

INFO CEFIEC



ACTUALITÉ:

**Service Sanitaire
Parcoursup
C'est parti...**



En près de 60 ans d'existence,
la Mutuelle nationale des hospitaliers et des professionnels
de la santé et du social est devenue le partenaire de référence
des acteurs du monde hospitalier en tant que spécialiste
de la couverture complémentaire santé et de la prévoyance.

HOSPITALIER & MUTUALISTE

L'humanité pour seul client



www.mnh.fr

Mutuelle nationale des hospitaliers et des professionnels de la santé et du social - 331, avenue d'Antibes - 45213 Montargis Cedex. La MNH et MNH Prévoyance sont deux mutuelles régies par les dispositions du livre II du Code de la mutualité, immatriculées au répertoire SIRENE sous les numéros SIREN 775 606 361 pour la MNH et 484 436 811 pour MNH Prévoyance. Documentation à caractère publicitaire non contractuelle. Crédit photo : DERRIERES NOS PORTES

Actualités

- Parcoursup : Un dispositif en route • PAGE 04
- Séminaire sur le bon usage du médicament • PAGE 04
- Service sanitaire, c'est parti... • PAGE 05
- La qualité de vie au travail • PAGE 09
- Fine Europe • PAGE 09
- Séminaire révolution tech • PAGE 10
- VII journée retour d'expérience - SFTS • PAGE 10

Que fait le CEFIEC ?

- Univesitarisation - Mission Le Bouler • PAGE 11
- Ministère • PAGE 11
- Représentation officielle • PAGE 11
- Evènementiel • PAGE 11
- Congrès/AG/ CA des associations partenaires • PAGE 12
- Rencontres • PAGE 12
- Partenaires • PAGE 12
- Jury MNH Trophy • PAGE 12
- Commission correspondants publications • PAGE 12
- Réunions CEFIEC • PAGE 13
- Commission des cadres • PAGE 13
- Journées formation en CER • PAGE 14

Quoi de neuf ?

- Le site du CEFIEC évolue • PAGE 15
- Cloud • PAGE 15
- Journée Nationales 2019 - Paris • PAGE 15
- 1949-2019, 70 ans! • PAGE 16

La parole aux acteurs des instituts de formation ?

- Parole aux formateurs cadres de santé • PAGE 18
- Parole aux étudiants • PAGE 23

Dates à retenir

A lire

- PAGE 26
- PAGE 27

Edito



Il y a tout juste un an, le CEFIEC exprimait sa volonté de pouvoir être écouté et surtout de pouvoir participer à l'avenir de notre profession à travers ce grand chantier qui s'annonçait «l'universitarisation des formations paramédicales et maïeutique». Inévitablement, le CEFIEC a joué un rôle majeur dans cette phase de mutation engendrée en 2018.

En effet, le CEFIEC dans cette mission interministérielle a répondu présent à toutes les réunions de travail qui se sont enchaînées tout au long de l'année 2018, notamment concernant l'admission en IFSI par Parcoursup, puis, les groupes de travail techniques qui ont œuvrés jusqu'à Noël et qui se poursuivent.

Également, et chère à nos yeux et objet de toutes nos attentions, la modification de la section Conseil National des Universités amenant la création de la filière en sciences infirmières prévu pour le courant de l'année 2019.

La formation d'Infirmier.ère en pratique Avancée (IPA) est en place pour 10 universités et les premiers professionnels diplômés de grade Master sortiront à l'horizon de l'été 2020.

Quant au service sanitaire, celui-ci va se réaliser cette année avec de belles actions de prévention en perspective.

Tous les acteurs du CEFIEC contribuent à la visibilité à l'association qui démontre notre réactivité et nos propositions sont fortement appréciées.

2019 sera notamment l'occasion de fêter le 70ème anniversaire du CEFIEC lors de journées nationales d'études, où nous aurons soin de souffler ensemble les bougies à Paris à la Maison de la Mutualité en arpentant les grandes étapes qui ont fait le CEFIEC et la formation infirmière.

Un beau rendez-vous pour lequel nous vous attendons.

