intégration, les épreuves sont élaborées et corrigées par les cadres de santé formateurs de l'IFSI, en lien avec les intervenants extérieurs et universitaires.

Les dates d'évaluation sont communiquées sur le cadrage programmatique et sur le site des instituts de formation en santé.

Les dates sont susceptibles d'être modifiées. Chaque apprenant a la responsabilité de les consulter : cet affichage tient lieu de convocation.

Cas particulier pour le TIR : en cas de non-respect du calendrier de rendu du TIR, la note de Zéro est attribuée aux UE de semestre 6 liées à ce travail

Un temps d'intégration des savoirs est attribué avant les périodes d'évaluation. Ce temps peut être attribué à l'IFSI, à domicile sur un temps de cours, une demi-journée ou une journée entière. Il est de la responsabilité de l'apprenant de l'utiliser à des fins pédagogiques.

Evaluation de rattrapage Session 2 :

Les apprenants concernés par les rattrapages, sont informés après la CAC, des UE du semestre qu'ils ont à rattraper (Cf Annexe 17 : Calendrier des CAC 2025). L'information a lieu par voie d'affichage sur le site des écoles en santé. Les apprenants sont informés, des jours, heures, où se déroulent les épreuves.

Lorsque les évaluations de rattrapage ont lieu sur des périodes de stage, elles donnent lieu à récupération du temps de stage.

Les sessions 2 de rattrapage intègrent la totalité des enseignements des UE du semestre. Les modalités de rattrapage peuvent être différentes de l'évaluation initiale.

Les sessions 2 des évaluations des semestres 1 à 4 sont réalisées dès la fin de l'année de formation.

1.4 Les UE compensatrices

Sur chaque semestre, excepté le dernier, des UE sont compensables en tenant compte des coefficients attribués aux UE (nombre d'ECTS). Cf. art. 23 du titre III : Formation et certification de l'arrêté du 31 juillet 2009.

1.5 Corrigés des évaluations

Les correcteurs des évaluations peuvent être :

- ✓ les formateurs de l'IFSI,
- ✓ les intervenants extérieurs,
- ✓ les professionnels experts,
- ✓ les universitaires.

1.6 Consultation des copies

Les ESI pourront prendre RDV par mail pour la consultation des copies dans le mois qui suit la CAC (Cf Annexe 17 : calendrier des CAC 2025) auprès du référent de l'UE en présentiel ou à distance.

1.7 Validation des compétences

Les compétences sont au nombre de 10.

Elles sont évaluées par le tuteur de stage et validées par le référent de suivi pédagogique qui s'appuie sur

- ✓ l'acquisition de l'ensemble des éléments de la compétence évaluée lors de chaque stage,
- ✓ la validation de ou des UE théoriques en lien.

L'acquisition des compétences se fait tout au long des 3 années de formation.

L'acquisition des éléments de compétence est évaluée en situation clinique, en fonction du contexte de soins. C'est pourquoi une compétence clinique acquise lors d'un stage ne l'est pas forcément dans le stage suivant.

Par ailleurs, une compétence validée par le référent de suivi pédagogique peut ne pas être validée l'année suivante dès lors que des éléments probants émanent du lieu de stage.

Le bilan d'acquisition des compétences est réalisé in fine, par le formateur référent de suivi pédagogique, pour la présentation du dossier de l'apprenant au jury final de délivrance du DEI.

D. Nos spécificités

1. La Recherche

Dès l'entrée en formation, au semestre 1, les étudiants sont initiés à l'environnement de la recherche, notamment documentaire. A compter de 2024, le groupe recherche composé de formateurs référents des UE Initiation à la recherche de chaque IFSI, a, sous l'impulsion de Cathy THIEL, Cadre de Santé Formateur, Docteur en Sciences de la Vie et de la Santé (Université de Lorraine), fait le choix de réorienter le travail de fin d'Etudes vers un Travail d'Initiation à la Recherche (TIR), accès sur la méthodologie d'une revue de littérature. Ce mouvement s'inscrit pleinement dans l'actualité de l'évolution de la profession.

L'orientation du TIR vise à renforcer les prérequis méthodologiques dans une démarche d'amélioration de la qualité des soins.

La revue de littérature est un travail correspondant à un niveau licence. Cette méthodologie de recherche est une étape incontournable. Elle prépare l'étudiant qui se projette dans la rédaction d'un mémoire de niveau Master.

Il nous semble cohérent de nous inscrire dans la dynamique de recherche paramédicale portée par le CHR dès la formation, dans le cadre de nos UE recherche.

Depuis septembre 2016, nous faisons le choix de nouvelles orientations pédagogiques au regard de la dynamique de recherche.

- ✓ *Ils sont initiés à la recherche documentaire et à l'utilisation de normes bibliographiques ainsi qu'à l'utilisation de l'informatique et des logiciels de base (WORD, EXCEL, POWER POINT) dans le cadre de l'UE 6.1.S1 Méthodes de travail. Cours dispensés par Mr Henry documentaliste BU Université Lorraine et des intervenants experts en informatiques de l'UL.*
- ✓ *Tout au long des différents semestres (S 4, 5 et 6) au travers d'heures spécifiques concernant le processus de recherche et au travers des UE 3.4.S4 et 3.4.S6 intitulées « Initiation à la recherche » et l'UE 5.6.S6 « Analyse de la qualité et traitement des données scientifiques et professionnelles » portées par le groupe Recherche, les apprenants sont formés à la recherche et à la compréhension, aussi bien des différents enjeux qui se posent pour la pratique professionnelle, qu'à la nécessité de s'approprier une méthodologie cohérente et l'utilisation des outils inhérents.*
- ✓ *Tout au long de leur formation, les apprenants rédigent des analyses de situation et de pratiques professionnelles, qui vont constituer un entraînement régulier à la recherche et à l'utilisation des données littéraires et scientifiques et des normes bibliographiques, jusqu'à la construction du mémoire de fin d'études.*
- ✓ *Les UE d'anglais, présentes durant les 6 semestres de la formation, permettent aux apprenants une pratique de la langue universelle de la recherche et la rédaction d'un abstract en 4^{ème} de couverture du mémoire.*

Cette dynamique de recherche se concrétise en fin de formation sur le semestre 6 par la rédaction d'un travail écrit, soutenu oralement : le mémoire de fin d'Etudes »²⁷.

²⁷ Cellule Recherche de l'IFSI du CHR Metz Thionville, site de Metz /Saulcy, *Projet de mission transversale « Groupe Recherche »*, mai 2017

Ce TIR prendra la forme d'un article scientifique de 10 à 20 pages selon un plan IMRaD (Introduction, Matériel et Méthode, Résultat, Discussion) avec résumé et mots clés en français et en anglais. Il permet de valider trois unités d'enseignement :

- ✓ UE 3.4 : *Initiation à la recherche* : 2 ECTS,
- ✓ UE 5.6 : *Analyse de la qualité et traitement des données scientifiques et professionnelles* : 8 ECTS,
- ✓ L'UE 5.6 fera l'objet d'une argumentation orale du Travail d'Initiation à la Recherche (TIR) réalisée en groupe de référence pédagogique en présence de professionnels infirmiers. Elle s'appuiera sur un diaporama ou un poster.
- ✓ UE 6.2 Anglais : 1 ECTS.

Il contribue à la validation de deux compétences :

- ✓ compétence 7 : analyser la qualité des soins et améliorer sa pratique professionnelle,
- ✓ compétence 8 : rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques.

Pour mener à bien ce travail écrit de fin d'études, les apprenants sont accompagnés par leur formateur référent de suivi pédagogique.

Afin d'inscrire l'IFSI dans la dynamique de la recherche paramédicale, la commission « Recherche » de la coordination des Ecoles et Instituts s'engage à mettre en place un partenariat avec le CHR Metz Thionville dans le cadre du programme hospitalier de recherche infirmière et à travailler avec la PARC du CHR Metz Thionville.

Pour valoriser les travaux des ESI, les meilleurs travaux pourront faire l'objet de diffusion sur la plateforme HAL de l'Université de Lorraine. En effet, sous réserve de l'accord de l'ESI et des membres du jury, un TIR pourra faire l'objet d'une sélection pour être étudié par un Comité organisé sur la Coordination après la promulgation des résultats du semestre. Ce comité est composé de la direction, de formateurs membres de la Commission Recherche, de M Henry documentaliste, et de cadres de santé d'unité de soins.

La commission « Recherche » retient la phrase suivante relative au Pôle Recherche et rédigée dans la brochure du Centre P. JANET : « *Les positionnements théoriques peuvent s'appuyer non seulement sur les théories psychopathologiques mais également sur toutes les disciplines susceptibles d'apporter des éclairages complémentaires* ».

« *La recherche infirmière est aussi bien complémentaire à la recherche clinique qu'aux différentes disciplines soignantes auxquelles elle est susceptible d'offrir un modèle d'analyse ou de compréhension.* »²⁸.

L'objectif poursuivi au travers de ce dispositif sur la recherche est d'emmener les apprenants à un haut niveau de qualification et promouvoir ainsi l'expertise soignante.

2. ERASMUS +29

Les IFSI de la Coordination, au carrefour des trois frontières, Belgique, Luxembourg, Allemagne, permettent aux apprenants d'enrichir et de développer leur culture européenne. Les apprenants sont sensibilisés à la nécessité de confronter leurs points de vue, et mobilisent une posture réflexive.

L'IFSI fait partie du consortium Erasmus ISSUE et à ce titre bénéficie de toutes les dispositions prévues par le consortium.

Le programme Erasmus + ainsi que la liste des universités des pays partenaires sont présentés aux apprenants de 1ère année par les CSF coordonnateurs Erasmus+.

Un retour d'expériences est réalisé par les apprenants en mobilité sortante. Il est organisé à l'IFSI sur un temps pédagogique en présence de tous les apprenants, des formateurs et des tutelles (représentants du Conseil Régional).

Les CSF coordonnateurs Erasmus+ assistés des membres de la commission Communication de la Coordination mettent en place un programme de communication : réunions entre apprenants, participation aux "forums métiers", presse locale et régionale, ressources en ligne sur le site des instituts et écoles en santé du CHR Metz Thionville et CH Briey.

Les CSF coordonnateurs Erasmus+ assurent les liens entre les divers partenaires. Ils accompagnent les apprenants dans toutes leurs démarches.

La commission Erasmus+ s'étend à l'ensemble des IFSI de la Coordination. La sélection des apprenants en mobilité sortante est gérée par chaque IFSI. La négociation des places est centralisée par les CSF coordonnateurs Erasmus+ du site de Metz.

Le programme Erasmus+ est centré sur la mobilité des apprenants mais les CSF peuvent aussi en bénéficier.

²⁸Cellule Recherche de l'IFSI du CHR Metz Thionville, site de Metz /Saulcy, *Projet de mission transversale « Groupe Recherche »*, mai 2017.

²⁹Site des écoles en santé du CHR Metz Thionville et CH Briey

En ce qui concerne les apprenants, les CSF coordonnateurs Erasmus+ collaborent avec le formateur référent de suivi pédagogique de l'apprenant. Ils valident ensemble la demande de mobilité sortante des candidats sur la base de critères retenus et connus des apprenants et la présentent en réunion pédagogique :

- ✓ validation des semestres 1, 2, 3 et 4 selon le semestre de mobilité,
- ✓ implication de l'apprenant dans la formation et pertinence de ses motivations,
- ✓ attitude et comportement responsable et autonome,
- ✓ maîtrise de la langue du pays d'accueil niveau B1.

Deux types de mobilités sortantes sont proposées aux apprenants en soins infirmiers : stage et académique.

2.1 Les stages

Pour l'année universitaire, les apprenants souhaitant réaliser un stage Erasmus+, répondent à l'appel à candidature à la fin du semestre 2 ou début de semestre 3.

Les stages de mobilité sortante sont liés aux stages obligatoires du programme de formation et de fait permettent l'attribution des ECTS au même titre que les autres stages.

L'évaluation du stage est assurée par les équipes partenaires du pays d'accueil.

2.2 La mobilité académique

Depuis l'année 2019/2020, les apprenants en soins infirmiers peuvent bénéficier d'une mobilité académique d'une durée d'un semestre :

- ✓ semestre 4 : Université de Tor Vergata à Rome,
- ✓ semestre 5 : La Haute Ecole Louvain en Hainaut, Jolimont en Belgique.

Durant cette mobilité académique, les apprenants suivent les cours, passent les examens dans la langue du pays et effectuent le stage correspondant au semestre de la mobilité. Le semestre est entièrement validé dans le pays choisi pour la mobilité académique.

2.3 La mobilité entrante

Depuis 2016, les IFSI de la Coordination accueillent des apprenants Erasmus+ en mobilité entrante.

Les référents Erasmus+ accueillent à l'IFSI, les apprenants en mobilité entrante, leur présentent les locaux, les personnes ressources et les accompagnent sur les différents lieux de stages pour prendre contact avec le maître de stage et/ou le tuteur de stage. Dès la deuxième semaine de stage, les apprenants bénéficient d'un suivi en stage par les formateurs référents Erasmus+. Tout au long de leur mobilité, ils peuvent contacter et rencontrer les CSF référents Erasmus+. Ils sont invités à réaliser un bilan en fin de mobilité.

3. SSES (Service Sanitaire Des Etudiants en Santé)

En lien avec le Décret 2018- 472 du 12 juin 2018 et arrêté du 12 juin 2018 relatif au service sanitaire des apprenants en santé, le service sanitaire est mis en œuvre depuis la rentrée 2018.

Les objectifs visés sont :

- ✓ initier aux enjeux de la prévention primaire définie par l'OMS pour réduire l'incidence d'une maladie ou d'un problème de santé,
- ✓ lutter contre les inégalités sociales et territoriales (Stratégie nationale de santé),
- ✓ favoriser l'inter professionnalité et interdisciplinarité,
- ✓ intégrer la prévention dans les pratiques des professionnels de santé,

Ce SSES est déployé sur :

- ✓ les enseignements théoriques des UE 1.2 S2 ; UE 1.2 S3 et 4.6 S3,
- ✓ un stage de 10 semaines pour lequel 3 semaines seront dédiées.

Les apprenants auront pour mission de mettre en place des actions de prévention concrètes autour de thématiques telles que :

- ✓ nutrition,
- ✓ activité physique adaptée,
- ✓ addictions : alcool, tabac, cannabis, autres drogues illicite,
- ✓ éducation à la sexualité dont prévention des IST et contraception,
- ✓ prévention des risques infectieux et de l'antibiorésistance.

D'autres actions peuvent être menées en lien avec les besoins repérés par les chefs d'établissement.

Ces actions de prévention se déroulent prioritairement auprès de publics relevant de dispositifs d'éducation prioritaire et dans les territoires où l'amélioration de l'accès aux soins est une nécessité, mais peut également se dérouler dans d'autres structures d'accueil.

En cas d'absence justifiée au cours du stage à raison de plus de 20%, un travail écrit sera demandé à l'étudiant pour l'obtention du certificat SSES.

En cas de non acquisition de la compétence 5 à l'issue du stage sanitaire, une évaluation session 2, écrite sur table sera organisée. Cette évaluation portera sur l'analyse des écarts entre les objectifs attendus et les objectifs atteints.

4. Prévention des risques psychosociaux

Depuis septembre 2021, au sein de la Coordination des Ecoles en Santé du CHR Metz-Thionville et CH Briey, un dispositif a été créé et mis en place pour les apprenants en Santé. Il s'intitule : « *Entre bien-être et mieux-être : un espace d'accompagnement des apprenants* ».

Il repose sur une idée fondatrice : « La clé ? Prendre soin de soi pour prendre soin des autres... ». Cet espace, qui se décline sous forme d'ateliers (individuels ou en groupe), propres à chaque site des 5 filières, permet de prévenir ou limiter les troubles liés au stress durant leur formation en santé. Plusieurs ateliers sont proposés: *Méditation de pleine conscience (technique MBSR), Hypnose médicale et hypo-analgésie, approche type « coaching », atelier « écriture », café philosophique, représentations sur « Bien-être et Formation ».*

5. Les cordées de la réussite

Les IFSI de la coordination des écoles sont parties prenantes du dispositif national visant à donner à chaque élève les moyens de sa réussite dans l'élaboration de son projet d'orientation, dont la poursuite d'études dans l'enseignement supérieur ou l'insertion professionnelle.

Sur la base du volontariat, les étudiants L1 et L2 sont mobilisés pour être tuteur, dans une logique de pair à pair. Les formateurs référents du stage sanitaires ont mobilisé en tant que tête de cordée et travaillent en partenariat avec des référents du collège/lycée encordé.

Les cordées de réussite visent à faire de l'accompagnement à l'orientation un réel levier d'égalité des chances pour les élèves de 4^{ème} jusqu'à la terminale.

Ces cordées sont organisées autour de 4 temps forts :

- ✓ Représentation des collégiens et lycéens sur les métiers de la santé et des sciences
- ✓ Immersion dans les cursus de formation (IFSI, radiologie, laboratoire, diététique, pharmacie)
- ✓ Découverte de la vie étudiante sur le campus de l'île du Saulcy et Metz
- ✓ Table ronde pour faciliter les échanges avec les parents.

E. Projet pédagogique des ESI de L1

L1 est une année de **découverte dans la dynamique de professionnalisation**. Les formateurs s'engagent à mettre en œuvre une pédagogie permettant aux apprenants de L1, d'atteindre les objectifs de formation suivants :

1. Découvrir et comprendre sa posture d'apprenant en:

- ✓ développant sa **créativité** pour le guider vers l'autonomie et le sens des responsabilités,

- ✓ initiant un travail de réflexion sur ses **valeurs** personnelles et les valeurs professionnelles attendues,
- ✓ repérant et questionnant ses **représentations** et **motivations** dans son projet professionnel,
- ✓ apprenant à reconnaître et gérer ses **émotions** pour dépasser ses jugements de valeur,
- ✓ repérant et/ou réajustant si besoin ses **modes d'apprentissage**,
- ✓ découvrant sa capacité à **mobiliser ses connaissances** théoriques et pratiques pour les transférer aux situations de soins simples et pour appréhender des situations de plus en plus complexes,
- ✓ participant **activement** à toutes les séquences de formation tout au long de son parcours de professionnalisation : spi, spc, td, cm, tpg, travaux de groupe, stages...

2. Découvrir et comprendre la profession en

- ✓ travaillant et s'appropriant les concepts liés à la profession : soin, relation, vie, maladie, douleur, souffrance, altérité, bienveillance, humanité, empathie, écoute active, mort...,
- ✓ découvrant la profession infirmière, l'environnement du soin et le travail en pluridisciplinarité,
- ✓ comprenant et s'appropriant le projet de soin centré sur la personne soignée,
- ✓ s'initiant à la démarche de recherche pour développer son sens critique, dans l'intérêt de la pratique infirmière et de sa propre pratique,
- ✓ développant sa capacité à expliciter les événements factuels : argumentation et compréhension du positionnement professionnel,
- ✓ analysant et évaluant ses pratiques professionnelles, au regard de la réglementation, de la déontologie, de l'éthique et de l'évolution des sciences et techniques,
- ✓ débutant l'acquisition des 10 compétences attendues. au cours de la 1ère année de formation, les compétences ci-dessous sont particulièrement mobilisées au travers des ue et des stages :
 - C1 « évaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier »,
 - C2 « concevoir et conduire un projet de soins infirmiers » et
 - C3 « accompagner une personne dans la réalisation des soins quotidiens ».