Martine SOMMELETTE
Présidente du CEFIEC



PARCOURSUP : UN DISPOSITIF EN ROUTE



Le processus «admission IFSI» pour l'année 2019 relève de plusieurs modes de sélection dont le dispositif parcoursup. **Différentes étapes ont été matérialisées pour répondre aux critères et aux échéances du calendrier préconisé par la mise en place de la plateforme.** La première phase de la démarche a permis d'élaborer les attendus nationaux, revisiter la fiche métier d'infirmier (ère), paramétrer les différents instituts de formation en soins infirmiers pour que la plateforme renseigne les candidats sur les possibilités d'accueil dans les différentes structures. La deuxième phase a été l'ouverture du site aux candidats afin qu'ils procèdent à leurs inscriptions et valident leurs vœux. Aujourd'hui, nous pouvons suivre au rythme des journées l'évolution du nombre des inscrits, découvrir les filières scolaires suivies, avoir une représentation de leurs origines géographiques ainsi que lire les projets motivés renseignés.

Nous entrons maintenant dans la 3ème phase celle de la codification des dossiers des candidats. **Il relèvera des commissions d'examen des vœux de statuer sur les critères et indicateurs spécifiques au paramétrage de la plateforme pour le traitement des différents dossiers dans un souci d'équité pour les candidats.** Chaque commission d'examen des vœux reste garante des choix qui seront décidés. Nous pouvons faire le constat aujourd'hui que plusieurs types de fonctionnement s'exercent et que la composition de cette instance n'est pas uniforme.

Par ailleurs, dans certaines régions des logiques territoriales se mettent en place pour répondre collectivement aux impératifs que demande ce nouveau dispositif. Pour d'autres c'est essentiellement une logique individuelle qui est privilégiée.

Sur le plan national, le CEFIEC est un acteur majeur, actif qui est force de proposition dans les différentes commissions de travail. Grâce à vos remarques, vos suggestions et vos questionnements l'association devient un interlocuteur incontournable du dispositif. Prochainement vous aurez des recommandations, issue du groupe de travail actuel, pour vous aider dans le paramétrage des dossiers des candidats via le module « d'aide à la décision ».

Nous sommes bien conscients que de nombreuses questions restent encore à clarifier pour rendre opérant le processus. Mais c'est une démarche collective de changement ou tout le monde à un rôle à jouer pour être en adéquation avec l'évolution de la formation et le recrutement des futurs soignants.

Isabelle BAYLE
Vice-Présidente Recherche Innovation

SÉMINAIRE SUR LE BON USAGE DU MÉDICAMENT

Le 22 mars 2019, le CEFIEC participe à un séminaire dont la thématique est : « le bon usage du Médicament ». L'objectif du collectif «ABUM» (Association Bon Usage du Médicament) depuis 2015 est de développer une réflexion nationale pour favoriser le bon usage du médicament.

Ainsi, cette réunion de travail qui se déroule au Ministère des Solidarités et de la Santé en présence de Madame Agnès Buzyn réunit tous les acteurs incontournables sur cette thématique dont le CEFIEC dans le cadre de la formation de tous les professionnels de santé paramédicaux.



A l'instar d'une des 10 préconisations du collectif qui est de promouvoir « un enseignement sur la iatrogénie médicamenteuse, spécifique à chaque profession médicale et paramédicale»,



le CEFIEC par la voix de sa présidente Martine SOMMELETTE, apporte son témoignage sur les différents enseignements proposés dans les Instituts de Formation en Sciences Infirmières et sur le positionnement du CEFIEC. La formation des professionnels

de santé paramédicaux évolue et s'adapte aux complexités organisationnelles, aux défis de l'innovation et aux progrès de la recherche.

Le CEFIEC participe activement à l'évolution en la matière.

Les médicaments
sont là pour vous aider mais...



...ils ont parfois du mal à vivre ensemble.

Votre médecin et votre pharmacien peuvent adapter votre traitement pour renforcer son efficacité et préserver votre santé.



Nathalie RENOU
Vice-Présidente Publication

SERVICE SANITAIRE, C'EST PARTI....

UN PETIT TOUR D'HORIZON D'UNE RÉGION : LA BRETAGNE

Pour mise en place dès la rentrée de septembre 2018, ce début d'année 2019 a vu la concrétisation de plusieurs actions de prévention entrant dans le cadre de la réalisation du service sanitaire.

Cet article relate quelques expériences bretonnes....



L'IFSI CHU RENNES (35)

Au terme de ces deux premiers stages dans le cadre du service sanitaire, les étudiants apprécient ce type d'actions

Des points positifs : les étudiants mettent en œuvre les apprentissages théoriques près d'une population cible. Ils s'approprient le vocabulaire inhérent à la santé publique. Ce travail leur permet de concrétiser la mise en œuvre des différentes étapes d'un projet de santé publique et surtout ainsi, ils en comprennent mieux le sens. Pour exemple, l'intérêt de faire des recherches sur une thématique, des recherches épidémiologiques trouve davantage sa place. La réflexion autour des méthodes pédagogiques adaptées à la population en fonction des âges, devient plus concrète. Les étudiants réalisent ce stage selon un mode élargi qui intègre les dimensions pédagogique, et sociale car c'est aussi l'opportunité pour eux de se confronter aux problématiques des enfants et des jeunes, des familles. Jusqu'à présent, nous sommes allés uniquement près d'établissements scolaires. Le Centre Pénitencier sera ajouté à la troisième session. L'échange autour d'un débriefing en fin de troisième semaine à l'IFSI permet de clore la session par un échange intergroupe. Nous avons opté pour la mise en œuvre d'un projet complet c'est-à-dire depuis un besoin, ressenti, exprimé ou latent (ce qui nécessite de l'échange avec la population) jusqu'à la mise en œuvre de l'action et de l'évaluation et la rédaction d'un projet écrit.

Des points à améliorer : Pour les étudiants, il est nécessaire qu'ils trouvent leur place à l'interface, entre l'établissement de l'Education Nationale et l'IFSI référent. Pour les formateurs de l'IFSI : travailler à l'élaboration d'un partenariat avec l'Education Nationale pour définir les places des uns et des autres et aussi reconnaître les activités autour du service sanitaire comme du temps pédagogique au même titre que toute activité pédagogique. Pour les établissements scolaires, comprendre le projet et ne pas le vivre comme une injonction et travailler aussi au partenariat avec l'IFSI. La qualité du stage dépend de l'engagement des équipes de direction, éducatives des établissements.

A ce stade, nous pouvons dire que c'est un stage riche d'enseignements, l'enquête près des étudiants le démontre mais des ajustements sont à prévoir en termes de compréhension des uns et des autres et notamment pour les Institutions : l'Education Nationale, l'ARS ce qui nécessite une réflexion autour d'un management plus horizontal, que vertical.

L'IFPS DE QUIMPER (29)

103 étudiants répartis en 21 groupes, accompagnés par 7 formateurs, ont mené leur service sanitaire principalement auprès de scolaire et en partenariat avec l'Education Nationale et d'établissements privés.

Les actions menées ont porté sur les thématiques et publics suivants :

- Alimentation : équilibre du petit déjeuner et du déjeuner (22 élèves du CP et 25 élèves de CE1)
- Education à l'utilisation des écrans (25 élèves de CM1 et 26 élèves de CM2)
- L'utilisation du smartphone (classes de seconde et classe de 3ème adaptée soit 50 élèves)
- Sexualité contraception et IST
- Utilisation des écrans en abordant la thématique du sommeil (70 élèves de CE1 CM1 et CM2)
- Education à l'utilisation des écrans : le cyber harcèlement
- Education à l'utilisation des écrans : devenir un cyber citoyen
- Education à l'utilisation des écrans (50 élèves de classe de 3ème)
- Impact des écrans sur le sommeil des étudiants (collèges)
- Les écrans et les réseaux sociaux (lycée)
- L'éducation à l'utilisation des écrans en école élémentaires et en collèges (70 élèves de 6ème) en lycée général et technologie
- IST et contraception (lycée professionnel classe de seconde)
- La consommation d'alcool chez les lycéens (8 classes de 1ère)
- Le sommeil (5 classes de 5ème)
- Nutrition et activité physique (4 classes de 4ème)
- Santé sexuelle et vie affective (43 élèves de classe de 3ème)
- La contraception chez les adolescents (classes de 3ème)

De nombreuses expériences riches d'échanges et de partage qui feront l'objet d'une évaluation détaillée du dispositif service sanitaire dans les semaines à venir, mais premières impressions « à chaud » une grande satisfaction pour tous.