3. Encourager la prise de responsabilité en :

- ✓ travaillant en étroite collaboration avec les représentants des apprenants de la promotion et des autres promotions, les formateurs responsables d'ue, les coordonnateurs d'année, le secrétariat et l'équipe de direction,
- ✓ participant activement à la communication de travaux à partir d'une réflexion professionnelle et en adéquation avec le programme de formation, à l'intérieur de l'IFSI via le site des écoles en santé, et à l'extérieur de l'ifsi via la commission communication,
- ✓ **s'engageant** dans :
 - l'organisation des projets de promotion en lien avec les projets institutionnels, les Associations des apprenants en soins infirmiers et universitaires : ex : « journée portes ouvertes ». Il découvrira ainsi ses capacités à construire, argumenter, mettre en œuvre et évaluer un projet en groupe.
 - la traçabilité des enseignements dispensés dans l'UE dont il est responsable (cours sur clé USB à mettre sur PC salle informatique), à l'attention des étudiants de sa promotion
 - l'accueil des intervenants et la gestion des documents à remettre complétés au secrétariat L1 en fin de ½ journée (« fiche de renseignements » et « attestation intervenant »)
 - la gestion du matériel informatique qui doit être fonctionnel, du matériel et de la salle à la sortie du cours (chaises surélevées, tableaux à effacer, lumières éteintes, salle aérée...).

4. Acquérir le raisonnement clinique infirmier afin de prendre en soins jusqu'à 2 personnes soignées en :

- ✓ s'appropriant les connaissances théoriques dans les domaines bio-psycho-sociaux et culturels des soins,
- ✓ apprenant à réaliser une démarche clinique argumentée au cours de chaque semestre. L'apprenant complètera son projet de soins par une planification des soins. Il le présentera si possible oralement en présence de son tuteur de stage ou d'un professionnel de santé sur son terrain de stage au formateur référent de stage,
- ✓ apprenant à formuler des objectifs de soins adaptés et personnalisés, à les évaluer avec justesse et les réajuster si nécessaire,

- ✓ participant activement à la prise en soin des personnes, avec qualité et sécurité, quel que soit le contexte de soins : réalisation de soins adaptés à la personne,
- ✓ effectuant des transmissions écrites et orales justes, fiables, pertinentes, et en particulier la présentation synthétique du groupe de personnes lors des transmissions orales,
- ✓ participant à l'organisation des soins,
- ✓ comprenant le parcours du patient et en développant une vision globale de la prise en soins de l'entrée à la sortie du patient,
- ✓ comprenant les missions de gestion et d'organisation inhérentes à la prise en soins des personnes soignées.

5. Acquérir la culture de la qualité dans les soins en :

- ✓ découvrant et s'appropriant progressivement la démarche d'analyse et d'évaluation de la pratique professionnelle,
- ✓ découvrant et utilisant correctement et à bon escient les différents outils de recueils de données mis à disposition dans les services de soins intra ou extra hospitaliers,
- ✓ participant à l'application des protocoles et des procédures des vigilances et des soins.

6. Acquérir les capacités relationnelles en :

- ✓ prenant conscience de la nécessité de mener une réflexion approfondie sur la personne soignée, et plus particulièrement sur la personne âgée et la personne en situation de dépendance et/ou de handicap. Il apprend à repérer les enjeux éthiques, psycho-sociaux et culturels,
- ✓ découvrant et réfléchissant sur la relation soignant-soigné et les dynamiques relationnelles de travail rencontrées,
- ✓ apprenant à personnaliser l'accompagnement de la personne et de sa famille. L'apprenant est en capacité de prendre en compte les dimensions bio-psycho-sociales et culturelle des soins,
- ✓ gardant l'esprit ouvert, créatif et éthique sur sa profession par l'utilisation appropriée des moyens de communication actuels.

7. Initier la construction de son identité professionnelle en :

- ✓ comprenant la nécessité de s'inscrire dans une responsabilisation professionnelle qui prend en compte l'alternance de la formation et les différents contextes de travail,
- ✓ développant progressivement sa critique constructive sur les pratiques professionnelles rencontrées,
- ✓ découvrant l'émergence de son projet professionnel au regard de ses acquis et de ses expériences.

F. Projet pédagogique des ESI de L2

L2 est une année de **renforcement dans la dynamique de professionnalisation et notamment dans le développement de l'autonomie et du travail en collaboration.**

Il s'agit d'une année charnière nécessitant :

- ✓ d'une part, la mobilisation des connaissances acquises et en devenir dans toutes les situations de soins rencontrées (IFSI et Stages),
- ✓ d'autre part l'intégration de la diversité des pratiques professionnelles (IFSI et Stage) afin de construire sa propre identité professionnelle.

Les formateurs s'engagent à mettre en œuvre une pédagogie permettant aux étudiants de L2 d'atteindre les objectifs de formation suivants :

1. Renforcer la posture professionnelle de l'apprenant en :

- ✓ les inscrivant dans une démarche d'autoanalyse de leurs acquis (compétences, connaissances, implication, participation), de leurs besoins (objectifs et méthodes d'apprentissage, pratiques professionnelles...),
- ✓ accompagnant leur autonomisation dans cette démarche d'autoanalyse par l'utilisation des moyens mis à leur disposition (TPG de suivi pédagogique, fiches d'identification de stage, portfolio, meta syllabus, syllabus),
- ✓ questionnant et affinant son projet professionnel au regard de ses acquis et de ses expériences,
- ✓ effectuant des bilans de compétences en SPI afin d'accompagner l'apprenant dans le développement et l'acquisition des 10 compétences. Au cours de la 2ème année de formation, les compétences particulièrement mobilisées au travers des UE et des stages sont :
 - C5 « initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs »,
 - C6 « communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins »,
 - C9 « organiser et coordonner les interventions soignantes »,
 - C10 « informer, former des professionnels et des personnes en formation »,
- ✓ **participant activement et en collaboration** à la conduite de projets par la mobilisation des méthodologies enseignées à travers les projets de soins : UE 3.2 ,3.3 et 5.3, les projets d'encadrement des professionnels et des stagiaires et les projets éducatifs : UE 5.4, UE 4.6 et 3.5,
- ✓ **participant activement** en IFSI : appropriation du planning (prendre connaissances des thèmes, des syllabus, relecture CM avant TD, recherches personnelles...), autonomisation dans les travaux de groupe (répartition des rôles, proposition de méthodes de travail, de restitution...),
- ✓ développant la capacité à mobiliser et conforter ses connaissances théoriques et pratiques et à les transférer pour s'adapter aux situations de soins plus complexes,
- ✓ s'initiant à la démarche de recherche : dynamique impulsée dans le cadre des ASA / APP et du TIR qui contribue à l'acquisition des compétences 7 « analyser la qualité des soins et améliorer sa pratique professionnelle » et 9 « rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques ». Le choix de la thématique du TIR est validé en semestre 4. L'étudiant se questionne et se met en recherche pour mobiliser et approfondir ses connaissances dans la compréhension de la thématique. Il enrichit ainsi sa réflexion et développe son sens critique,
- ✓ développant ses capacités d'analyse critique et d'argumentation des pratiques professionnelles, au regard de la réglementation, de la déontologie, de l'éthique et de l'évolution des sciences et techniques,
- ✓ questionner et mesurer l'écart des pratiques professionnelles lié à l'alternance (Écart entre théorie et pratique) et aux différents contextes de travail.

2. Encourager la prise de responsabilité en :

- ✓ s'engageant activement dans l'organisation des projets de promotion en lien avec les projets institutionnels, les Associations des étudiants en soins infirmiers et universitaires : ex : « Journée portes ouvertes ; Plan NRBC, Manifestations organisées en lien avec des thématiques de santé publique... ». Il développera ainsi ses capacités à construire, argumenter, mettre en œuvre et évaluer un projet en groupe,
- ✓ organisant et en participant à l'accueil et au tutorat des apprenants de première année,
- ✓ participant à l'accueil et l'accompagnement des apprenants accueillis dans le cadre d'ERASMUS +,
- ✓ ayant la possibilité de réaliser un stage dans le cadre du programme ERASMUS + en S5,
- ✓ développant la communication de travaux à partir d'une réflexion professionnelle et en adéquation avec le programme de formation à l'intérieur de l'IFSI via le site des écoles en santé et à l'extérieur de l'IFSI et via la cellule communication.

3. Approfondir le développement du raisonnement clinique infirmier afin de prendre en soin un nombre de personnes (de 2 à 5) en :

- ✓ présentant succinctement et de façon actualisée un secteur de patients,
- ✓ réalisant une démarche clinique argumentée au cours de chaque semestre. L'étudiant complétera son projet de soins par une planification des soins. Il présentera, en stage, son projet de soins oralement au formateur référent de suivi pédagogique en présence de son tuteur de stage ou professionnel de santé si possible,
- ✓ ciblant des objectifs de soins adaptés et personnalisés,
- ✓ prenant complètement en soins la personne soignée, avec qualité et sécurité, quel que soit le terrain, y compris en ambulatoire,
- ✓ effectuant des transmissions écrites et orales justes, fiables, et pertinentes, et en particulier la présentation synthétique d'un groupe de personnes soignées lors des transmissions orales,
- ✓ étant en capacité d'organiser les soins pour un secteur de personnes soignées,
- ✓ développant une vision globale de la prise en soins de l'entrée à la sortie de la personne soignée dans la globalité du parcours patient,
- ✓ étant capable d'évaluer avec justesse les objectifs fixés et de les réajuster si nécessaire dans le délai approprié, y compris dans les situations d'urgence,
- ✓ étant en capacité de participer aux missions de gestion et d'organisation inhérentes à la prise en soins des personnes soignées.

4. Développer la culture qualité dans les soins et notamment en :

- ✓ s'appropriant la démarche d'analyse des risques liés aux pratiques professionnelles,
- ✓ utilisant conformément les différents outils de gestion des risques. (FEI, logiciel de déclaration, ...),
- ✓ appliquant les protocoles et les procédures des vigilances.,
- ✓ s'inscrire dans une démarche qualitative de la santé au travail (risques psychosociaux, environnement au travail, moyens de prévention et d'alerte.

5. Approfondir ses capacités relationnelles en :

- ✓ menant une réflexion approfondie sur la relation soignant soigné en identifiant les enjeux éthiques et culturels dans un esprit d'ouverture,
- ✓ personnalisant l'accompagnement de la personne soignée et ses aidants : Etudes de situations, jeux de rôles,
- ✓ identifiant et analysant les dynamiques relationnelles de travail. (Gestion de la dynamique de groupe, adéquation aux valeurs collectives, adaptation au changement...),
- ✓ étayant son sens critique, développant son sens de l'écoute et en étant force de proposition constructive.

6. Poursuivre la construction de son identité professionnelle en :

- ✓ s'inscrivant dans une responsabilisation professionnelle,
- ✓ réalisant une critique constructive des pratiques professionnelles rencontrées dans les différents contextes de travail,
- ✓ progressant dans le cheminement de la construction de son projet professionnel au regard de ses acquis et de ses expériences (autoévaluation de ses capacités et aptitudes, conforter ses choix et non choix professionnels).

G. Projet pédagogique des ESI de L3 :

L3 est une année de **consolidation et d'affirmation dans la dynamique de professionnalisation**. Les formateurs s'engagent à mettre en œuvre une pédagogie permettant aux étudiants de L3, d'atteindre les objectifs de formation suivants :

1. Consolider la posture professionnelle de l'apprenant en :

- ✓ effectuant des bilans de compétences en SPI afin d'accompagner l'apprenant dans le développement et la consolidation de ses 10 compétences. En fin de 3ème année de formation, l'ensemble des compétences auront été mobilisées et validées,
- ✓ développant la capacité à mobiliser et conforter ses connaissances théoriques et pratiques et à les transférer pour s'adapter aux situations de soins complexes,
- ✓ accompagnant l'apprenant dans l'élaboration de son projet professionnel et dans le choix de son stage de S6 en lien avec ce projet,
- ✓ participant activement à des projets au sein des équipes de soins,
- ✓ travaillant en pluridisciplinarité sur le terrain,
- ✓ réalisant le travail d'initiation à la recherche (TIR) , qui contribue à la validation des compétences 7 « analyser la qualité des soins et améliorer sa pratique professionnelle » et 8 « rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques ». Le TIR est réalisé à partir d'une thématique professionnelle. L'apprenant se questionne et se met en recherche pour mobiliser et approfondir ses connaissances dans la compréhension de la thématique. Il enrichit ainsi sa réflexion et développe son sens critique. L'apprenant s'inscrit dans une démarche de recherche dans l'intérêt de la pratique infirmière et de sa propre pratique. Il utilise pour ce faire ses capacités à expliciter, à argumenter et à se positionner professionnellement,
- ✓ s'impliquant dans les UE,
- ✓ analysant et évaluant ses pratiques professionnelles, au regard de la réglementation, de la déontologie, de l'éthique et de l'évolution des sciences et techniques,
- ✓ participant à la formation d'autres stagiaires.

2. Affirmer la prise de responsabilité en :

- ✓ organisant, si les conditions sanitaires le permettent, une « journée portes ouvertes » sur le site de l'IFSI, qui offre aux apprenants l'opportunité de s'inscrire dans un projet institutionnel et d'y trouver leur place. La participation à cette organisation d'ampleur, permet aux apprenants de développer leurs capacités à construire, argumenter, mettre en œuvre et évaluer un projet,
- ✓ participant à l'accueil et l'accompagnement des étudiants accueillis dans le cadre d'ERASMUS + ,
- ✓ réalisant des communications de travaux à partir de réflexions professionnelles via le site internet des écoles en santé et via la cellule communication.

3. Approfondir le développement du raisonnement clinique infirmier afin de prendre en soins 5 à 12 personnes en :

- ✓ présentant oralement au formateur référent de suivi pédagogique, en présence idéalement du tuteur de stage ou du professionnel de proximité :
 - sur le stage de semestre 5 : le projet de soins / démarche clinique argumentée,
 - sur le stage de semestre 6 : le secteur de patients dont il prend soin,
- ✓ ciblant des objectifs de soins adaptés et personnalisés,
- ✓ prenant en soins la personne soignée dans sa globalité, avec qualité et sécurité, quel que soit l'unité
- ✓ effectuant des transmissions écrites et orales justes, fiables, et pertinentes,
- ✓ étant en capacité de programmer et de prioriser les soins pour un secteur de 5 à 12 personnes soignées,
- ✓ développant une vision globale de la prise en soins de l'entrée à la sortie de la personne soignée,
- ✓ évaluant avec justesse les objectifs fixés et en réajustant si nécessaire dans le délai approprié, y compris dans les situations d'urgence,
- ✓ assurant les missions de gestion et d'organisation inhérentes à la prise en soins des personnes soignées.

4. Développer la culture qualité dans les soins et notamment en :

- ✓ s'appropriant la démarche d'analyse et d'évaluation de la pratique professionnelle,
- ✓ utilisant conformément les différents outils mis à disposition dans les services de soins intra ou extra hospitaliers et à l'IFSI,
- ✓ appliquant les protocoles et les procédures.

5. Consolider les capacités relationnelles en :

- ✓ prenant en compte la dimension culturelle dans les soins,
- ✓ menant une réflexion approfondie sur la fin de vie en identifiant les enjeux éthiques et en personnalisant l'accompagnement de la personne soignée et de son entourage,
- ✓ gardant l'esprit ouvert sur sa profession par le biais des moyens de communication actuels.

6. Poursuivre la construction de l'identité professionnelle en :

- ✓ intégrant la nécessité de s'inscrire dans une responsabilisation professionnelle,
- ✓ affirmant son sens critique sur les pratiques professionnelles et en proposant des axes d'amélioration.

H. Intégration des médecins étrangers et sage-femme : dispositif de formation

1. Conditions d'accès au DEI ³⁰.

« Les personnes titulaires d'une autorisation permettant l'exercice de la profession de médecin ou de maïeuticien en France ou à l'étranger et les personnes titulaires du diplôme de formation approfondie en sciences médicales sont autorisées à se présenter directement au jury du diplôme d'Etat d'infirmier défini à l'article 35, lorsqu'ils remplissent les conditions suivantes.

³⁰ Articles 9 et 10 de l'arrêté du 31 juillet 2009 modifié relatif à la formation infirmière.

Les personnes relevant des dispositions de l'article 9 déposent auprès de l'établissement de formation leur demande de présentation du diplôme comprenant les pièces suivantes :

1° la copie d'une pièce d'identité,

2° le (s) diplôme (s) originaux détenu (s) et autorisation (s) d'exercice concernée (s),

3° un curriculum vitae,

4° une lettre de motivation »,

- ✓ Réalisation et validation des UE :
 - U.E 3.1 semestre 1 : raisonnement et démarche clinique (15 h de CM et 25 h de TD)
 - UE 3.1 semestre 2 : raisonnement et démarche clinique (5 h de CM et 25 h de TD)
- ✓ **Pour les médecins :**
 - réalisation de 15 semaines de stage à temps complet : réparties sur deux stages,
 - validation des compétences :
 - compétence 1 : évaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier,
 - compétence 2 : concevoir et conduire un projet de soins infirmiers,
 - compétence 4 : mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique,
 - compétence 9 : organiser et coordonner des interventions soignantes.
- ✓ Pour les personnes titulaires d'une autorisation permettant l'exercice de la **profession de maïeuticien** en France ou à l'étranger
 - réalisation de 5 semaines de stage à temps complet,
 - validation des compétences :
 - compétence 1 : évaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier,
 - compétence 4 : mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique.
- ✓ Réalisation et validation d'un travail écrit et personnel de 15 à 20 pages (50 000 signes) centré sur une problématique propre à la profession d'infirmier. *Méthodologie « Recherche » des ESI, grille d'évaluation spécifique.*

2. Pièces administratives exigées

- ✓ diplômes : vérification de l'authenticité (tribunal : traducteur assermenté),
- ✓ attestations des employeurs,
- ✓ dossier médical complet,
- ✓ certificat médical d'un médecin agréé (aptitude physique et psychologique),
- ✓ dossier vaccinal,
- ✓ frais d'inscription : 175 euros (rentrée 2024),
- ✓ acquittement de la CVEC : 100 euros (tarifs sept 2023),
- ✓ frais de scolarité : fixés sur la base du tarif de pec du cr en vigueur à la rentrée de septembre 2022,
- ✓ couverture sécurité sociale,
- ✓ assurance professionnelle spécifique stage.

3. Les Tenues professionnelles sont fournies par l'établissement d'accueil en stage (Cf Annexe 15 : convention individuelle de stage)

4. Documents remis à l'intégration

- ✓ projet pédagogique,
- ✓ règlement intérieur,
- ✓ livret de recueil des textes relatifs à la formation,
- ✓ portfolio.

5. Accompagnement pédagogique

Objectif : permettre au candidat d'acquérir les compétences requises pour exercer le métier d'infirmier en France. Pour ce faire l'apprenant intègre l'année L1 avec les apprenants de première année afin de suivre sur le semestre 1 et 2, les cours des U.E 3.1 « raisonnement et démarche clinique (15 h de CM et 25 h de TD) ». (5 h de CM et 25 h de TD) en semestre 2.

- ✓ désignation d'un formateur référent,
- ✓ missions du formateur référent en liaison avec le CSS,
 - accueil,
 - accompagnement : suivi pédagogique,
 - élaboration d'un contrat pédagogique,
 - Liaison avec les coordonnateurs d'année de l1/l2 et l3 pour la présence possible aux cours (cm/td) en lien avec les éléments des compétences,
 - compétence 1 : UE 2.3 S2 /UE 3.1 S1 et S2 /UE 5.2 S2,
 - compétence 2 : UE 3.2 S2 et S3,
 - compétence 4: UE 2.1 S1 /UE 2.2 S1 /UE 2.4 S1 /UE 2.6 S2 /UE2.11 S1 /UE 4.3 S2 /UE 4.4 S2,
 - compétence 9 : UE 3.3 S3 et S5 et rencontre des csf responsables de l'IFAS,
 - travail écrit de 15 à 20 pages :
 - UE 6.1 S1,
 - liaison avec le documentaliste, M.HENRY : accès à la BU,
 - liaison avec le formateur référent des affectations de stage : typologie , courte durée,
 - liaison avec les partenaires de terrain pour la partie stage : négociation d'affectation de stage, rencontre avec le maître de stage, lien avec le tuteur,
 - suivi dans les acquisitions des éléments de compétence,
 - évaluation du travail écrit (pas de soutenance orale),
 - finalisation du dossier DEI et présentation du dossier du candidat au jury du DEI avec les apprenants L3 en fin d'année universitaire lorsque le candidat a validé l'ensemble des UE, des compétences, le travail de recherche ainsi que les semaines de stage.

I. Evaluation du projet pédagogique

Objectif : Le projet pédagogique est validé Il est conforme, pertinent, cohérent, réalisable et respecte les critères d'évaluation ci-dessous.		Codage		
Le Projet pédagogique doit être	Le projet pédagogique	OUI	NON	Observations
Conforme	1. Respecte l'Annexe II de l'arrêté du 10 juin 2021 portant dispositions relatives aux autorisations des instituts et écoles de formation paramédicale [...] 2. Répond au cadre réglementaire de la formation 3. Est actualisé à chaque rentrée scolaire/ universitaire 4. Définit les modalités de sa diffusion (<i>apprenants, partenaires, tutelles</i>)			

Pertinent	<ol style="list-style-type: none"> 1. Répond à des orientations professionnelles explicites (finalités, concepts, valeurs.) 2. Intègre la stratégie de développement de l'offre numérique 3. Prend en compte les éléments du bilan pédagogique 4. Définit les principes pédagogiques visant l'atteinte des objectifs 5. Enonce les objectifs d'apprentissage et de professionnalisation 6. Explicite les choix de l'alternance de la formation au niveau théorique et clinique 7. Explicite le projet d'accueil, d'intégration et d'accompagnement des apprenants en situation de handicap 8. Développe les modalités d'individualisation des parcours et la stratégie de prévention des ruptures des parcours 			
Précis	<ol style="list-style-type: none"> 1. Communique la planification de l'alternance 2. Liste les lieux et places de stage négociés en lien avec les obligations réglementaires 3. Explicite les modalités d'encadrement et de tutorat négociées avec les responsables des structures d'accueil 4. Communique sur les prestations offertes à la vie étudiante. 5. Répond aux compétences professionnelles attendues dans l'exercice 6. Répond aux évolutions professionnelles 7. Explicite le dispositif de suivi pédagogique 8. Explicite le dispositif d'évaluation 			

II LES ANNEXES

Annexe 1 : Rubrique « Engagement Qualité » PJ « *Lettre d'engagement qualité* »)

Annexe 2 : La démarche qualité au sein de la Coordination des Ecoles et Instituts de Formation en Santé du CHR Metz-Thionville et CH de Briey

Annexe 3 : Arrêté du 23 janvier 2020 modifiant l'arrêté du 31 juillet 2009 – Article 1ier / alinéa 3 - Aménagements d'études pour profils spécifiques

Annexe 4 : Charte d'engagement pour l'accessibilité aux formations en santé des personnes en situation de handicap

Annexe 5 : Organigramme IFSI CHR Metz-Thionville, site de Thionville.

Annexe 6 : Répartition des missions de l'équipe pédagogique et administrative de l'IFSI

Annexe 7 : La politique de stage des Ecoles et Instituts de Formation en Santé du CHR Metz-Thionville et CH Briey

Annexe 8 : Cadrage programmatique IFSI Thionville

Annexe 9 : Tableau de répartition des champs et unités d'enseignements

Annexe 10 : Tableau général de répartition des TPG pour les 3 promotions

Annexe 11 : Cadrage programmatique 2024-2025 des Ecoles et Instituts de Formation en Santé du CHR Metz-Thionville, CH de Briey et CRF

Annexe 12 : Charte d'encadrement des apprenants en soins infirmiers de Lorraine

Annexe 13 : Les 9 engagements pour la qualité des stagiaires

Annexe 14 : Fiche d'identification de stage

Annexe 15 : Convention individuelle de stage

Annexe 16 : Calendrier des évaluations

Annexe 17 : Calendrier des CAC 2025

Annexe 18 : Section relative à la vie étudiante

Annexe 1 : Rubrique « Engagement Qualité » PJ « Lettre d'engagement qualité »

Rubrique « Engagement Qualité » PJ « *Lettre d'engagement qualité* »



www.ecolesantemetz.com

Annexe 2 : La démarche qualité au sein de la Coordination des Ecoles et Instituts de Formation en Santé du CHR Metz-Thionville et CH de Briey

**LA DEMARCHE QUALITE AU SEIN DE LA COORDINATION
DES ECOLES ET INSTITUTS DE FORMATION EN SANTE
DU CHR METZ-THIONVILLE ET CH BRIEY**



*Institut de Formation en Soins Infirmiers de
Thionville*

Année scolaire 2024 - 2025

La coordination des écoles et instituts de formation en santé du CHR Metz-Thionville et du CH Briey représente un ensemble de 9 écoles et instituts, couvrant 5 filières de formation, répartis sur 5 sites géographiques et comptant près de 1800 apprenants. L'institut de Formation en Soins Infirmiers de Thionville fait partie de cette coordination. Il est agréé pour la formation de 300 apprenants.

L'ensemble de ces instituts est engagé dans une démarche qualité depuis que la coordination a vu le jour, en 2015. Un SMQ (Système de Management de la Qualité) y est déployé, et tend vers une conformité croissante avec la norme système ISO 9001:2015.

L'activité globale de la Coordination est orchestrée selon une approche processus, dont le pilotage de chacun est assuré par les membres de l'équipe de direction. Des binômes de pilotage processus associant Adjoint de direction et Relais qualité, opèrent pour une amélioration continue de ces derniers.

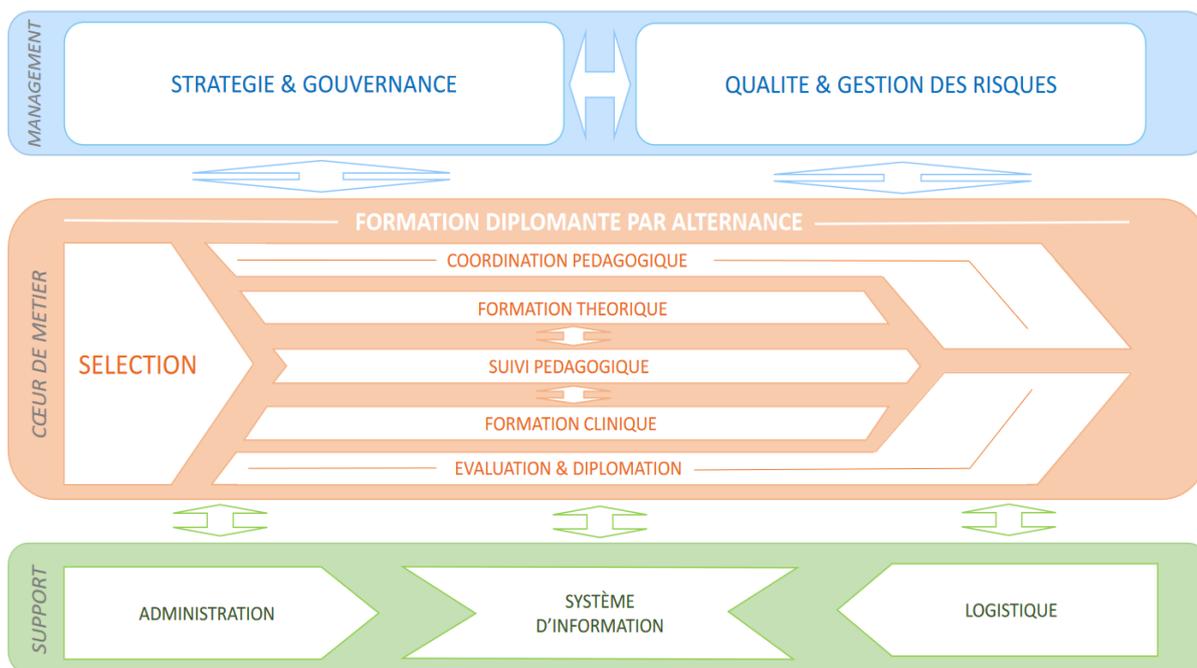


Fig. 1 – Cartographie des processus de la coordination V8-2023

Ce système s'appuie sur un organe essentiel : le **CoPil** (Comité de Pilotage) **qualité**. Celui-ci, de façon bimensuelle, rassemble autour du Directeur coordonnateur général et du Coordonnateur qualité, 7 relais qualité (0,3 ETP), une secrétaire (0.2 ETP), ainsi que l'ensemble des adjoints de Direction, dans leurs rôles de pilotes de processus.

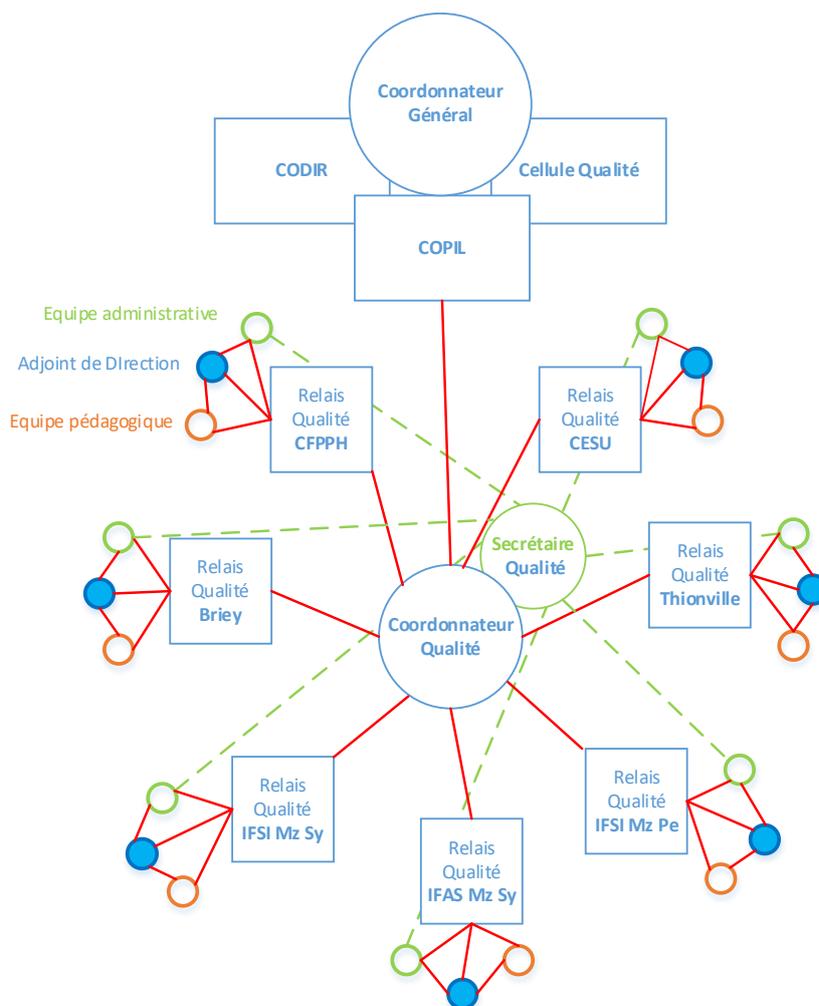


Fig 2- Représentation opérationnelle du SMQ de la Coordination

Les relais et la secrétaire qualité sont les interlocuteurs privilégiés du coordonnateur. Le rôle des relais qualité revêt 2 dimensions :

- **Au niveau central** (Coordination) : ils opèrent en binôme avec les pilotes de processus, mettant leur compétence technique (méthodes et outils qualité) au service du pilotage de processus.
- **Au niveau local** (institut) : soutenus dans leur rôle par les adjoints de Direction, ils accompagnent les équipes dans le déploiement conforme sur site de la politique qualité définie chaque année à l'occasion d'une revue de Direction (RDD). Ils constituent alors un lien fonctionnel entre les équipes des instituts et la fonction centrale.

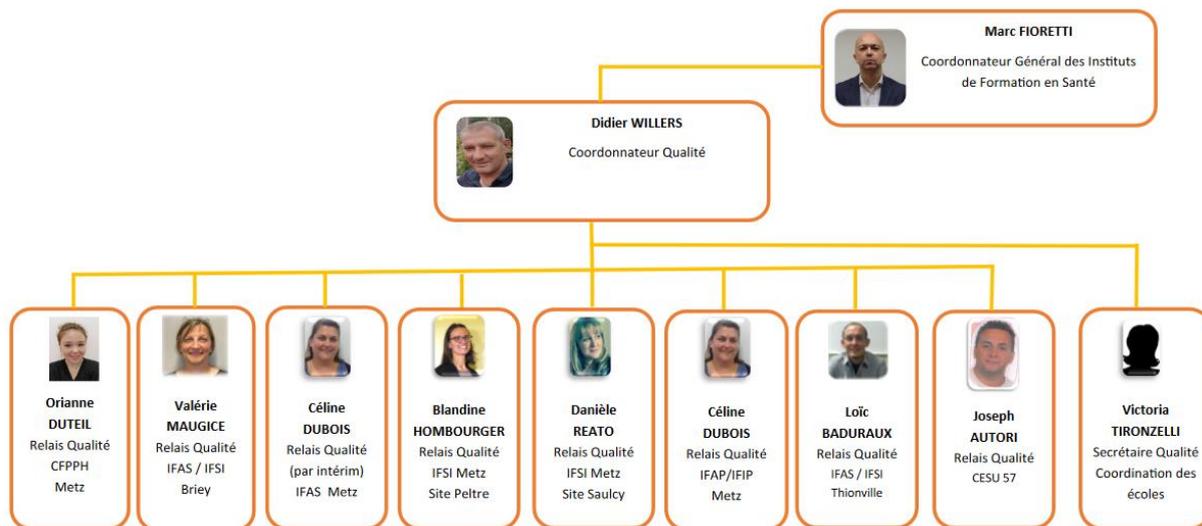


Fig. 3 - Organigramme de la cellule qualité

La journée du mardi est, pour la Coordination, dédiée à la production, la régulation et la supervision que nécessitent le fonctionnement et le développement du SMQ.

Enfin, il est à noter que ce SMQ est digitalisé, s'appuyant sur un ensemble d'applicatifs, dont une **GED** (Gestion Electronique des Documents) robuste, qui composent un environnement numérique essentiel au vu de la dimension de la Coordination.

Activité 2023-2024 : les grandes lignes

La **certification Qualiopi** a été obtenue en première présentation, et sans réserve, en décembre 2021 pour les instituts du CH Briey et ceux du CHR Metz-Thionville, à l'exception du Centre de Formation des Préparateurs en Pharmacie Hospitalière de Metz qui a bénéficié quant à lui, de la **certification Eduform**, en partenariat avec le Greta Lorraine Nord.

Les audits de surveillance, réalisés en septembre 2023, ont été l'occasion de poursuivre le renforcement de la conformité au **Référentiel National Qualité**.

Concrètement, des améliorations notables ont été apportées :

- Dans le champ du pilotage des processus métiers :
 - Formalisation de la démarche d'amélioration continue (dashboards processus, plans d'action, fiches projets)
 - Enrichissement des macro procédures pour les processus métier
- Dans le champ du recueil de données :
 - Dotation des processus métier en collecteurs et dashboards d'indicateurs de performance (KPI) et de satisfaction
 - Renforcement de la démarche de recueil de données de satisfaction des apprenants (enquête bi-annuelle, retours apprenants, collecte de données systématique en retour de stage...)
- Dans la maîtrise documentaire : réingénierie de la GED, constitution de bibliothèques processus.

La prise en compte des **parties intéressées** que sont les apprenants, les personnels internes, les intervenants, les maîtres de stages et autres partenaires locaux et régionaux est source d'évaluation et d'interrogation des pratiques, ainsi que d'amélioration.

A noter : l'adoption d'un indicateur interne de satisfaction pour les apprenants et les formateurs (internes et externes) depuis 2022. Il s'agit du NPS (Net Promoteur Score). A la question ; « Quelle est la probabilité que vous recommandiez l'institut que vous fréquentez à un collègue ou un ami ? » Le répondant cote de 1 (pas du tout probable) à 10 (totalement probable). Les scores divisent les répondants en 3 catégories :

1. Détracteurs : cotation de 1 à 6
2. Passifs : cotation de 7 à 8
3. Promoteurs : cotation de 9 à 10

Le NPS s'obtient de la façon suivante : taux de Promoteurs moins taux de Détracteurs.

Un NPS positif est le reflet d'un panel de clients satisfaits. Le NPS est un facteur plus sensible, en termes de tendance, que le taux global de satisfaction. Nous utilisons cet indicateur en interne, c'est à dire qu'il est considéré dans le champ de l'amélioration continue de nos processus. Il n'a pas pour vocation d'être communiqué en externe.

A partir de ce NPS, nous pouvons obtenir un taux de satisfaction en additionnant les répondants Passifs aux Promoteurs, considérant que les notes de satisfaction de ces répondants se situent entre 14 et 20/20. Il s'agit du taux de satisfaction utilisé pour notre communication externe.

	Année civile 2023				
	Effectifs au 01/12/20	Nombre de répondants	Taux de retours	NPS*	Tx de satisfaction
Maîtres de stage	494	154	31%		78,9%
Intervenants	654	312	47,7%	41,6	89,1%
Formateurs permanents	69	69	100,0%	1,6	68,3%
Partenaires	30	12	40,0%		100,0%

Fig. 4 – Synthèse satisfaction parties intéressées Coordination 23-24

EIFS CIR Metz-Thionville CIR de Briey			PARTIES INTERESSEES COORDINATION (pour Score)					Année s		
Filière	Institut	Promotion	Campagne #1 (18 au 22/12/23)							
			Effectifs au 01/12/2023	Nombre de répondants	Taux de retours	NPS*	Evol 22-23	Tx Satisfaction	Evol 22-23	
A p p r e n t s	IFSI	Briey	L1	51	28	55%	8,0	↔	84,0%	↔
			L2	34	28	82%	15,4	↗	76,9%	↔
			L3	36	16	44%	-26,7	↘	26,7%	↘
			Institut	121	72	60%	3,0	↘	68,2%	↘
	Metz-Mercy	L1								
		L2								
		L3	60	18	30%	-7,1	↘	71,4%	↘	
		Institut	60	18	30%	-7,1	↘	71,4%	↘	
	Metz Peltre	L1	142	102	72%	-18,2	↘	62,3%	↘	
		L2	127	58	46%	-20,0	↘	62,0%	↘	
		L3	106	77	73%	-33,3	↘	51,5%	↘	
		Institut	375	237	63%	-23,8	↘	58,6%	↘	
	Metz Saulcy	L1	187	111	59%	0,0	↔	76,4%	↗	
		L2	160	96	60%	-20,7	↘	61,0%	↘	
		L3	155	50	32%	-17,8	↘	62,2%	↗	
		Institut	502	257	51%	-11,6	↘	67,6%	↘	
	Thionville	L1	97	86	89%	35,6	↗	91,8%	↗	
		L2	88	58	66%	-11,8	↘	76,5%	↗	
		L3	95	56	59%	-23,1	↘	59,6%	↘	
		Institut	280	200	71%	4,6	↗	77,8%	↗	
	TOTAL Filière			1338	784	59%	-9,3	↘	67,8%	↘
	IFAS	Briey	Apprentis	12	8	67%	87,5		90,0%	
			Autres	30	30	100%	25		96,4%	
			Total	42	39	93%	38,9	↗	97,2%	↗
Saulcy		Apprentis	5	2	40%	50,0		50,0%		
		Autres	17	7	41%	-75,0		25,0%		
		Total	22	9	41%	-33,3	↘	33,3%	↘	
Thionville		Apprentis	8	6	75%	0,0	↔	75,0%	↔	
		Autres	23	25	100%	52,2	↗	82,6%	↘	
	Total	31	31	100%	44,4	↗	81,5%	↘		
TOTAL Filière			95	83	87%	32,4	↗	84,5%	↗	
IFAP	Apprentis	15	8	53%	42,9		85,7%			
	Autres	20	16	80%	56,25		87,5%			
	Total	35	24	69%	52,2	↘	87,0%	↘		
IFIP (rentrée décalée)										
CFPPH	Apprentis	15	16	107%	7,1	↘	78,6%	↘		
	Autres	33	42	127%	48,4	↗	100,0%	↗		
	Total	48	58	121%	35,6	↗	93,3%	↘		
Coordination			1537	962	62,6%	-1,4	↘	72,3%	↘	

Fig. 5 – Synthèse satisfaction apprenants Coordination 23-24

Amélioration de l'environnement numérique de travail et des outils collaboratifs : un accès à l'information étendu pour les apprenants

Le site web de la Coordination (www.ecolesantemetz.com) représente à ce jour un volume de plus de 300 pages. 1,8 M de pages ont été vues au cours des 12 derniers mois à la date de l'édition du rapport ci-dessous.