L'IFSI DU CHGR RENNES (35)

Le service sanitaire a été organisé sur 6 semaines. Une première semaine en semestre 2 a permis de poser les bases des concepts utilisés en santé publique et en promotion de la santé. Les cinq autres semaines, positionnées en semestre 3, ont permis aux étudiants à la fois de bénéficier des apports de nombreux pôles ressources (associations, professionnels de santé, formateurs...) mais également de rencontrer les établissements partenaires en fonction des sujets traités. Le choix a été fait de permettre à chaque groupe d'étudiant de mener son projet du début à la fin, avec l'appui d'un formateur référent' présent aux différentes étapes de conception, réalisation et évaluation des étapes du projet

La mise en œuvre auprès des établissements partenaires a permis de toucher différents publics :

- Ecoles maternelles et primaires
- Collèges et lycées
- ESAT
- Maison familiale rurale
- Entreprises

Les étudiants ont été invités à témoigner de leur expérience sous forme de poster qui ont fait l'objet d'un trophée service sanitaire au sein de l'institut.



L'IFPS DE VANNES (56)

Le stage du service sanitaire s'est effectué auprès des collèges, lycées publics et privés, lycées généraux, professionnels, les écoles maternelles et primaires Vannetais. La priorité a été les établissements publics de l'éducation nationale en ZUP (zone à urbaniser en priorité).

Les étudiants étaient en groupes de 4 à 5 sur différents thèmes en lien avec les demandes et le recueil des données au sein des établissements : le sommeil, addiction tabac cannabis, santé sexuelle, la puberté, repas et alimentation et les premiers secours. La démarche éducative s'est déroulée : 1 semaine recueil des données et de questionnaire, 1 semaine d'analyse, dossier qui valide l'UE 1.2, 1 semaine de conduite de l'action UE4.6 et évaluation.

Voici le retour des tuteurs, des infirmiers(es) scolaires, des professeurs, du CPE et du directeur adjoint; ils sont enchantés, satisfaits : « les actions des étudiants infirmiers ont répondu à leur projet et des besoins et questions des élèves. »

Les tuteurs et professeurs qui ont assisté à leurs interventions :

« groupe a bien su s'adapter au public et permettre un réel échange avec les jeunes » « bonne implication et beaucoup de sérieux » « dynamique et volontaire » « bon contact avec le groupe classe » « informations adaptées à l'âge des jeunes » « le groupe a su s'adapter au besoin de chaque classe s'est inscrit dans le projet (parcours éducatif) du collège » « matériel réutilisable pour pérenniser l'action »

Pour les étudiants infirmiers : c'est une expérience, une démarche concrète « Nous avons été très bien accueillis selon leur disponibilité » pour l'action en primaire et la maternelle « excellent et remarquable ».

IFPS Vannes Cadres formatrices Anne Dupont Marie Noelle Le Tolguennec -Directrice adjointe Edith Carel

L'IFSI DE LANNION (22)

Des groupes de 6 à 7 étudiants en soins infirmiers sur les semaines 46 puis 11 et 12 ont réalisé leur stage de service sanitaire. Les thématiques et les publics étaient diversifiés :

Des actions auprès des scolaires

- Ecole primaire publique Woas Wen : Prévention concernant l'utilisation des écrans auprès des 6-7 ans (CP CE1) (7 étudiants)
- Ecole de Pen Ar Ru : L'impact des écrans et sommeil en classe de CP ((7 étudiants)
- Collège Charles Le Goffic : Relations garçons/filles et harcèlement (6 étudiants)
- Collège St Joseph et lycée Bossuet : La sédentarité (7 étudiants)
- Lycée Félix Le Dantec : 2 classes de seconde 15 ans ; le harcèlement (7 étudiants)
- Lycée Pommerit : les Infections sexuellement transmissibles (6 étudiants)

Mais aussi des actions auprès d'autres publics :

- En entreprise : Télégramme Morlaix et Lannion (300 personnes) « manger moins, bouger plus » (7 étudiants)
- En Ehpad : La prévention des chutes auprès des personnes institutionnalisées (7 étudiants)

L'IFPS PONTIVY (56)



Un service sanitaire, visant la réalisation d'actions de prévention primaire conduites par des étudiants en santé, auprès des populations ciblées en lien avec les priorités de santé publique, a été organisé à l'institut de formation en soins infirmiers à Pontivy. Les établissements d'accueil des étudiants ont été contactés et invités à une réunion d'information sur le service sanitaire. Cette réunion a été menée par le coordinateur pédagogique et les formateurs référents de l'UE 1.2 S3 Santé publique. Tous les formateurs de l'institut ont été mobilisés, et chacun était responsable d'un groupe d'étudiants et donc référent d'un lieu de stage.