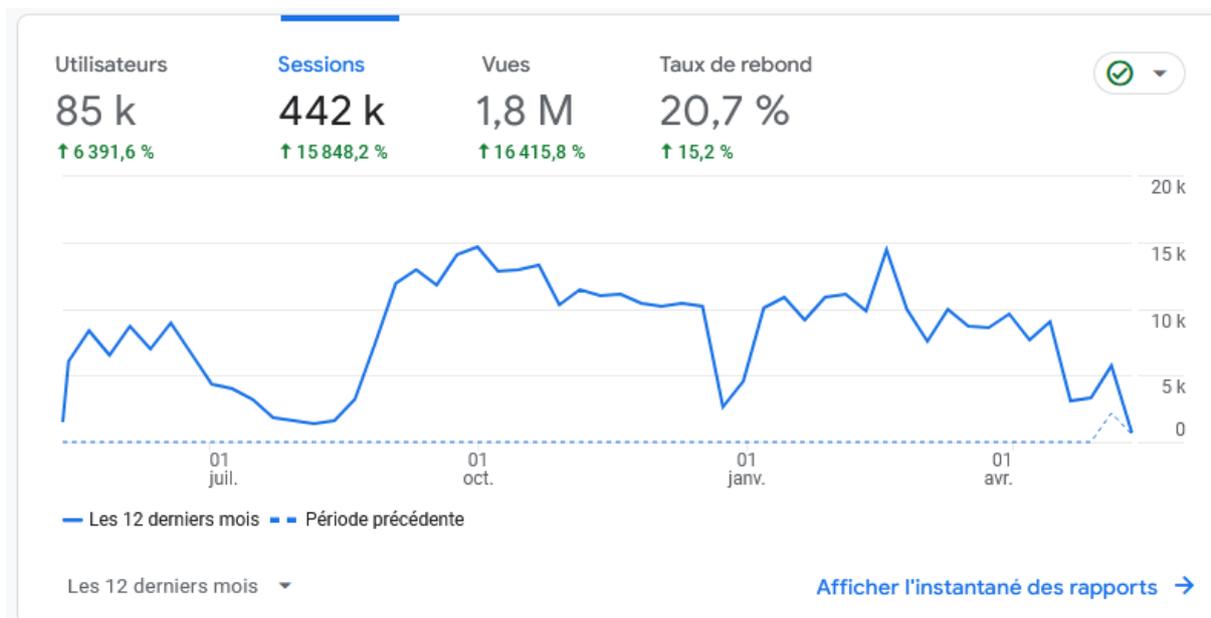


Fig. 5 – Rapport d'audience du site web <https://ecolesantemetz.com>, source Google Analytics au 13/05/24

La particularité du site de la coordination est d'héberger des **espaces étudiants** qui permettent à ces derniers d'accéder à un grand nombre d'informations :

- fils d'actualités
- plannings et programmatiques
- annuaire
- documents d'information divers...

Mais aussi et surtout, **ces espaces ouvrent sur le système de gestion documentaire**. Les apprenants ont ainsi accès :

- aux **supports d'enseignements théoriques** (+ 6700 documents dynamiques hébergés sous forme de syllabus) et à leur évaluation
- aux **fiches d'identification des lieux de stage** (env. 500 à ce jour) et à leur évaluation

Le recueil de satisfaction et l'évaluation de la conformité des stages sont rendus systématiques, via l'adjonction d'un applicatif spécifique permettant le **recueil de données à l'issue de chaque stage** et cela, à l'intérieur même de chaque fiche stage, ce qui permet un reporting des données au niveau central, via le processus de la formation clinique et sert de base formelle pour travailler à l'amélioration de la [Formation clinique] des apprenants. Ce dispositif est pour le moment exploitable dans la filière IFSI au regard du niveau actuel de déploiement de la politique de stage.

- Le degré de conformité des stages est calculé à partir d'un questionnaire générant un score entre 0 et 10 (items tels que : attribution d'un tuteur, réalisation du bilan de mi-stage, prise en compte des objectifs, etc.)
- Le niveau de satisfaction est recueilli à partir d'un score entre 0 et 5 étoiles

Ainsi, pour une unité de stage donnée, une moyenne est calculée à partir des questionnaires renseignés par chaque répondant y ayant effectué un stage. Cela génère un score moyen de conformité et un indice de satisfaction.

La conformité moyenne des unités sur la filière IFSI est de 8.6/10, pour un niveau de satisfaction moyen de 4.1 étoile/5.



MAITRISE DES RESSOURCES			GLOBAL		IFSI							
			Vol	Taux	Courte durée		Lieux de Vie		Longue durée et SSR		Santé mentale et Psychiatrie	
					Vol	Taux	Vol	Taux	Vol	Taux	Vol	Taux
CAPACITE BESOINS OCCUPATION	n : Volume	Nombre d'unités recensées sur le GHT	505		162	179	65	99				
		Nombre de places de stage recensées sur le GHT	3462		1594	997	418	453				
		Besoin de places de stage	3039		1539	606	463	431				
		Couverture du besoin	113.9%		103.6%	164.5%	90.3%	105.1%				
	n+1 : Crêtes	Nombre de places de stage GHT en crête (capacité hebdo max)	912		412	279	110	111				
		Besoin de place de stage Coordination en crête (besoin hebdo max)	967		490	209	135	133				
		Capacité d'affectation en crête (Ratio Offre / Demande)	94%		84%	133%	81%	83%				
	n-1 : Occupation	Nombre de stages réalisés	3329		1606	800	467	456				
		Unités GHT ayant accueilli des apprenants	448	89%	160	99%	156	87%	54	83%	78	79%
		Nombre moyen d'apprenants accueillis par unité GHT (ayant accueilli au moins 1 stagiaire)	7.4		10.0	5.1	8.6	5.8				
Places de stage ayant été occupées		3187	92%	1591	100%	677	68%	467	112%	452	100%	
CONFORMITE	Unités GHT surveillées (Tx = U. surveillées / U. recensées)	482	95.4%	165	101.9%	167	93.3%	59	90.8%	91	91.9%	
	Nombre d'unités ayant fait l'objet d'évaluations (Tx = U. évaluées / U. surveillées)	390	80.9%	151	91.5%	114	68.3%	50	84.7%	75	82.4%	
	Nombre de stages évalués (Tx = nb stages évalués / nb total stages réalisés)	1791	53.8%	899	56.0%	343	42.9%	260	55.7%	289	63.4%	
	Nombre moyen de stages évalués par unité (avant fait l'objet d'évaluations)	4.6		6	3	5.2	3.9					
	Conformité moyenne (GDoc : sur 10)	8.6		8.6	8.5	8.8	7					
SATISFACTION	Evaluation moyenne de l'expérience de stage (GDoc : sur 5 étoiles)	4.1		4.1	4.2	4	4.1					
	Taux de satisfaction concernant le parcours de stage (enquête apprenants #2 mai 23)	66%										
PRODUCTIVITE	Taux de satisfaction concernant le stage professionnalisant (enquête apprenants #2 mai 23)	51%										
		GLOBAL		Briey	Metz Peltre	Metz Saulcy	Thionville					
	Nombre théorique de référents de stage	59		5	18	24	12					
	Volume moyen du portefeuille de stages	8.2										

Fig. 6 – Indicateurs clés de performance processus clinique (bilan 2022 – 2023)

Le pendant de ce dispositif pour la [Formation théorique] est en cours de développement. Il permettra un scoring des enseignements théoriques par unité / module.

Enfin, la gestion des dossiers des apprenants, ainsi que la gestion de l'activité pédagogique planifiée des instituts, s'appuient sur un environnement dont l'éditeur est Berger-Levrault. Une fusion des bases des sites de Briey Metz et Thionville a été réalisée, permettant à tous les instituts de la Coordination de disposer d'une base commune et d'un niveau de dotation comparable. Cette réalisation permet d'élever le niveau de sécurité de l'hébergement des données, facilite la maintenance des bases et les interventions correctives, et devrait aboutir à une approche plus efficiente de la gestion des stages (+3500 / an pour l'ensemble des instituts).

Perspectives 2024-2025

Qualiopi : audit de surveillance à la rentrée de 2024

La certification Qualiopi impliquera un audit de renouvellement à la rentrée 2024 et engagera les établissements de la Coordination sur un nouveau cycle de trois ans. Pour rappel, l'audit initial, ainsi que l'audit de renouvellement ont permis l'obtention et le maintien de la certification sans aucune réserve.

Orientation ISO 9001 réaffirmée

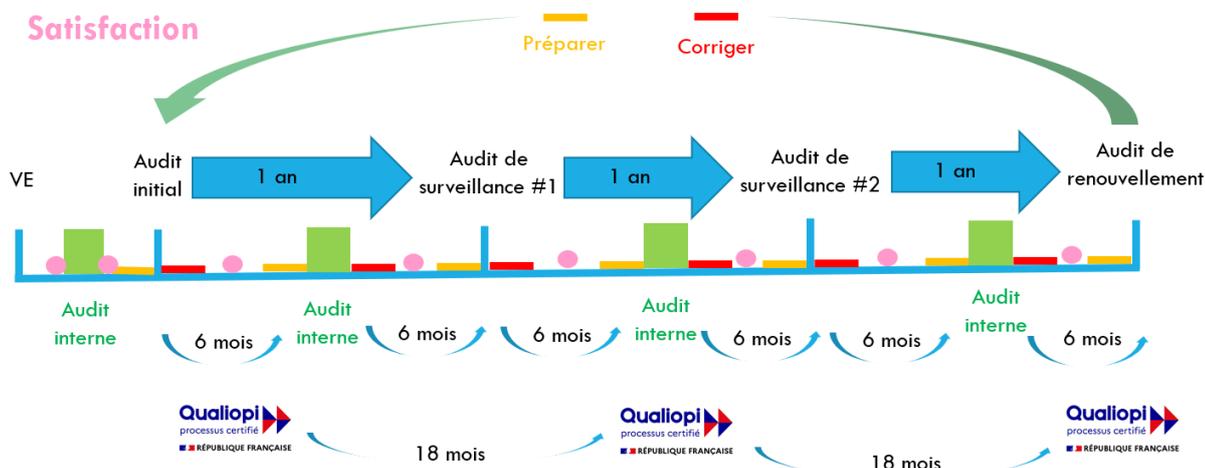
Eu égard à la convergence du modèle Qualiopi et celui de l'ISO 9001, en accord avec la politique qualité définie par la Direction de la Coordination, le déploiement de la démarche qualité se poursuit en se référant au modèle ISO 9001, norme système. Ainsi, les 7 principes de la norme constituent la dynamique de la démarche qualité déployée et se renforcent, au sein de la coordination des écoles et instituts de formation en santé du CHR Metz-Thionville et CH Briey :

- Orientation client
- Leadership (responsabilité de la direction)
- Implication du personnel
- Approche processus
- Amélioration (continue)
- Prise de décision fondée sur des preuves
- Management des relations avec les parties intéressées

La consolidation du SMQ en référence à l'ISO 9001 a permis jusqu'ici, et permettra d'anticiper encore les exigences des certifications à venir.

A ce titre, le Directeur Général du CHR Metz-Thionville a exprimé son souhait d'engager les instituts de la Coordination sur la voie d'une certification ISO 9001.

En novembre 2023, à la demande du Directeur coordonnateur général des écoles, une modélisation de ce qui pourrait rythmer le fonctionnement de la Coordination dans le cadre d'une certification ISO 9001 a été présentée par le Coordonnateur qualité à l'ensemble du personnel de la Coordination, rassemblé sur une demi-journée à l'occasion d'une de revue de projets institutionnels.



Cyclicité certification ISO 9001

3 ans



PROJECTION SUR UNE ANNEE SCOLAIRE

Septembre	Octobre	Novembre	Décembre	Janvier	Février	Mars	Avril	Mai	Juin	Juillet	Août	
PEDAGOGIE Rentrées	Déploiement Politique qualité	Audits internes	V a c c a n c e s	Analyses Plans d'actions Préparation RDD Intermédiaire	V a c c e s	RDD Intermédiaire Mesures correctives Préparation audits	Audits ext.	V a c c e s	Correctifs Mesures & bilans Préparation RDD	RDD PEDAGOGIE Bilans Projection	V a c c e s	PEDA Prépa

Une réflexion est actuellement menée au sein de l'équipe de Direction de la Coordination. Cette dernière, à l'instar des membres du Copil, a bénéficié en mai 2024 d'une formation de 2 jours au décryptage de la norme ISO 9001.

La faisabilité, le périmètre de certification, ainsi que les ressources à allouer au système et les délais d'engagement et de réalisation doivent alimenter cet ambitieux projet institutionnel. Ces déterminants, identifiés lors de la session de formation à l'ISO, seront à considérer dans le positionnement de l'équipe de Direction face à un changement de paradigme managérial profond en cas d'engagement dans la certification ISO.

Les conclusions de l'étude de faisabilité du projet de certification ISO 9001 par l'équipe de Direction et leur éventuel engagement dans le projet sont attendus courant premier trimestre scolaire 2024 – 2025.

Selon l'orientation donnée, la phase opérationnelle débutera par une contextualisation des modèles ci-dessus et leur déclinaison dans une projection calendaire, par le coordonnateur qualité. Cela constituera la feuille de route pour un engagement éventuel vers une certification ISO 9001.

Notons pour finir que ce projet sera à considérer dans un contexte :

- De changement de Direction des écoles
- De réingénierie de la formation IFSI
- D'universitarisation de la formation des Préparateurs en Pharmacie Hospitalière
- De migration des fonds documentaires qualité de la Coordination et de l'adoption d'un nouvel environnement logiciel qualité

Annexe 3 : Arrêté du 23 janvier 2020 modifiant l'arrêté du 31 juillet 2009 – Article 1ier / alinéa 3 - Aménagements d'études pour profils spécifiques

Différents profils pouvant solliciter un aménagement de parcours.

Activités complémentaires aux études

- Étudiants salariés justifiant d'une activité professionnelle d'au moins 10 heures par semaine en moyenne dans les six derniers mois
- Etudiants engagés dans plusieurs cursus
- Etudiants entrepreneurs
- Etudiants artistes
- Etudiants sportifs de haut niveau,
- Etudiants exerçant les activités mentionnées à l'article L. 611-11 du code de l'éducation : Loi n°2017-86 du 27 janvier 2017- article 34(liens)
 - Responsabilités exercées au sein du bureau d'une association
 - Accomplissant une activité militaire dans la réserve opérationnelle
 - Réalisant une mission dans le cadre du service civique
 - Réalisant un volontariat militaire
 - *Réalisant une activité professionnelle*
 - Elus dans les conseils des établissements et des centres régionaux des œuvres universitaires et scolaires (CROUS)

Situations personnelles particulières

- Femmes enceintes
- Etudiants chargés de famille ou en situation de proche aidant
- Étudiants en situation de handicap
- Etudiants à besoins éducatifs particuliers
- Étudiants en situation de longue maladie

Descriptif du dispositif

Les mesures concrètes prises en faveur de l'étudiant sont du ressort exclusif de l'IFSI qui l'accueille et seront explicitées par le directeur.

Aménagements possibles pour les IFSI de la Coordination :

- La durée du cursus d'études : Chaque semestre comprend 20 semaines de cours et stage en alternance. Une année universitaire comprend deux semestres. L'étalement d'une année d'études sur 2 ans est possible à raison d'un semestre par année d'études dans le respect du cadrage programmatique avec conservation des notes. Sera pris en compte, l'exonération des frais d'inscription la deuxième année lorsque la formation est étalée sur deux années universitaires.
- L'emploi du temps : la priorité est donnée à l'étudiant en aménagement de parcours lors de la composition des groupes de travaux pratiques et travaux dirigés.
- L'étudiant en aménagement de parcours est dispensé des cours obligatoires (en cas de convocation à une sélection nationale ou internationale sur justification).

- Les modalités d'enseignement : l'étudiant en aménagement de parcours a la possibilité d'accéder à certains cours à distance : cours magistraux en ligne et accès aux métasyllabus et syllabus sur le site internet des Ecoles en Santé
- Les modalités des épreuves de certification : l'adaptation du calendrier des épreuves de certification peut être aménagée dans les conditions suivantes : la session initiale des épreuves est réalisée sur le semestre de présence. La session de rattrapage des épreuves est programmée à l'issue des deux semestres (Article 24). De fait, le passage en année supérieure est traité à l'issue des deux semestres réalisés sur 2 années universitaires, soit sur la deuxième année. Les aménagements des temps des épreuves de certification et les aménagements des postes informatiques sont organisés en lien avec le certificat MDPH.

Les aménagements de déroulement des études sont accordés pour une année universitaire. Ils font l'objet d'un contrat pédagogique annuel signé entre l'ESI et la direction.

Ces aménagements sont soumis à la section compétente pour le traitement pédagogique des situations individuelles des étudiants.

Dossier de candidature :

Les étudiants désireux de bénéficier d'un aménagement de parcours doivent remplir un dossier de candidature (à télécharger) comportant obligatoirement :

- un descriptif de leurs besoins,
- d'une lettre de motivation expliquant la démarche du/de la candidat(e) ;
- de tout document prouvant les engagements (diplômes, attestations, certificats, etc.) ou attestant de la situation particulière motivant la demande.

Ce dossier est à adresser au directeur de l'IFSI, accompagné des éléments de justification :

- à la date d'inscription dans l'année de formation universitaire.
- pour les étudiants en situation de réintégration, en même temps que la demande de réintégration

L'instruction des dossiers est réalisée par le directeur de l'école concernée dans le mois suivant la rentrée avant la présentation du dossier à la section pédagogique.

Dans l'attente de la décision de la section pédagogique, l'étudiant ne peut bénéficier d'aucun aménagement de parcours de formation

Activités complémentaires aux études.

Bénéficiaires	Justificatifs
Étudiants salariés justifiant d'une activité professionnelle d'au moins 10 heures par semaine en moyenne dans les six derniers mois	Contrat de travail : dans les 6 derniers mois à la date d'entrée à l'IFSI : au moins 10 h de travail / semaine en moyenne
Etudiants engagés dans plusieurs cursus	Certificats de scolarité
Etudiants entrepreneurs	Certificat d'inscription au répertoire des entreprises et des établissements (N° SIREN / SIRET) Certificat INSEE
Etudiants artistes	○ attestation d'inscription dans la structure artistique d'accueil

	<p>(conservatoire, théâtre ...)</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ attestation de niveau artistique (diplômes etc.) ○ courriers et avis éventuels de tierces personnes, justifiant ce statut (préciser la fonction + signature)
<p>Etudiants Sportifs de Haut Niveau :</p> <p>Appartenir aux Projets de Performance Fédéraux (PPF) qui déclinent la stratégie fédérale du haut niveau et doit comporter deux programmes distincts</p> <p>Etre dans un centre de formation d'un club professionnel.</p>	<p>Une attestation du ministère des sports ou de la Fédération certifiant le niveau de pratique</p> <p>Justificatifs prouvant l'appartenance aux listes ministérielles des sportifs ou des arbitres de haut niveau pour l'année en cours : Espoirs, relève, sénior, élite, reconversion, Sportifs des Collectifs Nationaux (SCN).</p>
<ul style="list-style-type: none"> ○ Etudiants exerçant les activités mentionnées à l'article L. 611-11 du code de l'éducation : Loi n°2017-86 du 27 janvier 2017- article 34(liens) ○ Responsabilités exercées au sein du bureau d'une association ○ Accomplissant une activité militaire dans la réserve opérationnelle ○ Réalisant une mission dans le cadre du service civique ○ Réalisant un volontariat militaire ○ Réalisant une activité professionnelle ○ Elus dans les conseils des établissements et des centres régionaux des œuvres universitaires et scolaires (CROUS) 	<p>Tout justificatif permettant de justifier les activités mentionnées émanant d'une association</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Justificatif du statut de l'association ○ Attestation signée par le président de l'association précisant la fonction de l'étudiant au sein du bureau de l'association ○ L'attestation d'engagement dans la réserve ○ Contrat de service civique ○ Contrat entre l'étudiant et le Ministère des Armées ○ Contrat de travail ○ Procès-Verbal des élections

Situations personnelles particulières

Bénéficiaires	Justificatifs
Femmes enceintes	Certificat de déclaration de grossesse
<ul style="list-style-type: none"> ○ Etudiants chargés de famille : personne ne qui a la responsabilité d'une famille, dont elle a la charge financière 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Attestation enfants à charge : ○ Attestation de la CAF ○ Livret de famille

<ul style="list-style-type: none"> ○ Etudiants en situation de proche aidant 	<ul style="list-style-type: none"> ○ Déclaration de chargé de famille signée par le maire ○ Dossier « proche aidant » : Loi n° 2019-1446 du 24/12/2019 de financement de la sécurité sociale pour 2020 <ul style="list-style-type: none"> - lettre recommandée de demande de congé de proche aidant, - déclaration sur l'honneur du lien familial, - copie de la décision justifiant d'un taux d'incapacité d'au moins 80% ou copie de la décision d'attribution de l'allocation personnalisée d'autonomie (APA) , au titre d'un classement dans la grille 1, 2, ou 3 de la grille AGIR.
<p>Étudiants en situation de handicap</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Certificat MDPH
<p>Etudiants à besoins éducatifs particuliers</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Certificat MDPH ○ Attestation prouvant la situation particulière
<p>Étudiants en situation de longue maladie</p>	<ul style="list-style-type: none"> ○ Certificat Affection Longue Durée : ALD

Annexe 4 : Charte d'engagement pour l'accessibilité aux formations en santé des personnes en situation de handicap

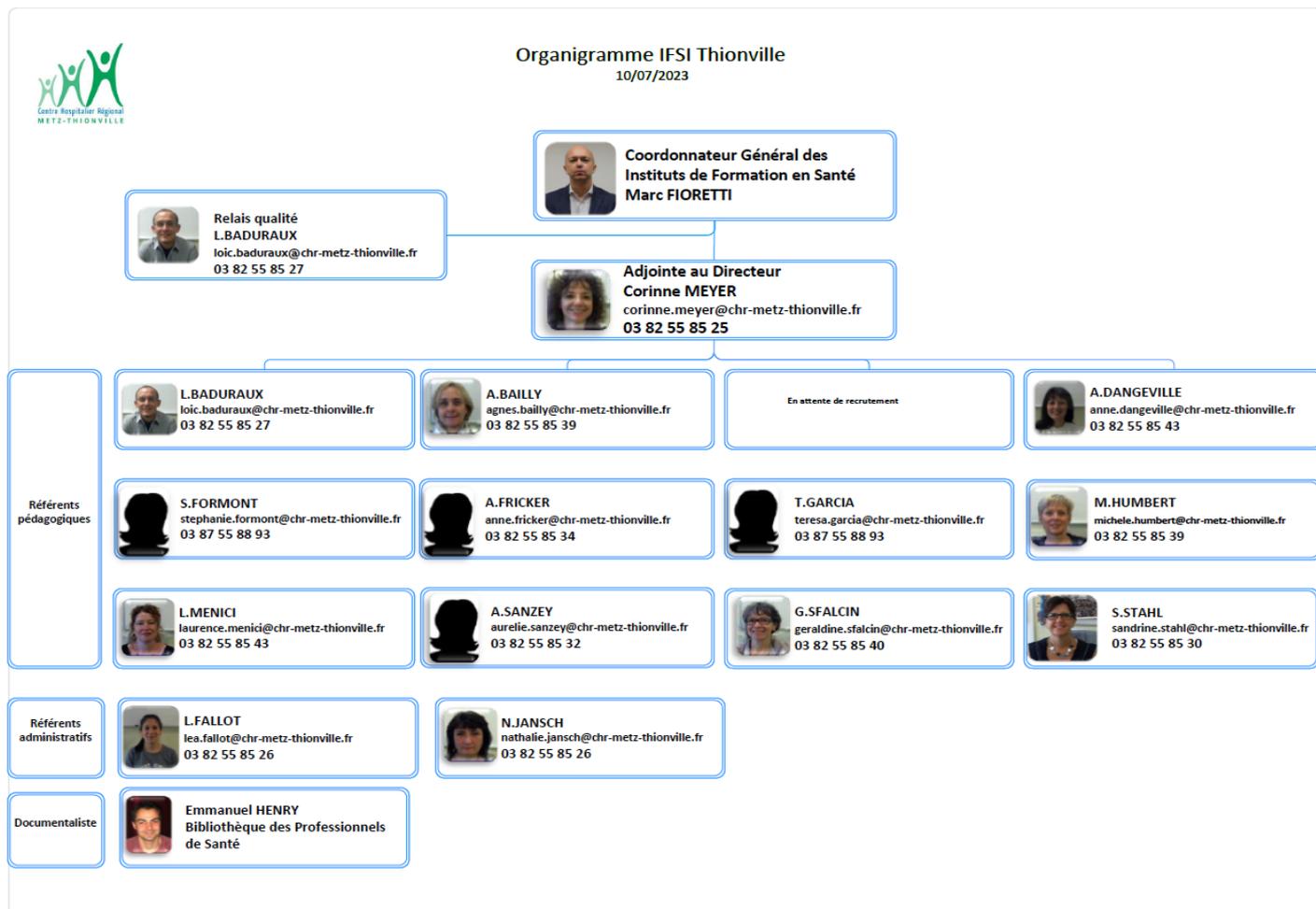


www.ecolesantemetz.com

Rubrique : présentation de l'Institut de formation

Annexe 5 : Organigramme IFSI CHR Metz-Thionville, site de Thionville.

 www.ecolesantemetz.com : rubrique organigramme et contacts



Nos coordonnées

 **Téléphone** : 03-82-55-85-26

 **Adresse mail de l'IFSI** : ifsi-ifas.secretariat.belair@chr-metz-thionville.fr

 **Adresse postale de l'IFSI** :

CHR Metz Thionville

Site de Thionville

1-3 rue du Friscaty

BP 60327

57126 THIONVILLE CEDEX

Site internet des écoles et instituts de la Coordination  www.ecolesantemetz.com

Annexe 6 : Répartition des missions de l'équipe pédagogique et administrative de l'IFSI

- ✓ Le Directeur des Ecoles, coordonnateur général des instituts de formation en santé du CHR Metz Thionville et CH de Briey :
 - Marc FIORETTI / M-J ALLEAUME à partir de début août

- ✓ L'adjoint au directeur chargé de la coordination et de la mise en œuvre pédagogique, cadre supérieur de santé :
 - C. MEYER

- ✓ Les cadres de santé formateurs référents de la promotion L1 (semestres 1 et 2) :
 - A. DANGEVILLE - M. HUMBERT

- ✓ Les cadres de santé formateurs référents de la promotion L2 (semestres 3 et 4) :
 - G. SFALCIN - L. BADURAU

- ✓ Les cadres de santé formateurs référents de la promotion L3 (semestres 5 et 6) :
 - A. BAILLY - L. MENICI

- ✓ Les cadres de santé formateurs référents des affectations de stage de tous les ESI :
 - T. GARCIA - A. EVANS - S. STAHL

- ✓ Le cadre de santé formateur référent du programme ERASMUS + :
 - T. GARCIA

- ✓ Le cadre de santé formateur « Relais Qualité » :
 - L. BADURAU

- ✓ Les cadres de santé formateurs « Formation Gestes Soins d'Urgence » :
 - T. GARCIA - G. SFALCIN --S. FORMONT

- ✓ Le cadre de santé référent handicap :
 - A. BAILLY

- ✓ Les secrétaires référentes de promotion :
 - N. JANSCH (promotions L2 et L3)
 - L. FALLOT (promotion L1)

Annexe 7 : La politique de stage des Ecoles et Instituts de Formation en Santé du CHR Metz-Thionville et CH Briey



LA POLITIQUE DE STAGE
DES
ECOLES ET INSTITUTS DE FORMATION EN SANTE
DU
CHR METZ-THONVILLE ET CH BRIEY



Préambule

Les formations paramédicales sont des formations en alternance. Les temps de formation clinique y occupent une place prépondérante et contribuent ainsi, à l'appropriation des spécificités du métier préparé.

L'apprentissage par situations apprenantes et emblématiques permet d'aborder la pratique professionnelle sous l'angle du cœur de métier. Ainsi, les démarches d'encadrement et d'accompagnement des apprenants se structurent autour de l'acquisition et la mobilisation des compétences, de l'autonomisation du futur professionnel et de la quête de sens des activités exercées.

La politique de stage définit les axes prioritaires sur lesquels, la coordination des écoles et instituts de formation en santé du CHR Metz-Thionville et du CH de Briey s'engage à mener des actions garantissant :

- Le respect de la réglementation en matière de gestion des stages des apprenants
- La mise en œuvre de conditions nécessaires à la professionnalisation des apprenants
- La recherche d'une équité dans le parcours de formation clinique
- L'harmonisation des pratiques dans la formation clinique, au sein de la coordination des écoles et instituts de formation en santé.
- Le renforcement des liens avec les professionnels en charge de l'encadrement des apprenants
- L'inscription dans une démarche qualité de la formation clinique en stage

Les grands axes de la politique de stage

Les grands axes de notre politique de stage répondent à une réflexion menée sur l'environnement systémique des formations sanitaires et sociales. En effet, le système de santé connaît depuis plusieurs années des tensions récurrentes en matière de ressources humaines. Le gouvernement apporte une réponse forte, en programmant avec les régions, la création de près de 13 000 places dans les formations sanitaires et sociales, dans le cadre du Ségur de la santé et de France Relance. L'état et les régions conviennent de la nécessité de pérenniser les créations de places de formations sanitaires et s'engagent à conduire un travail de fond sur l'accueil en stage des apprenants, en assurant :

- La qualité des parcours pédagogique
- L'évolution de la réglementation
- Une meilleure organisation territoriale
- Un travail sur les conditions de logement et de déplacement
- Le développement de l'évaluation des stages

Dans ce contexte, comment répondre à l'augmentation des quotas sans accentuer les difficultés des structures d'accueil et en assurant la professionnalisation des apprenants ?

Ainsi, notre réflexion s'est portée sur une réévaluation de la cartographie de stages et des missions des formateurs dans l'accompagnement des apprenants et des structures, mais également sur la communication de la politique de stage avec nos partenaires afin d'évaluer leurs besoins. Le tout s'inscrivant dans une démarche qualité d'évaluation des terrains de stage et de la satisfaction client.

AXE 1. Optimiser l'offre de stages

L'un des enjeux de la politique de stage de la Coordination est de favoriser l'attractivité des futurs professionnels pour le territoire de santé en passant par une logique de mutualisation et de coopération des terrains de stage au sein du territoire.

Cette approche territoriale se décline sur plusieurs niveaux :

- Le territoire de la Coordination : Metz, Thionville et Briey
- Le territoire inter-instituts : région Grand Est
- Le territoire français (métropole et outre-mer) dans un cadrage préalablement défini et des liens inter- instituts formalisés
- Le territoire européen dans le cadre du programme Erasmus +.

A ce titre, la coordination des écoles et instituts de formation en santé, collabore avec le coordinateur de stage par territoire du Groupement Hospitalier de Territoire³¹ GHT 6 afin d'élargir l'offre de stage sur le territoire.

AXE 2. Adapter l'offre de stage

La politique de stage s'inscrit dans l'évolution contextuelle du système de santé et la logique territoriale des parcours de soins. Aussi, en lien avec les spécificités des métiers en santé et des besoins en compétences des futurs professionnels, il nous faut élargir l'offre de stage en facilitant les parcours de stage calqué sur des parcours de soins patient (affectation de stage par pôle), en ouvrant l'amplitude horaire des stages (nuit, week-end, en poste de 12 heures), et en gagnant des places de stage supplémentaires sur des secteurs de soins tels que :

- L'ambulatorio
- L'HAD
- Les cabinets libéraux
- Les laboratoires de biologie médicale
- Les maisons de santé
- Les SSIAD

Le principe d'équité entre les apprenants de la Coordination vise à donner à chacun la possibilité d'accéder aux différentes typologies de stage en fonction du parcours réglementaire et de l'offre territoriale.

³¹ <https://www.grand-est.ars.sante.fr/media/91513/download?inline>

C'est pourquoi, les écoles et instituts de formation de la Coordination mettent en place un dispositif de mutualisation des terrains de stage en lien avec les spécificités réglementaires de chaque filière. Il se concrétise par la création d'un répertoire de stages commun avec la mise à jour de fiches d'identification de stage, le recensement des potentialités d'offres de stage et leur répartition par filière et par site.

Pour répondre à des besoins socio-économiques et psychologiques des étudiants, la coordination des écoles et instituts facilite également les stages hors région permettant aux apprenants de se rapprocher du milieu familial.

AXE 3. Harmoniser les pratiques au sein de la coordination conformément à la réglementation

La construction d'une politique de stage commune permet à chacun des acteurs de la Coordination d'interroger ses pratiques et de les faire évoluer de manière collective.

Cette harmonisation conduit à la mutualisation des ressources et à la création de documents uniques en lien avec la démarche qualité et ceci sur l'ensemble de la Coordination. L'architecture de l'ensemble du dispositif est lisible à partir de la cartographie des processus. La déclinaison du processus « formation clinique » a pour objectif de s'appuyer sur la qualité du parcours de professionnalisation des apprenants.

La politique de stage s'appuie sur les documents de référence suivants :

- LOI n° 2019-774 du 24 juillet 2019 relative à l'organisation et à la transformation du système de santé³²
- Ma santé 2022 : un engagement collectif³³
- Arrêté du 31 juillet 2009 modifié notamment par l'arrêté du 23 janvier 2020 relatif au diplôme d'Etat d'infirmier³⁴
- Arrêté du 7 avril 2020 modifié par les arrêtés des 12 avril 2021 et 10 juin 2021 relatif aux modalités d'admission aux formations conduisant aux diplômes d'Etat d'aide-soignant et d'auxiliaire de puériculture³⁵
- Code de la santé publique – Article R4311-15 (décret n°2004-802 du 29 juillet 2004 relatif aux parties IV et V du code de la santé publique et modifiant certaines dispositions de ce code)
- Instruction N°DGOS/RH1/2016/330 du 4 novembre 2016 relative à la formation des tuteurs de stages paramédicaux³⁶

AXE 4. Accompagner les apprenants et les partenaires dans le parcours de professionnalisation

Les démarches d'accompagnement mises en place par les équipes pédagogiques et décrites dans les projets pédagogiques, mettent en lumière les orientations proposées aux apprenants.

Pour ce faire, des temps de préparation et de retour de stage sont organisés dans toutes les écoles et instituts de formation en santé de la Coordination.

Les temps de préparation ont pour objectif de repérer avec l'apprenant les ressources du lieu de stage et les attendus professionnels.

³² <https://www.legifrance.gouv.fr/loda/id/JORFTEXT000038821260>

³³ <https://sante.gouv.fr/systeme-de-sante/masante2022/>

³⁴ <https://www.legifrance.gouv.fr/loda/id/JORFTEXT000020961044/>

³⁵ <https://www.legifrance.gouv.fr/loda/id/JORFTEXT000041789610/>

³⁶ <https://www.legifrance.gouv.fr/circulaire/id/41479>

Les temps de retour permettent d'analyser, avec l'apprenant, les situations vécues et de faciliter le décodage des attendus professionnels.

Ce dispositif pédagogique contribue à développer la réflexivité pour permettre au futur professionnel de prendre des décisions éclairées en adéquation avec les demandes des usagers. L'apprenant gagne progressivement en autonomie, développe de nouveaux savoirs et s'adapte plus rapidement à des situations professionnelles variées et complexes.

Dès l'entrée en formation, un parcours d'apprentissage individualisé se construit dans une logique de progression visant le développement des compétences professionnelles, dans le respect de la réglementation et selon les possibilités d'accueil du territoire.

Pour accompagner cette progression, **des objectifs institutionnels** sont élaborés pour chaque stage. Ils sont transmis aux responsables d'encadrement et à l'apprenant.

En complément, les apprenants rédigent et transmettent **des objectifs personnels et spécifiques** en lien direct avec leur parcours de formation et en adéquation avec le lieu d'accueil de stage.

Les acteurs de la professionnalisation :

Chacun des acteurs a un champ de compétences qui lui est propre et qui s'exprime en complémentarité des activités de ses collègues. Les professionnels de terrain et les équipes pédagogiques partagent une coresponsabilité de la fonction pédagogique articulée autour de l'acquisition des fondamentaux de l'exercice professionnel. Ce partenariat participe au développement des compétences de chacun dans une logique de culture partagée. Leur rôle complémentaire contribue à la construction de l'identité professionnelle de l'apprenant. Ensemble, ils sont garants de la sécurité et de la gestion des risques liés aux activités en stage.

✓ Les formateurs des écoles et instituts de formation en santé de la coordination

Les formateurs de suivi pédagogique :

Chaque apprenant a un formateur de suivi pédagogique qui le suit tout au long de la formation. A ce titre, Le formateur de suivi pédagogique est pour l'apprenant, le lien entre l'institut de formation et l'unité de soins.

Il est l'interlocuteur privilégié de l'apprenant en stage.

Ses missions se situent dans la connaissance des ressources pédagogiques de la structure. Il assure la coordination pour toutes les questions d'ordre pédagogique et en particulier, évalue et aide l'apprenant à valoriser son expérience de stage.