En amont de la réalisation du service sanitaire, la définition et la construction du projet de prévention ont été travaillés en collaboration avec les étudiants infirmiers de licence L2, les tuteurs des stages et les formateurs de l'institut.

La période de stage retenue était du 12 novembre au 30 novembre 2018 : semaines 46, 47, 48 du semestre 3.

Les structures d'accueil ont été les suivantes : établissements scolaires privés et publics, entreprises, foyers de vie, instituts médicaux-éducatifs, centres médicaux des armées. Les étudiants ont été accompagnés par les



tuteurs, et les formateurs tout au long de la préparation et la mise en place du projet du service sanitaire. Les actions de prévention ont été évaluées conjointement par le tuteur de stage et le formateur référent de l'institut. Les crédits d'enseignement dédiés au service sanitaire représentent 6 ECTS sur l'ensemble du service sanitaire.

- 3 ECTS de l'UE 1.2 S3 sont consacrés à la démarche du service sanitaire pour la préparation du projet
- 3 ECTS sont consacrés à la mise en œuvre du projet : enquête sur la population cible, recueil de données (outils adaptés), analyse, construction de communication adaptés, réalisation de l'action, auto-évaluation du groupe d'ESI, et évaluation de l'action par les référents professionnels du stage.

Pour évaluer la mise en place du service sanitaire, une « Grille d'évaluation de la satisfaction du stage service sanitaire par les établissements d'accueil, des instituts de formation et des étudiants » a été remplie par les acteurs.

L'investissement de tous les acteurs, l'organisation et la communication ont été des éléments favorables à l'élaboration de la mise en œuvre du service sanitaire.

Cette année, les thèmes abordés et travaillés ont été les suivants :

Lieu de stage 5 étudiants / stage	Thématique	Public
École publique Marcel Collet Pontivy	Garder la forme	Primaires
Collège Les Saints-Anges Pontivy	En quoi les écrans sont-ils un danger chez les jeunes	Collégiens 5ème
Collège Romain Rolland Pontivy	L'hygiène de vie chez les collégiens	Collégiens 5ème, 5ème et 4ème SEGPA
Collège Charles Langlais Pontivy	Les dangers d'Internet	Collégiens 5ème
Collège Public des Livaudières Loudéac	L'hygiène corporelle	Collégiens 5ème
Collège Emile Mazé Guéméné Sur Scorff	La Puberté	Collégiens 5ème
Lycée Joseph Loth Pontivy	Les mésusages de la communication numérique.	Elèves de Seconde
Lycée Jeanne d'Arc Saint-Yvy Pontivy	Addiction au numérique	Collégiens 3ème PEP
Lycée Kerlebost Saint-Thuriau	Conduite à risques, hygiène de vie, estime de soi	Collégiens 4ème et 3ème
Lycée Professionnel du Blavet Pontivy	Troubles musculo-squelettiques	Lycéens Première Bac pro, menuisiers...
Lycée Le Gros Chêne Pontivy	L'Alimentation	Lycéens Première
IME DE TRELEAU Pontivy	Equilibre alimentaire	Jeunes
RESIDENCE LA VILLENEUVE Pluméliau	Hygiène bucco-dentaire et alimentation	Résidents
CMA CENTRE MEDICAL DES ARMEES Coëtquidan Guer	Importance de la vaccination OPEX Guyane	Militaires
CMA BASE FUSCO LORIENT	Les traumatismes sonores aigus	Militaires
ENTREPRISE Hill Rom Pluvigner	Burn Out	Salariés
Foyer de vie Cléguérec	Hygiène bucco-dentaire	Personnes Handicapés
Société JPA Josselin	Alimentation	Salariés

En conclusion, ce petit tour rapide d'expériences diverses n'est bien entendu qu'un bref aperçu de ce que peut représenter le service sanitaire.