Le formateur référent assure une préparation de stage à l'IFSI en présentiel ou distanciel Ce temps de préparation a pour objectif de favoriser la prise de poste et l'intégration de l'apprenant. Il prend connaissance et valide les objectifs personnels rédigés en amont de la séquence de préparation de stage dans le portfolio et aide au réajustement si besoin

Ainsi, le formateur de suivi pédagogique va à la rencontre des apprenants sur le stage permettant de bénéficier d'un accompagnement dans ses observations, ses questionnements, et son analyse des pratiques.

Le formateur de suivi pédagogique assure la traçabilité des éléments de l'encadrement dans la rubrique « suivi pédagogique » du logiciel dédié « BL Scolarité ».

Lorsque des actes de soins réalisés par les apprenants sont incompatibles avec la sécurité des patients, la situation est prise en charge par le formateur référent de suivi pédagogique qui se déplace sur le lieu de stage afin de mesurer la gravité de la situation. Il rencontre les tuteurs, le maître de stage et l'étudiant. La situation est analysée avec l'apprenant afin qu'il prenne la mesure des responsabilités incombant à la fonction de soignant. Un contrat pédagogique est établi pour permettre à

l'apprenant de réajuster ses manques et ses lacunes. Des objectifs intermédiaires sont fixés, dans un délai défini et contraint, un suivi de la progression est assuré par le formateur référent de suivi pédagogique et par le tuteur de stage et le maître de stage.

Lorsque la situation ne permet pas ce réajustement, le formateur référent de suivi pédagogique informe la Direction de l'institut qui peut après avoir pris l'avis du maître de stage, décider de la suspension du stage. Dans ce cas un rapport factuel est établi par le maître de stage et transmis à la Directrice de l'institut qui prend les décisions qui s'imposent.

Les formateurs référents de terrain de stage :

Chaque formateur est référent d'un certain nombre de lieu de stage. La mission du formateur référent de stage est d'accompagner les structures d'accueil dans l'encadrement des apprenants :

- Formation à l'évaluation des compétences
- Formation au tutorat
- Aide à la construction d'outils d'évaluation des compétences
- Aide à la construction de livret d'accueil.
- Participation aux projets institutionnels

Le formateur référent de stage est l'interlocuteur privilégié des terrains de stage pour tout ce qui est en lien avec l'accueil et la professionnalisation des apprenants

Dans un esprit d'amélioration des pratiques d'encadrement, il reste en contact avec les formateurs de suivi pédagogique et prend connaissance des évaluations des terrains de stage faites par les apprenants.

• **Les professionnels de terrain**

Les professionnels de terrain sont responsables de l'organisation et du suivi de l'encadrement de l'apprenant en stage. Ils assurent l'accueil et participent à l'intégration du stagiaire. Ils construisent un parcours d'apprentissage en tenant compte des objectifs institutionnels et personnels dans une logique de progression en lien avec les situations apprenantes de leurs unités de soins. Ils accompagnent, guident et transmettent les savoirs professionnels et explicitent les codes du métier.

Nous retrouvons trois catégories d'acteurs avec des missions spécifiques :

- Le maître de stage : est responsable de l'organisation et du suivi de l'encadrement. Il met à disposition de l'apprenant les moyens nécessaires au bon déroulement du stage. Il est garant de la qualité de l'encadrement. Il met à disposition des étudiants des ressources (Le livret d'accueil spécifique au service...).

Le maître de stage a une responsabilité d'alerte en lien avec le niveau d'acquisition de l'apprenant (Semestre/parcours). Cette alerte peut être liée soit à :

- Une notion de risques
- Des difficultés pédagogiques
- Des difficultés disciplinaires

Le niveau de transmissions de cette alerte est réalisé selon la gravité des faits au formateur référent de suivi pédagogique et/ou à l'équipe de direction des écoles. Un rapport circonstancié factuel est adressé à la direction des écoles. De fait, en cas de saisine d'instances, leur participation en tant que témoin est requise.

Le maître de stage n'est pas habilité à suspendre de façon unilatérale le stage : il se met en relation directe avec le Directeur des écoles.

Le maître de stage est garant de la réalisation du bilan de mi stage et supervise l'évaluation de fin de stage.

- Le tuteur est responsable de l'encadrement pédagogique de l'apprenant. Il assure l'accueil et prend connaissance des objectifs de formation de l'apprenant. Il assure son suivi, évalue sa progression en réalisant avec lui, le bilan de mi-stage tracé dans le portfolio

Il participe à l'évaluation des compétences, rencontre le formateur référent de suivi pédagogique autant que de besoin et lors des séquences d'encadrement programmée.

Enfin, le tuteur évalue le stage en concertation avec les professionnels de proximité : renseigne le formulaire « bilan de stage » et supervise le portfolio

- Le professionnel de proximité assure l'encadrement au quotidien et en réfère au tuteur afin d'assurer un suivi de stage.

- **L'apprenant**

Les apprenants s'engagent dans leur formation pour construire progressivement leur identité professionnelle. Ils acquièrent et mobilisent les savoirs et questionnent leurs pratiques, les réajustent pour devenir compétents en s'appuyant sur les valeurs et exigences professionnelles attendues.

AXE 5. Impulser une démarche qualité dans la politique de stage

Les écoles et instituts de la coordination sont désormais sous assurance qualité. La politique de stage est un volet contributif de la politique Qualité et gestion des risques de la coordination des écoles et instituts de formation en santé. Elle définit les orientations du dispositif de stages et mobilise les outils de la démarche qualité pour faire vivre les principes pédagogiques auprès des différents acteurs. La cartographie des processus structure la réflexion et trace les différentes actions menées en lien avec les orientations pédagogiques.

Cette politique de stage prend en compte la gestion des risques liée aux stages. Ainsi, face à des actes ou attitudes d'apprenants relevant d'une alerte de dangerosité, une procédure permet de décrire l'organisation du signalement et la gestion de la situation à risques.

Les équipes pédagogiques se rendent disponibles pour participer à des comités de retour d'expérience (CREX). C'est une manière d'accompagner la professionnalisation dans une logique de coresponsabilité. L'analyse de la situation en pluri professionnalité permet de croiser les regards et d'établir le chemin causal en vue d'une amélioration des pratiques professionnelles de chacun.

Le Directeur des écoles et instituts de formation en santé, est responsable de l'affectation des apprenants en stage. Pour ce faire, des conventions de stage sont systématiquement signées par les différentes parties prenantes.

Des documents complémentaires à type de charte d'encadrement, de livret d'accueil, de fiches d'identification de stage viennent compléter ce dispositif et ceci en fonction des modalités de chaque filière de la Coordination.

L'équipe de direction s'assure de l'actualisation des documents en lien avec les formateurs coordinateurs de stage et la cellule Qualité.

Le Référentiel National Qualité prévoit un ensemble de mesures destinées à prendre en considération le feed-back des bénéficiaires et autres parties prenantes. A ce titre, des enquêtes évaluatives sur la qualité de la formation clinique à

destination de toutes les parties prenantes, avec transmission de l'analyse des données aux instances et aux partenaires concernés sont mises en place.

Annexe 8 : Cadrage programmatique IFSI Thionville

IFSI
CHR Metz Thionville
Site de Thionville

Cadrage programmatique - Septembre 2024/ Août 2025
v3: 18/07/24

2024 2025	Septembre				Octobre				Novembre				Décembre				janv-25				Février				Mars				Avril				Mai				Juin				Juillet				Août				Rentrée le 1 septembre 2025				
	29 au 05	06 au 12	13 au 19	20 au 26	27 au 03	04 au 10	11 au 17	18 au 24	25 au 01	02 au 08	09 au 15	16 au 22	23 au 29	30 au 06	07 au 13	14 au 20	21 au 27	28 au 04	05 au 11	12 au 18	19 au 25	26 au 02	03 au 09	10 au 16	17 au 23	24 au 30	31 au 06	07 au 13	14 au 20	21 au 27	28 au 03	04 au 10	11 au 17	18 au 24	25 au 31	01 au 07																	
N° semaine	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35	36
L1 Promo 2024-2027	P 2024 / L1 - Semestre 1										P 2024 / L1 - Semestre 2										Stage de rattrapage Rattrapage partiels				Stage de rattrapage semaine 28 à 32																												
Partiels											S1														S2																												
Rattrapages											Session 3 des L2 S1														Session 3 des L2 S2				S1 / S2 S1 / S2 Session 2 pour L1 et session 4 pour L2																								
L2 Promo 2023-2026	P 2023 / L2 - Semestre 3										P 2023 / L2 - Semestre 4										Stage de rattrapage Rattrapage partiels				Stage de rattrapage semaine 28 à 32																												
Partiels											S3														S4																												
Rattrapages	Session 3 des L3 S3										Session 3 des L3 S4										S3 / S4 S3 / S4 Session 2 pour L2 et session 4 pour L3																																
L3 Promo 2022-2025	P 2022 / L3 - Semestre 5										P 2022 / L3 - Semestre 6																																										
Partiels											S5														S6																												
Rattrapages	S6 session 2 pour jury décembre																				S5 session 2 des L3 S5																																

Légende : Fin semestre / année / formation VACANCES SCOLAIRES Education Nationale Cours Stages Congés Session 1 Rattrapages CAC

Pré CAC : semaine 6 - CAC : semaine 6 → Semestres impairs 1 / 3 / 5 session 1 / Semestre 1 session 3 pour les L2 / Semestre 3 session 3 pour les L3 / CAC 150 ECTS pour jury Mars 2025 / S6 session 2 pour jury de Mars 2025
 Pré CAC : semaine 25 - CAC : semaine 26 → Semestres pairs 2 / 4 session 1 / Semestre 2 session 3 pour les L2 / Semestre 4 session 3 pour les L3 / CAC 150 ECTS dossiers DE Juillet 2025
 Pré CAC : semaine 34 - CAC : semaine 35 → Semestre 1 et Semestre 2 , session 2 ou 4 / Semestre 3 et Semestre 4, session 2 pour L2 et session 4 pour L3 /
 Passage d'année/CAC 150 ECTS pour le jury de décembre 2025

Annexe 9 : Tableau de répartition des champs et unités d'enseignements

Champs A1A1: L46	NBRE UE	Code U.E	Intitulés U.E.	Compétences	Heures CM	Heures TD	CSF Référents U.E.	semestres impairs	semestres pairs	CSF Co Référents U.E.	CHANGEMENTS UE	COMMENTAIRES
1 Sciences Humaines, sociales et droit	1	1.1 S1	Psychologie, sociologie, anthropologie	6	40	15	SORO F	1		HUMBERT M		
1	2	1.1 S2	Psychologie, sociologie, anthropologie	6	25	10	SORO F		1	BAILLY A		
1	3	1.2 S2	Santé publique et économie de la santé	5	20	15	SANZEY A		1	BAILLY A		Référent SSES
1	4	1.2 S3	Santé publique et économie de la santé	5	20	20	BAILLY A	1		SANSEY A		Référent SSES
1	5	1.3 S1	Législation, éthique, déontologie	7	20	20	FRICKER A	1		DANGEVILLE A		
1	6	1.3 S4	Législation, éthique, déontologie	7	30	20	DANGEVILLE A		1	SORO F		
2 Sciences biologiques et médicales	7	2.1 S1	Biologie fondamentale	4	20	5	SFALCIN G	1		FRICKER A		
2	8	2.2 S1	Cycles de la vie et grandes fonctions	4	45	15	SANZEY A	1		SORO F		
2	9	2.3 S2	Santé, maladie, handicap, accidents de la vie	1	15	15	BAILLY A		1	SORO F		
2	10	2.4 S1	Processus traumatiques	4	30	10	HUMBERT M	1		FORMONT S		
2	11	2.5 S3	Processus inflammatoires et infectieux	4	30	10	FORMONT S	1		FRICKER A		
2	12	2.6 S2	Processus psychopathologiques	4	30	10	BADURAUX L		1	SFALCIN G		
2	13	2.6 S5	Processus psychopathologiques	4	30	10	BADURAUX L	1		SFALCIN G		
2	14	2.7 S4	Défaillances organiques et processus dégénératifs	4	30	10	FRICKER A		1	SORO F		
2	15	2.8 S3	Processus obstructifs	4	30	10	MULIC A	1		GARCIA T		
2	16	2.9 S5	Processus tumoraux	4	30	10	GARCIA T	1		SANSEY A		
2	17	2.10 S1	Infectiologie, hygiène	3	20	20	FORMONT S	1		STAHL S		

2	18	2.11 S1	Pharmacologie et thérapeutiques	4	35	10	STAHL S	1		FRICKER A		
2	19	2.11 S3	Pharmacologie et thérapeutiques	4	15	5	FRICKER A	1		STAHL S		
2	20	2.11 S5	Pharmacologie et thérapeutiques	4	30	10	STAHL S	1		FRICKER A		
3 Sciences et Techniques infirmières , fondements et méthodes	21	3.1 S1	Raisonnement et démarche clinique infirmière	1	15	25	DANGEVILLE A	1		MULIC A		FORMONT S renfort TD
3	22	3.1 S2	Raisonnement et démarche clinique infirmière	1	5	25	DANGEVILLE A		1	MULIC A		FORMONT S renfort TD
3	23	3.2 S2	Projet de soins infirmiers	2	5	15	MULIC A		1	DANGEVILLE A		
3	24	3.2 S3	Projet de soins infirmiers	2	5	15	MULIC A	1		DANGEVILLE A		
3	25	3.3 S3	Rôles infirmiers, organisation du travail et interprofessionnalité	9	10	10	BADURAUX L	1		SANSEY A		
3	26	3.3 S5	Rôles infirmiers, organisation du travail et interprofessionnalité	9	10	20	SANZEY A	1		BADURAUX L		
3	27	3.4 S4	Initiation à la démarche de recherche	8	20	15	GARCIA T		1	FRICKER A		
3	28	3.4 S6	Initiation à la démarche de recherche	8	20	10	GARCIA T		1	FRICKER A		
3	29	3.5 S4	Encadrement de professionnels de soins	10	10	20	MULIC A		1	SANZEY		
4 Sciences et Techniques infirmières , interventions	30	4.1 S1	Soins de confort et de bien être	3	6	34	BAILLY A	1		SANSEY A		
4	31	4.2 S2	Soins relationnels	6	3	15	SORO F		1	SFALCIN G		
4	32	4.2 S3	Soins relationnels	6	4	36	SFALCIN G	1		HUMBERT M		
4	33	4.2 S5	Soins relationnels	6	0	20	FRICKER A	1		SFALCIN G		
4	34	4.3 S2	Soins d'urgence - AFGSU	4	6	15	SFALCIN G		1	GARCIA T		
4	35	4.3 S4	Soins d'urgence	4	3	18	FORMONT S		1	SFALCIN G		
4	36	4.4 S2	Thérapeutiques et contribution au diagnostic médical	4	7	23	STAHL S		1	SANZEY A		GARCIA .T renfort TD
4	37	4.4 S4	Thérapeutiques et contribution au diagnostic médical	4	6	34	SFALCIN G		1	FORMONT S		
4	38	4.4 S5	Thérapeutiques et contribution au diagnostic médical	4	6	34	GARCIA T	1		SANZEY A		STAHL.S renfort TD
4	39	4.5 S2	Soins infirmiers et gestion des risques	7	10	10	BADURAUX L		1	STAHL S		
4	40	4.5 S4	Soins infirmiers et gestion des risques	7	10	10	BADURAUX L		1	STAHL S		
4	41	4.6 S3	Soins éducatifs et préventifs	5	4	21	DANGEVILLE A	1		BAILLY A		
4	42	4.6 S4	Soins éducatifs et préventifs	5	0	15	BAILLY A		1	DANGEVILLE A		
4	43	4.7 S5	Soins palliatifs et de fin de vie	4	10	20	GARCIA T	1		BAILLY A		

4	44	4.8 S6	Qualité des soins évaluation des pratiques	7	30	20	FRICKER A		1	STAHL S	
5 Intégration des savoirs et posture professionnelle	45	5.1 S1	Accompagnement dans la réalisation des soins quotidiens (C3)	3	0	35	DANGEVILLE A	1		MULIC A	FORMONT S renfort TD
5	46	5.2 S2	Evaluation d'une situation clinique (C1)	1	0	20	DANGEVILLE A		1	MULIC A	FORMONT S renfort TD
5	47	5.3 S3	Communication, conduite de projet (C2/6)	2&6	0	40	SORO F	1		MULIC A	FORMONT S renfort TD
5	48	5.4 S4	Soins éducatifs, formation des professionnels (C5/C10)	5&1	0	40	BAILLY A		1	MULIC A	
5	49	5.5 S5	Mise en œuvre des thérapeutiques et coordination des soins (C4/C9)	4&9	0	40	BAILLY A	1		GARCIA T	4H TD /formateur
5	50	5.6 S6	Analyse de la qualité et traitement de données scientifiques et professionnelles (C7/C8)	7&8	0	40	GARCIA T		1	FRICKER A	
5	51	5.7 S5/S6	UE optionnelle		0	20	SANZEY A	1	1	SFALCIN G	
6 Méthode de travail	52	6.1	Méthodes de travail et TIC		0	25	HUMBERT M	1		BAILLY A	
6	53	6.2 S1	Anglais		0	20	HUMBERT M	1		BAILLY A	
6	54	6.2 S2	Anglais		0	10	SORO F		1	BAILLY A	
6	55	6.2 S3	Anglais		0	10	HUMBERT M	1		BAILLY A	
6	56	6.2 S4	Anglais		0	5	SORO F		1	BAILLY A	
6	57	6.2 S5	Anglais		0	10	HUMBERT M	1		BAILLY A	
6	58	6.2 S6	Anglais		0	5	SORO F		1	BAILLY A	
TOTAL					750	1050					

UE 5.5.S5/ UNITE D'INTEGRATION		
1CAS 2.4 + 4.4.S2 soit 6H dont 2H travail Esi et 4H restitution formateur		6
1CAS 2.5 + 4.4.S2 soit 6H30 dont 2H travail Esi et 4H restitution formateur		6
1CAS 2.6 S2 +4.4.S2 soit 6H30 dont 2H 30 travail Esi et 4H restitution formateur		6,5
1CAS 2.8 S3 + 2.6.S5 +4.4.S2 soit 6H 30 dont 2H 30 travail Esi et 4H restitution formateur		6,5
1 CAS 2.7 S4 +4.4.S4 soit 6H 30 dont 2H 30 travail Esi et 4H restitution formateur		6,5
1 CAS 2.9 S5 + 4.7.S5 + 4.4.S4 soit 6H 30 dont 2H 30 travail Esi et 4H restitution formateur		6,5

Evaluation

38

2

40

Annexe 10 : Tableau général de répartition des TPG pour les 3 promotions

TPG	Planification	Animation	L1		L2		L3	
			Semestre 1	Semestre 2	Semestre 3	Semestre 4	Semestre 5	Semestre 6
Présentation : PP /RI /Semestre	J1	Coordonnateurs d'année	4h		2 h		1h	
Présentation de semestre	J1	Coordonnateurs d'année		2 h		2 h	1h	2 h
Election des représentants des ESI	J 30	Coordonnateurs d'année	2 h			2 h	2 h	
SP Collectif : présentation du SP	J 15 à J 30	Formateurs référents de SP	2 h					
Préparation de stage collectif	Avant départ en stage	Formateurs référents de SP	2 h	2 h	2 h	2 h	2 h	2 h
Retour de stage collectif	Au retour des stages	Formateurs référents de SP	2 h	2 h	2h	2h	2h	2 h
SP Collectif : APP/ASA	Au retour des stages	Formateurs référents de SP	2 h	4 h	3 h	3 h	3 h	
SP Collectif : TIR							7h	7h
SPI	Selon planning	Formateurs référents de SP	8 h	8 h	8 h	8 h	8 h	8 h
SP post CAC	Post CAC	Formateurs référents de SP	2 h	2 h	2 h	4 h	4 h	
SP Collectifs informations / temps de régulation de promo	Selon besoins	Coordonnateurs d'année						
Bilan de semestre / clôture	Dernier jour du semestre	Coordonnateurs d'année	2h	2 h	2 h	2 h	2h	2 h
Totaux			26h	22 h	21 h	25 h	32 h	27 h

Annexe 12 : Charte d'encadrement des apprenants en soins infirmiers de Lorraine



CHARTRE D'ENCADREMENT des apprenants en soins infirmiers de Lorraine

La charte formalise les engagements entre les structures d'accueil et les IFSI à l'égard de la formation clinique des apprenants en soins infirmiers.

Les métiers du soin évoluent et il est important d'inscrire les apprenants dans ses nouveaux parcours (plateau technique ambulatoire, HAD, HDJ, plateau technique d'éducation thérapeutique)

Tous les secteurs sanitaire, médicosocial et social sont concernés par l'accueil des apprenants sous réserve d'un encadrement qualifié.

Elle constitue un support fondateur obligatoire pour les stages qualifiants.

Elle se décline au sein de chaque service.

Elle s'inscrit dans la politique :

d'encadrement des apprenants

des structures d'accueil

dans le référentiel de formation

Elle fera l'objet d'une évaluation régionale.

Objectifs de la charte d'encadrement :

Permettre au service d'accueil et à l'institut de garantir la qualité de la prestation d'encadrement des apprenants infirmiers en stage.

Constituer un engagement partagé afin de répondre à tous les critères qualité attendus pour l'acquisition des compétences par les apprenants.

Responsabilités des acteurs

*La charte est portée à la connaissance et appliquée par l'ensemble des acteurs. **Les partenaires de cette charte garantissent le respect et la sécurité de la personne soignée à toutes les étapes de l'encadrement des apprenants***

La structure d'accueil

La Direction des soins :

Elle est responsable de l'encadrement des apprenants en stage et est garante de l'application de cette charte d'encadrement. Elle est tenue informée des difficultés ou conflits.

En ce qui concerne les stages au sein de l'Education Nationale, la mission de promotion de la santé en faveur des apprenants et/ou élèves est représentée par l'infirmière conseillère technique départementale (ICTD)

Le service d'accueil :

Chaque étudiant est placé sous la responsabilité d'un maître de stage

Chaque étudiant bénéficie d'un tuteur et de professionnels de proximité qui l'encadrent

Chacune des fonctions est définie et occupée par un professionnel identifié au sein de chaque établissement (cf. livret d'accueil)

Le maître de stage :

représente la fonction organisationnelle et institutionnelle du stage

*exerce des fonctions de management et de responsabilité sur l'ensemble du stage

est le garant de la qualité de l'encadrement

met en place les moyens nécessaires à ce dernier et veille à l'établissement d'un livret d'accueil spécifique ainsi qu'à la diffusion et à l'application de la charte d'encadrement

assure le suivi des relations avec l'institut de formation pour l'ensemble des apprenants placés sur le territoire dont il a la responsabilité, et règle les questions en cas de litige ou de conflit

*accueille l'ensemble des apprenants affectés à sa zone d'exercice - peut être personne ressource à l'occasion de l'évaluation de fin de stage.

*ne concerne pas les stages EN A l'EN, le maître de stage est l'ICTD

Le tuteur de stage :

*Le tuteur représente la fonction pédagogique du stage. Il peut le faire temporairement et sur une zone à délimiter (pôle, unité...).

Le tuteur est un professionnel expérimenté, il a développé des capacités ou des compétences spécifiques et de l'intérêt pour l'encadrement d'apprenants

Le tuteur connaît bien les référentiels d'activités, de compétences et de formation des futurs professionnels qu'il encadre

Le tuteur assure un accompagnement des apprenants et évalue leur progression lors d'entretiens réguliers

*Le tuteur peut accompagner plusieurs apprenants et les recevoir ensemble lors de leur accueil ou de séquences de travail

Le tuteur peut proposer aux apprenants, des échanges autour des situations ou des questions rencontrées

*Le tuteur facilite l'accès des apprenants aux divers moyens de formation proposés sur les lieux de stage, les met en relation avec des personnes ressources et favorise, en liaison avec le maître de stage, l'accès aux services collaborant avec le lieu de stage en vue de comprendre l'ensemble du processus de soin

Le tuteur a des relations régulières avec le formateur de l'institut de formation, référent du stage. Il propose des solutions en cas de difficultés ou de conflits

Le tuteur évalue la progression des apprenants dans l'acquisition des compétences après avoir demandé l'avis des professionnels qui ont travaillé en proximité avec l'apprenant

Le tuteur formalise cette progression sur le portfolio lors des entretiens avec l'étudiant en cours et à la fin du stage.

Ne concerne pas les stages de l'EN. De plus, à l'EN, le tuteur est également le professionnel de proximité.

Chaque étudiant connaît son tuteur de stage et ses missions.

Les professionnels de proximité :

Ils représentent la fonction d'encadrement pédagogique au quotidien

Ils sont présents avec l'étudiant lors des séquences de travail de celui-ci, le guident de façon proximale, lui expliquent les actions, nomment les savoirs utilisés, rendent explicites leurs actes, etc., ...

Ils accompagnent l'étudiant dans sa réflexion et facilitent l'explicitation des situations et du vécu du stage, ils l'encouragent dans ses recherches et sa progression

Ils consultent le port folio de l'étudiant afin de cibler les situations, activités ou soins devant lesquels l'étudiant pourra être placé

**Ils ont des contacts avec le tuteur afin de faire le point sur l'encadrement de l'étudiant de manière régulière. ne concerne pas les stages à l'EN*

Plusieurs personnes peuvent assurer ce rôle sur un même lieu de travail en fonction de l'organisation des équipes

Les autres professionnels de santé contribuent aux apprentissages de l'étudiant.

L'étudiant :

Il est acteur et responsable de sa formation. Pour préparer son arrivée, il s'informe des spécificités du service dans le livret d'accueil.

Il s'engage à respecter les modalités d'organisation du stage

Il formule les objectifs en cohérence avec le livret d'accueil et son niveau d'acquisition figurant dans le portfolio qu'il présente, complète et fait valider par le tuteur

Il s'auto évalue dans sa progression au contact des professionnels

Il intègre une démarche constructive d'apprentissage : il se donne les moyens d'acquérir des compétences à partir des ressources mises à disposition dans le service

Il s'inscrit dans une logique de réflexion d'analyse de pratique

Il adopte un comportement responsable, attentif aux personnes et aux biens

Il est respectueux de la réglementation, des règles professionnelles, ainsi que des règles en vigueur dans la structure d'accueil.

Les Instituts de Formation en Soins Infirmiers

Les IFSI désignent un formateur référent pour chacun des stages et en informent la Direction des Soins ou l'ICTD ainsi que les apprenants.

Le formateur de l'IFSI référent de stage :

Il s'engage à maintenir avec le service d'accueil des relations régulières

Il peut être associé dans les travaux des services

Il est en lien avec le maître de stage en ce qui concerne l'organisation générale des stages dans son unité ou sa structure

Il a accès aux lieux de stage et peut venir encadrer un étudiant sur sa propre demande ou celle du tuteur de stage. Il régule les difficultés éventuelles

Dans le champ de cet encadrement, la pratique d'actes professionnels ne relève pas de son rôle.

Son rôle :

Assurer la coordination avec l'établissement d'accueil

Accompagner les équipes dans l'utilisation du référentiel de compétences et des outils de suivi de la formation

Contribuer à la formation clinique de l'étudiant à l'analyse de ses pratiques

Communiquer avec le tuteur et le maître de stage afin de suivre le parcours de l'apprenant

Organiser des rencontres avec les apprenants sur les lieux de stage ou à l'IFSI

Les outils

▣ Le livret d'accueil :

Il est spécifique à chaque lieu de stage, il comporte :

Les éléments d'information nécessaire à la compréhension du fonctionnement du lieu de stage (type de services ou d'unités, population soignée, pathologies traitées, orientation médicale du service...) Sauf pour stages EN

Les situations les plus fréquentes devant lesquelles l'étudiant pourra se trouver

Les actes et activités qui lui seront proposés

Les éléments de compétences plus spécifiques qu'il pourra acquérir

La liste des ressources offertes à l'étudiant dans le stage

Les modalités d'encadrement : conditions de l'accueil individualisé de l'étudiant, établissement d'un tutorat nominatif, prévision d'entretien à mi-parcours, prévision des entretiens d'évaluation

Les règles d'organisation en stage : horaires, tenue vestimentaire, présence, obligations diverses.

▣ Le portfolio

Il sert à mesurer la progression de l'étudiant en stage durant l'ensemble de la formation

Il est centré sur l'acquisition des compétences, des activités et des actes infirmiers

Il est rempli par l'étudiant et le tuteur et est consultable par tous

Il est utilisé par le tuteur pour réaliser l'évaluation de la progression de l'étudiant lors de chacun des stages

Il est utilisé par le formateur de l'IFSI responsable du suivi pédagogique de l'étudiant pour réaliser des bilans semestriels d'acquisition.

Conclusion

La charte fera l'objet d'une évaluation régionale permettant ainsi une réactualisation en fonction de l'évolution des missions du service d'accueil et/ou des objectifs de formation clinique des apprenants.

ANNEXE 13 : les 9 engagements pour la qualité des stagiaires

LES 9 ENGAGEMENTS POUR LA QUALITÉ DE VIE DES STAGIAIRES PARAMÉDICAUX

La présente charte s'applique à toute personne en formation clinique, que cette formation soit initiale ou continue, dès lors que cette personne exerce dans l'établissement ou la structure pendant un stage et quelle qu'en soit la durée. La charte intégrale est disponible sur les sites de la FHP et de la FNEI.

- ### 1 L'ACCUEIL DU STAGIAIRE

 - Un livret d'accueil est adressé au stagiaire en amont de son arrivée sur le lieu de stage.
 - Un temps d'accueil dédié est prévu par la structure de stage.
- ### 2 L'INTÉGRATION DU STAGIAIRE

 - L'intégration commence par l'appréhension de l'organisation, elle s'organise au niveau institutionnel et au niveau de la proximité par le maître de stage ou le tuteur.
- ### 3 LES CONDITIONS DE TRAVAIL, DE SANTÉ AU TRAVAIL ET DE SÉCURITÉ POUR LE STAGIAIRE

 - Pour chaque stagiaire, le lieu de stage s'engage à fournir :
 - Un **espace décent** pour se changer et d'un espace individuel et sécurisé pour entreposer ses effets personnels.
 - Des **conditions de restauration** nécessaires à une réelle pause journalière.
 - Des **moyens** lui permettant d'**accéder** au lieu de stage.
 - Un **accès individuel aux logiciels** utilisés par les équipes de soins, afin notamment de faciliter la traçabilité des soins réalisés dans le respect des procédures infirmières et rigiles relatives au dossier de soins informatisé.
 - Un **espace de travail** adapté permettant l'accès aux documents nécessaires à la prise en charge des usagers.
 - Lorsque cela est possible, un **accès au parking** de l'établissement dans les mêmes conditions que les professionnels.
 - Un **dispositif de protection du travailleur isolé** s'il est prévu que chaque professionnel en porte un.
- ### 4 LA FORMATION REÇUE PENDANT LE STAGE

 - Le stagiaire doit avoir la possibilité de recourir à un encadrant de sa spécialité le cas échéant, désigné au préalable pendant la totalité du stage.
 - Au plus tard le 1^{er} jour du stage, les objectifs d'apprentissage formulés par le stagiaire et son institut de formation sont présentés à la structure d'accueil.
 - L'encadrant organise le stage afin de répondre aux objectifs d'apprentissage et de compétences attendues.
- ### 5 LA GESTION DU TEMPS DE STAGE

 - L'encadrant et le stagiaire s'accordent sur le parcours du stage, en début de stage.
 - Au cours du stage, l'encadrant veille à consacrer du temps dédié au stagiaire pour répondre à toutes questions ou besoins d'approfondir un point.
- ### 6 L'IMPLICATION DU STAGIAIRE

 - L'établissement met en œuvre une organisation qui permet l'implication des stagiaires dans leurs temps d'apprentissage.
 - Le stagiaire assume sa place d'acteur dans sa formation sur le lieu de stage.
- ### 7 LES CONDITIONS POUR L'ÉVALUATION

 - Un temps dédié est identifié, au début du stage, pour les évaluations de mi et fin de stage.
 - Le stagiaire doit être présent lors de son évaluation, il doit pouvoir s'exprimer.
 - La structure de stage fait également l'objet d'une évaluation de satisfaction par le stagiaire.
- ### 8 LA PARTICIPATION À LA VIE INSTITUTIONNELLE

 - Le stagiaire a accès, s'il le souhaite, aux ordres du jour et PV des instances et assiste aux réunions pluridisciplinaires de la structure de stage.
- ### 9 L'APPLICATION DE LA CHARTE

 - La présente charte est largement diffusée par tous les moyens à tous les lieux de formation et tous les lieux de stage.
 - Elle est une référence de la qualité du stage.



Annexe 14 : Fiche d'identification de stage



www.ecolesantemetz.com

Annexe 15 : convention individuelle de stage

Pôle Ressources et support
Direction des Ecoles



Ecoles et Instituts de Formation en Santé
du CHR Metz-Thionville et CH Briey

www.ecolesantemetz.com

Institut de Formation en Soins Infirmiers

Site **XXX**

Adresse postale :

XXXXXX

XXXXX

XXXXX

5XXX XXXX



processus certifié
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie d'actions :

Actions de formation

Actions de formation par apprentissage

Pour : CESU - IFAP - IFAS - IFIP – IFSI

CONVENTION INDIVIDUELLE DE STAGE

Institut de Formation en Soins Infirmiers

Entre :

Le CHR Metz-Thionville et CH Briey

Représenté par son Directeur général du CHR Metz-Thionville et du CH de Briey, Monsieur Dominique PELJAK,

Ayant son siège social sis 01, allée du Château - CS 45001 - 57085 Metz Cedex 03,

Et plus précisément :

L'Institut de Formation en Soins Infirmiers du C.H.R. METZ-THONVILLE et C.H. de BRIEY site de.....

Représenté par : Madame Marie-Joseph ALLEAUME, Directrice des écoles, Coordinatrice Générale des instituts de Formation en santé du C.H.R. METZ-THONVILLE et C.H. BRIEY,

Et :

Etablissement d'accueil : «NOM_ETABLISSEMENT»

Représenté par : «CIVILITE_DIRECTEUR» «NOM_DIRECTEUR» «FONCTION_DIRECTEUR»

Ayant son siège social sis : «ADRESSE_ETABLISSEMENT» - «ADRESSE_SUITE_ETABLISSEMENT» -
«CODE_POSTAL_ETABLISSEMENT» «VILLE_ETABLISSEMENT»,

Et :

«CIV_ELEVE» «NOM_ELEVE» «PRENOM_ELEVE», étudiant(e) infirmier(ère) de «ANNEE_ELEVE».

Dates de stage : du «DATE_DEBUT_STG» au «DATE_FIN_STG»

Service : «NOM_SERVICE»

Durée du stage : «NB_HEURE_STG» heures

Type de stage : «TYPE_STAGE»

- Vu les Articles 285 et L412.8 du code de la Sécurité Sociale du 30 décembre 2021 relatifs aux risques professionnels et à l'assurance responsabilité civile ;
- Vu l'Instruction Interministérielle n° DGOS/RH1/DGESIP/2020/155 du 09 septembre 2020 relative à la mise à disposition des étudiants et élèves en santé non médicaux de tenues professionnelles gérées et entretenues par la structure d'accueil en stage ;
- Vu la Loi n°2014-788 du 10 juillet 2014 relative à la réforme du statut des stagiaires ;
- Vu les Articles D. 4311-16 à D. 4311-23 du code de la santé publique du 04 juillet 2012, relatif à l'organisation des études ;
- Vu l'Arrêté du 31 juillet 2009 relatif au diplôme d'Etat d'infirmier ;
- Vu la Convention de Direction Commune du 4 juillet 2007 établie entre le Centre Hospitalier Régional de METZ-THIONVILLE et le Centre Hospitalier de BRIEY ;
- Vu l'Arrêté du 21 avril 2007, relatif aux conditions de fonctionnement des instituts de formation paramédicaux ;
- Vu le Décret N°2004-802 du 29 juillet 2004 relatif au secret professionnel et à la discrétion professionnelle ;
- Vu l'Arrêté du 28 septembre 2001, relatif au programme des études conduisant au diplôme d'Etat d'infirmier ;
- Vu La Circulaire DGS/DH - N° 98/249 du 20 avril 1998 relative à la prévention de la transmission d'agents infectieux véhiculés par le sang ou les liquides biologiques lors des soins dans les établissements de santé.
- Vu l'Article L411-1 du Code de la Sécurité Sociale du 21 décembre 1985 relatif à l'accident du travail et l'accident de trajet ;

Les cocontractants étant désignés dans le cadre de la convention individuellement sous le terme « la partie » et collectivement sous le terme « les parties ».

Il a été convenu et arrêté ce qui suit :

Article 1 : OBJET DE LA CONVENTION

La présente convention est conclue en application des Articles D. 4311-16 à D. 4311-23 du Code de la Santé Publique, relatif à l'organisation des études, de l'Arrêté du 28 septembre 2001 relatif au programme des études conduisant au diplôme d'Etat d'infirmier, de l'Arrêté du 21 avril 2007 relatif aux conditions de fonctionnement des instituts de formation paramédicaux et de l'Arrêté du 18 mai 2017 modifiant l'Arrêté du 31 juillet 2009 relatif au diplôme d'Etat d'infirmier.

La convention a pour objet la mise en stage des étudiants en soins infirmiers, le lieu de formation et de professionnalisation permettant l'acquisition de compétences par les étudiants.

Le stage s'inscrit dans une formation diplômante.

Article 2 : PERIODE DES STAGES ET DUREE DE LA CONVENTION

La présente convention concerne des périodes de stage des étudiants en soins infirmiers par année de formation :

- **Etudiants de L1,**
- **Etudiants de L2,**
- **Etudiants de L3.**

Des stages supplémentaires intitulés stage de rattrapage ou stage complémentaire, peuvent être organisés. Dans ce cas, la période se situe sur cinq semaines sur l'année scolaire.

La présente convention entre en vigueur à compter de sa date de signature.

Article 3 : PRESENTATION DES PARTIES

La convention est tripartite. Elle est signée par :

- le Directeur de l'Institut de Formation en Soins Infirmiers ;
- le Directeur de l'établissement d'accueil ;
- l'étudiant.

La signature conditionne le départ en stage.

Article 4 : MODALITES D'ORGANISATION DES STAGES :

4.1. Obligations :

Le stage est obligatoire pour l'étudiant dans le respect de la durée fixée au référentiel de formation.

Le départ en stage de l'étudiant n'est possible que s'il répond aux conditions médicales telles que fixées par l'Article 44 du titre III de l'Arrêté du 21 avril 2007 modifié.

L'étudiant se conforme au règlement intérieur de l'établissement d'accueil et au règlement intérieur de l'Institut de Formation en Soins Infirmiers. L'étudiant doit, pendant la durée du stage, observer les instructions des responsables de la structure d'accueil. Il est tenu aux mêmes obligations que le personnel de la structure d'accueil, notamment au secret professionnel et à la discrétion professionnelle conformément au Décret N°2004-802 du 29 juillet 2004. L'étudiant effectue les tâches qui lui sont confiées et ne quitte le service que lorsque le travail prévu est terminé. Il doit respecter les horaires de stage définis par le maître de stage en début de stage.