Pour plus de richesse, d'échanges et de partage, j'encourage toutes les équipes, au sein de toutes les régions à nous faire parvenir un écrit plus complet des expériences menées. Tous ces témoignages seront ainsi mis pour consultation et partage d'expériences sur le site du CEFIEC dans la rubrique service sanitaire.

Alors nous comptons sur vous pour mettre en valeur le travail et l'investissement de toutes les équipes au service de la prévention et de l'éducation à la santé.

Je remercie les équipes pédagogiques et les directions d'institut pour leurs contributions à l'élaboration de cet article.

Brigitte SIFFERLEN
Trésorière

Référente Service Sanitaire

LA QUALITÉ DE VIE AU TRAVAIL, UNE PRÉOCCUPATION GOUVERNEMENTALE

Dès 2016, face au malaise exprimé par les professionnels de santé, le gouvernement a déployé une stratégie nationale d'amélioration de la qualité vie au travail (QVT) «Prendre soin de ceux qui soignent» et d'en faire une priorité politique.

Dans ce cadre, un **Observatoire national de la qualité de vie au travail des professionnels exerçant dans le domaine du sanitaire et du médico-social a été créé en juillet 2018**. Cet observatoire est présidé par le Pr COLOMBAT, chef de pôle de cancérologie-urologie au Centre hospitalier universitaire de Tours.



Il se définit comme un centre de ressources ayant vocation à recueillir et à capitaliser sur les données existantes en matière de qualité de vie au travail et à diffuser les sources d'information, les outils pratiques, les initiatives innovantes

et probantes, nationales comme régionales. **Les membres de l'Observatoire, au nombre de 12, sont des experts reconnus dans leur engagement dans le champ des ressources humaines et des conditions de travail. Ils ont dégagé les 4 thèmes de travail pour 4 groupes de travail, à savoir :**

- La Restructuration et QVT,
- Les Nouvelles technologies et QVT,
- La QVT et la préservation des collectifs de travail
- La QVT et la Qualité des Soins/Qualité des Accompagnants.

Les participants de ces groupes de travail sont des représentants de professionnels de structure, des employeurs, des professionnels libéraux, des étudiants et des formateurs. Afin de produire des avis et des préconisations pour aider les professionnels à améliorer leur pratique en terme de QVT, les groupes de travail se dérouleront sur 12 mois. Un partage des travaux sera proposé lors du colloque annuel.



Le CEFIEC sera représenté par Michèle APPELSHAEUSER, vice-présidente, au groupe de travail « qualité de vie au travail et Nouvelles technologies de l'information et de la communication dont la première réunion aura lieu le 12 mars 2019 au Ministère des Solidarités et de la Santé.

Au regard des préoccupations rencontrées dans nos instituts de formation (générationnelles, éthique, de confidentialité des données...) et des enjeux professionnels (émergence de nouvelles compétences, télémédecine, logiciels intégrés dans les smartphones...) ce sujet nous semble particulièrement pertinent à étudier.

Michel Appelshaeuser
Vice-Présidente Relations Internationales

FINE EUROPE



Lors de l'assemblée générale du 22 novembre 2018 à Bruxelles, les nouveaux membres du bureau exécutif ont été élus.

Le nouvel exécutif s'est rencontré pour la première fois à Namur, le 16 février 2019 au département paramédical Henallux. Cette première réunion de travail a permis à l'exécutif de mettre en place les balises du travail collaboratif, de réviser les statuts de l'association et de définir les valeurs et mission de FINE ainsi que la définition des rôles des différents membres du groupe.



Le déjeuner, dans un environnement ensoleillé, au bord de la Meuse a également été un temps d'échange très convivial.



Une nouvelle réunion est prévue le 30 mars. A cette occasion, les perspectives et le plan d'action à 3 ans seront construits.

Les défis sont nombreux, **l'exécutif FINE souhaite travailler en étroite collaboration avec ses membres, dont le CEFIEC.**

Dans son actualité, il est à noter que FINE était présent lors du congrès annuel de l'Organisation Européenne des Infirmiers Spécialistes, ESNO, ce jeudi 21 février 2019.