L'organisation du stage relève de la compétence des instituts de formation en soins infirmiers en collaboration avec les responsables des structures d'accueil. L'affectation des étudiants est réalisée sur l'ensemble des unités de soins de l'établissement d'accueil.

Au cours du stage, l'étudiant ne peut prétendre à aucune rémunération de l'établissement d'accueil.

4.2. Encadrement :

Le maître de stage s'engage, à fournir à l'étudiant le livret d'accueil, les informations et outils utiles au déroulement du stage et à l'aider à tout mettre en œuvre pour développer les compétences attendues. Il désigne un tuteur attribué à l'étudiant sur toute la durée du stage.

L'Institut de Formation en Soins Infirmiers s'engage à transmettre au maître de stage toutes les informations nécessaires au déroulement du stage et à suivre l'évolution du stagiaire.

Les professionnels de proximité sont chargés d'encadrer l'étudiant durant la période de stage.

Le Cadre de Santé Formateur référent de suivi pédagogique programme sur chaque stage, un encadrement de l'étudiant, il en informe le maître de stage. La présence du tuteur de stage est souhaitable à l'occasion de cette séquence d'encadrement.

En fin de stage, le tuteur et le maître de stage réalisent, en présence de l'étudiant, le bilan de fin de stage.

4.3. Tenues professionnelles :

La structure d'accueil s'engage à mettre à disposition des étudiants les tenues professionnelles conformément à l'Instruction Interministérielle n° DGOS/RH1/DGESIP/2020/155 du 09 septembre 2020 relative à la mise à disposition des étudiants et élèves en santé non médicaux de tenues professionnelles gérées et entretenues par la structure d'accueil en stage :

« Pour des raisons d'hygiène, d'ergonomie, de confort et de sécurité des patients, elles (les structures d'accueil) assurent gratuitement la fourniture et le blanchissage de ces tenues professionnelles dès le premier jour de stage.

Il conviendra de rappeler la nécessité aux étudiants/élèves en santé de prendre soin du matériel prêté et de le restituer à la fin du stage.

Les établissements veillent à mettre en place un circuit simplifié de remise des équipements aux stagiaires et en assurent par la suite la gestion et le nettoyage, à un rythme régulier ».

4.4. Temps de travail / traçabilité :

Conformément aux dispositions prévues à l'Article 3 de l'annexe III de l'Arrêté du 31 juillet 2009 modifié relatif au diplôme d'Etat d'infirmier, la durée de présence en stage est calculée sur la base d'une durée hebdomadaire de 35 heures.

Les horaires varient en fonction du lieu de stage et des modalités d'apprentissage.

L'étudiant doit effectuer le stage sur les mêmes amplitudes horaires que les professionnels de terrain dans le respect des dispositions réglementaires relatives au temps de travail à condition que ces plages horaires favorisent son intégration à l'équipe et lui assure un suivi de qualité par un professionnel titulaire du diplôme d'Etat d'infirmier. Le stage se déroule sur des horaires de matinée, d'après-midi ou de nuit. Les horaires de nuit, de fin de semaine ou de jours fériés, sont possibles dès lors que l'étudiant bénéficie d'un encadrement par un professionnel titulaire du diplôme d'Etat d'infirmier.

Un jour férié travaillé donne lieu à récupération.

Les temps de pause des repas sont exclus du temps de stage, exception faite des repas thérapeutiques.

En cas de stage à horaire continu, l'amplitude horaire à respecter pour la prise du repas est identique aux dispositions de l'établissement d'accueil. Les frais de repas sont à la charge de l'étudiant.

Toute modification d'horaire par l'étudiant durant son stage devra impérativement être soumise à l'appréciation du maître de stage et ne sera acceptée qu'en cas de raison majeure.

L'étudiant s'engage à avertir, ou faire avertir le secrétariat de l'Institut de Formation en Soins Infirmiers de son incapacité temporaire de travail et arrêt de stage, et à faire parvenir à l'Institut de Formation en Soins Infirmiers le certificat d'arrêt de travail dans les 48 heures.

En cas d'absence en stage supérieure à 20% de la durée totale du stage, l'étudiant peut récupérer le nombre d'heures de stage en accord avec le maître de stage. Les heures récupérées figurent sur la feuille de contrôle des heures effectuées en stage.

Une traçabilité des horaires effectués et des absences est assurée par le maître de stage sur « la feuille de contrôle des heures effectuées en stage » fournie par l'Institut de Formation en Soins Infirmiers. Ce document est visé au retour par le Cadre de Santé Formateur référent de suivi pédagogique.

Un stage de rattrapage peut être programmé sur les périodes de congés annuels d'été.

Article 5 : COUVERTURE ET ASSURANCES :

L'étudiant bénéficie des prestations de la Sécurité Sociale soit à titre personnel soit en qualité d'ayant droit d'un assuré social, au sens de l'Article 285 du code de la sécurité sociale, et par ailleurs, est assuré pour les risques professionnels.

L'étudiant bénéficie d'une assurance au titre de la responsabilité civile de l'établissement support de l'Institut de Formation en Soins Infirmiers le garantissant pour tout dommage dont il serait tenu pour responsable pendant ou à l'occasion de son stage, conformément à l'Article L412.8 de la Sécurité Sociale.

Si non-respect des horaires fixés, l'étudiant est informé qu'il n'est pas couvert par l'assurance responsabilité civile de l'Institut de Formation en Soins Infirmiers.

En cas d'accident survenant au cours d'un trajet ou pendant les heures de stage :

- l'obligation de déclaration de l'accident du travail incombe à la structure d'accueil dans lequel est effectué le stage. Ce dernier doit adresser sans délai à l'Institut de Formation en Soins Infirmiers une copie de la déclaration de l'accident du travail envoyée à la Caisse d'Assurance Maladie compétente ;
- l'étudiant avertit l'Institut de Formation en Soins Infirmiers et, s'il y a lieu, son employeur ou l'organisme financeur.

En cas d'Accident d'Exposition au Sang (AES), l'étudiant bénéficiera de l'application des recommandations conformément à la Circulaire DGS/DH - N° 98/249 du 20 avril 1998 relative à la prévention de la transmission d'agents infectieux véhiculés par le sang ou les liquides biologiques lors des soins dans les établissements de santé.

Article 6 : INTERRUPTION DE STAGE / DENONCIATION DE LA CONVENTION DE STAGE :

Lorsque l'étudiant a accompli des actes incompatibles avec la sécurité des personnes soignées, le maître de stage en informe le directeur de l'Institut de Formation en Soins Infirmiers.

Le directeur de l'Institut de Formation en Soins Infirmiers, en accord avec le responsable du lieu de stage ou, le cas échéant, la Direction des Soins de l'établissement d'accueil, peuvent décider de la suspension du stage de l'étudiant.

Un rapport circonstancié factuel, daté et signé, est transmis par le maître de stage au directeur de l'Institut de Formation en Soins Infirmiers.

Le Directeur des écoles et instituts de formation en santé pourra résilier de plein droit la présente convention en cas de violation ou d'inexécution, par le cocontractant, des obligations prévues par la présente convention, dix (10) jours ouvrés après mise en demeure d'y remédier adressée par lettre recommandée avec avis de réception, restée sans effet et ce sans préjudice de tout dommage et intérêt que pourrait réclamer le cocontractant.

Article 7 : MODIFICATION DE LA PRESENTE :

Toute modification ou tout complément à la présente devra faire l'objet d'un avenant par accord écrit entre les parties.

La présente convention ne peut être renouvelée sans accord express, par voie d'avenant écrit dûment validé et signé par chacune des parties à la convention initiale.

En cas de modification législative ou réglementaire pendant la durée de la présente Convention impactant la présente convention, les parties s'engagent à se rencontrer dans les meilleurs délais afin d'évaluer les impacts que ces modifications législatives ou réglementaires pourraient avoir sur les rapports contractuels.

A défaut d'accord entre les parties sur lesdites modifications ou si la présente n'est plus compatible avec la nouvelle réglementation, la présente convention pourra être résiliée de plein droit par l'une ou l'autre des parties sans versement d'indemnités de part ou d'autre.

Article 8 : DISPOSITIONS GENERALES :

La présente convention est portée à la connaissance des parties qui en approuvent les clauses.

La présente convention constitue l'intégralité des engagements réciproques des parties dans le cadre de cette mission, et de par la volonté conjointe des parties, annule, remplace et se substitue à tous les engagements verbaux/écrits antérieurs convenus entre les parties sur le même objet.

Article 9 : LITIGES :

En cas de litige, chacune des parties s'efforce d'aboutir à un règlement amiable en concertation.

Le Directeur des écoles et instituts de formation en santé peut toutefois, pour un motif légitime, et notamment en cas de manquement par l'une de ces parties aux engagements issus de la présente convention, s'opposer, à titre provisoire ou

définitif, à l'intervention de cette partie en son sein, avec effet immédiat si besoin est. Cette décision est portée à la connaissance du représentant légal de l'établissement support.

Faute de règlement amiable de la situation dans le délai d'un mois, le litige pourra être porté devant la juridiction compétente.

Fait à **XXXX**, le 01/10/2024

La Directrice de l'Institut de
Formation en Soins Infirmiers,

Madame ALLEAUME Marie-Joseph

Le Directeur de l'établissement
d'accueil,

(«CIVILITE_DIRECTEUR»
«NOM_DIRECTEUR»)

L'étudiant,

(«CIV_ELEVE» «NOM_ELEVE» «PRENOM_ELEVE»)

Annexe 16 : Calendrier des évaluations

ANNEXE 16 : CALENDRIER DES EVALUATIONS SOUS RESERVE DE MODIFICATIONS			
	UE	Dates session 1	Dates session 2
		SEMESTRE 1	1.1
1.3	13 /01/25 au 17 /01/2025		7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
2.1	13 /01/25 au 17 /01/2025		7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
2.2	13 /01/25 au 17 /01/2025		7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
2.4	13 /01/25 au 17 /01/2025		7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
2.10	Travail à rendre 17/12/23 dépôt de fichier		A définir sur stage de S2
2.11	13 /01/25 au 17 /01/2025		7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
3.1	13 /01/25 au 17 /01/2025		7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
4.1	13 /01/25 au 17 /01/2025		7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
5.1	13 /01/25 au 17 /01/2025		7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
6.1	13 /01/25 au 17 /01/2025		7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
6.2	Participation et présence - Evaluation continue		7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
SEMESTRE 2	1.1		09/06/25 au 13/06/2025
	1.2	09/06/25 au 13/06/2025	7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
	2.3	09/06/25 au 13/06/2025	7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
	2.6	09/06/25 au 13/06/2025	7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
	3.1	09/06/25 au 13/06/2025	7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
	3.2	09/06/25 au 13/06/2025	7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
	4.2	09/06/25 au 13/06/2025	7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
	4.3	09/06/25 au 13/06/2025	7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
	4.4	09/06/25 au 13/06/2025	7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
	4.5	09/06/25 au 13/06/2025	7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
	5.2	09/06/25 au 13/06/2025	7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
	6.2	Participation et présence - Evaluation continue	7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025

Promotion 2023 / 2026 - L1

		UE	Dates session 1	Dates session 2
		SEMESTRE 3		1.2
2.5	04/11/24 au 08/11/2024			7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
2.8	04/11/24 au 08/11/2024			7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
2.11	04/11/24 au 08/11/2024			7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
3.2	04/11/24 au 08/11/2024			7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
3.3	04/11/24 au 08/11/2024			7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
4.2	04/11/24 au 08/11/2024			7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
4.6	04/11/24 au 08/11/2024			7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
5.3	04/11/24 au 08/11/2024			7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
6.2	04/11/24 au 08/11/2024			7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
SEMESTRE 4		1.3	22/04/25 au 25/04/2025	7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
		2.7	22/04/25 au 25/04/2025	7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
		3.4	22/04/25 au 25/04/2025	7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
		3.5	22/04/25 au 25/04/2025	7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
		4.3	22/04/25 au 25/04/2025	7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
		4.4	22/04/25 au 25/04/2025	7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
		4.5	22/04/25 au 25/04/2025	7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
		4.6	22/04/25 au 25/04/2025	7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
		5.4	22/04/25 au 25/04/2025	7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025
		6.2	22/04/25 au 25/04/2025	7 au 11/7/2025 et du 15/7 au 18/7/2025

UE	Dates session 1		Dates session 2	
	2.6	13 /01/25 au 17 /01/2025		03/03/25 au 07/03/2025
2.9	13 /01/25 au 17 /01/2025		03/03/25 au 07/03/2025	
2.11	13 /01/25 au 17 /01/2025		03/03/25 au 07/03/2025	
3.3	13 /01/25 au 17 /01/2025		03/03/25 au 07/03/2025	
4.2	13 /01/25 au 17 /01/2025		03/03/25 au 07/03/2025	
4.4	13 /01/25 au 17 /01/2025		03/03/25 au 07/03/2025	
4.7	13 /01/25 au 17 /01/2025		03/03/25 au 07/03/2025	
5.5	13 /01/25 au 17 /01/2025		03/03/25 au 07/03/2025	
5.7	13 /01/25 au 17 /01/2025		03/03/25 au 07/03/2025	
6.2	13 /01/25 au 17 /01/2025		03/03/25 au 07/03/2025	
SEMESTRE 5				
3.4	en même temps que TIR		A déterminer pour les redoublants	
4.8	03/03/25 au 07/03/2025		A déterminer pour les redoublants	
5.6	Rendu TIR et soutenance , dates à définir		A déterminer pour les redoublants	
5.7	03/03/25 au 07/03/2025		A déterminer pour les redoublants	
6.2	en même temps que TIR		A déterminer pour les redoublants	
SEMESTRE 6				

Annexe 17 : Calendrier des CAC 2025

Dates CAC	Semestres traités
<p>Pré CAC : Février 2025: semaine N°6 CAC : Février 2025: semaine N°6</p>	<p>Semestres traités : impairs S1/S3/S5 session1 S1 session 3 pour les L2 S3 session 3 pour les L3 CAC 150 ECTS pour le jury de mars 2025 S6 session 2 pour le jury de mars 2025</p>
<p>Pré CAC : Juin 2025 semaine N°22 CAC : Juin 2025 semaine N°23</p>	<p>CAC 150 ECTS pour le jury de juillet 2025 S4 session 3 pour les L3</p>
<p>Pré CAC : Juin 2025 semaine N°25 CAC : Juin 2025 semaine N°26</p>	<p>Semestres traités : pairs S2/S4 session 1 S2 session 3 pour les L2 S4 session 3 pour les L3 CAC 150 ECTS pour le jury de juillet 2025</p>
<p>Pré CAC : Aout 2024 semaine N° 34 CAC : Aout 2024 semaine N°35</p>	<p>Passages d'années : S1/S2 session 2 ou 4 S3/S4 session 2 pour L2 et 4 pour les L3 Passage d'année CAC 150 ECTS pour le jury de décembre 2024(session 4 des UE de S3 et S4 et session 2 du stage de S5)</p>

Annexe 18 : Section relative à la vie étudiante



SECTION RELATIVE A LA VIE ETUDIANTE



1.1 SA CREATION

La section relative à la vie étudiante est constituée, conformément au chapitre IV de l'Arrêté du 17 avril 2018 modifiant l'Arrêté du 21 avril 2007 relatif aux conditions de fonctionnement des Instituts de Formation Paramédicaux.

1.2 SA COMPOSITION

La section est composée de :

- le Directeur des Soins, Directeur des Instituts de formation en santé du CHR et CH Briey ou son représentant
- l'Adjoint au Directeur de chaque site
- les ESI (Lire partout apprenants en soins infirmiers) siégeant au sein de l'instance « Orientations générales » : 6
- 3 autres personnes minimum désignées par le directeur parmi l'équipe pédagogique et administrative de l'Institut
- personnalités qualifiées selon l'ODJ peuvent être sollicitées par le directeur en garantissant un équilibre numérique au regard de la représentation étudiante.

1.3 SON FONCTIONNEMENT

Cette section est une instance consultative

- Son **président** est le directeur de l'IFSI ou son représentant
- Son **vice-président** est désigné parmi les ESI (Assure la présidence en cas d'absence du directeur)
- Elle se réunit au **moins 2 fois /an** ; sur proposition du directeur ou des ESI membres de la section
- Les dates de réunion sont planifiées en concertation avec les représentants des ESI titulaires.
- Les membres de l'instance sont convoqués dans un délai minimum de 15 jours calendaires
- L'ODJ est préparé par le président et le vice-président de la section. Tout membre peut soumettre des points dans un délai de 7 jours calendaires avant la réunion de la section.
- L'ODJ comporte :
 - ✓ Les rubriques constitutives de la section proposées et validées lors de la 1ère réunion de l'instance
 - ✓ Les points demandés par les apprenants
 - ✓ Les points demandés par les membres désignés.
- Les représentants des ESI sont les portes parole des promotions.
- Les représentants des ESI titulaires indisponibles, excusés, s'assurent de la présence de leur suppléant.

- Une liste de présence est élargée en début de chaque.
- Le secrétariat des réunions est assuré par 1 représentant des apprenants et 1 secrétaire de l'institut membre désignée, en vue de la rédaction du compte-rendu au plus tard dans le mois qui suit la réunion.
- Le compte-rendu, après validation par le président de la section, est adressé aux membres de la section dans un délai de 40 jours calendaires qui suivent la réunion.
- Le bilan annuel d'activité des réunions de la section est présenté devant l'ICOGI et mis à disposition des apprenants et de l'équipe pédagogique et administrative de l'institut.

1.4 SES MISSIONS

La section relative à la vie étudiante émet un avis sur les sujets relatifs à la vie étudiante au sein de l'institut notamment

- L'utilisation du matériel et des locaux
- Les projets « extra-scolaires » / Association des Etudiants/ Projets proposés et montés par les ESI
- L'organisation des échanges internationaux

La section est l'occasion pour les ESI de rencontrer le personnel administratif et pédagogique et l'équipe de direction

La section est consultée sur :

- Le lien entre vie étudiante et règlement intérieur : notamment sur les articles portant sur le comportement général visant à réguler les aspects de vie dans un collectif, le respect des consignes de sécurité et d'hygiène, le respect de l'utilisation des locaux et en particulier de veiller au respect du chapitre portant sur les droits et obligations des apprenants.
- Le lien entre vie étudiante et instances pédagogiques : outre la présentation du bilan d'activité des réunions de la section à l'ICOGI , la section est consultée sur la qualité de la dynamique de suivi personnalisé et sur le respect de la démocratie étudiante : interactivité entre formateurs/ apprenants, respect des espaces de parole , prise en considération des demandes, respect des dispositifs par les apprenants et par les formateurs , respect de l'image de l'institution et de la représentativité de la profession par les apprenants, .
- Le lien entre vie étudiante et démarche qualité : des audits qualité sont déployés dans les instituts de formation paramédicaux. La section concourt à la dynamique de suivi des enquêtes de satisfaction et des propositions d'amélioration qui en découlent
- Le lien entre vie étudiante et accueil des nouveaux apprenants. La dynamique de la section de la vie étudiante permet le relais de l'information à transmettre aux futurs apprenants, sur les aspects spécifiques de la vie étudiante dans nos instituts, notamment lors de la journée d'intégration des nouveaux apprenants.

La section relative à la vie étudiante est un espace de concertation, de dialogue, de réflexion et de propositions au sujet de la vie étudiante dans l'Institut et hors institut dans un climat de confiance entre les ESI et les équipes de l'Institut.

III. NOTES PERSONNELLES