Michel Appelshaeuser
Vice-présidente relations internationales

SÉMINAIRE DE TRAVAIL « PROFESSIONNELS DE SANTÉ ET RÉVOLUTIONS TECH »



Le CEFIEC a participé le 17 janvier à la réunion préparatoire du séminaire de travail du 7 février 2019, organisé par le think thank «# Le plus important» sous le haut patronage du Ministère de la santé et des solidarités. **Plus de 60 organisations considérées comme les acteurs principaux du secteur de la santé sont mobilisés.** Cette réunion avait pour objectif d'éclairer l'impact des révolutions technologiques sur les métiers, compétences et parcours professionnels desanté de demain.

La réflexion des participants s'est portée plus particulièrement sur **l'évolution des dispositifs de formations des professionnels et des enseignants.** Quatre tables de discussion ont été instaurées avec des thématiques telles que : «Transformer le modèle de formation initiale et le recrutement interne», «accélérer la transition à large échelle des compétences et des conditions d'exercice des professionnels de santé en activité», «soutenir et éclairer les professionnels», «Faciliter le changement institutionnel».

Les professeurs Guy Vallancien, membre de l'Académie nationale de médecine, Lise Rochaix, économiste, ancienne membre du collège de la HAS, Christophe Debout, infirmier enseignant chercheur ainsi que la Dr Cécile Monteil, directrice médicale d'un département de simulation en santé constituait le comité scientifique de cet évènement. Pour la partie formation initiale, le CEFIEC a pu participer aux réflexions sur les différentes évolutions technologiques ainsi que les modélisations pédagogiques qui accompagnent ce dispositif.

Ainsi, de nombreuses activités ont déjà été mises en place dans les Instituts de Formations en Sciences Infirmières : sérieux game, escape game, simulation en santé, classe inversée avec plateforme numérique, dossiers de soins informatisés, utilisation des groupes étudiants dans les réseaux sociaux, la participation des étudiants dans l'utilisation de technologies d'IA, etc.

L'accompagnement des professionnels apprenants en lien avec ces technologies induit de préparer les futurs soignants aux dilemmes éthiques que ces technologies peuvent poser. De ce fait, pour le CEFIEC, il semble très important de déployer un programme financé d'accompagnement des enseignants et des formateurs actuels aux nouvelles finalités et modalités pédagogiques.

Nathalie RENO
Vice-Présidente publications

VIIÈME JOURNÉE RETOUR D'EXPÉRIENCE ORGANISÉE PAR LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE TRANSFUSION SANGUINE



La VIIème journée retour d'expérience organisée par la Société Française de Transfusion Sanguine a eu lieu le mardi 4 décembre 2018 dans les locaux de l'INTS - 6, rue Alexandre Cabanel à Paris-

Avec la participation du CEFIEC et du CEEIADE

Cette journée animée par le Docteur Jean-Jacques CABAUD -Coordinateur du GT «Recherche et démarche qualité» Société française de transfusion sanguine-

- a eu lieu avec la participation du CEFIEC et du CEEIADE. Toutes les interventions ont été d'une grande qualité avec des innovations pédagogiques soulignant la force et l'engagement des équipes.

Les modérateurs ont permis des questions parmi les auditeurs pour expliciter les présentations.

Nos associations CEFIEC et CEEIADE ont souligné nos engagements dans les formations et l'exercice professionnel au service de la qualité des prises en soin. Une belle expérience de partenariat à renouveler.

Le CEFIEC remercie le Docteur CABAUD pour nous avoir associé à la construction et la finalisation de cette journée.

Vous pourrez trouver les différentes interventions sur le lien ci-dessous.

<https://www.sfts.asso.fr/association/viieme-journee-rex>

Pascal Ascencio
Vice-Président DPC et qualité



Que fait le CEFIEC ?

UNIVERSITARISATION - MISSION LE BOULER

MINISTÈRE

Comité de suivi
Atelier admission IFSI

9 janvier, 6 février
28 janvier, 12 février, 27 février,
6 et 7 mars

Observatoire QVT 12 mars

REPRÉSENTATION OFFICIELLE

Think tank #Leplusimportant
Remise du rapport sur le
financement du système de santé
1er Forum du bon usage
du médicament

17 janvier
29 janvier
22 mars

Observatoire
QVT



Ministère de la santé
Remise du rapport sur le
ministère de santé

ÉVÈNEMENTIEL

Voeux CEFIEC 23 janvier



Martine
SOMMELETTE
Présidente du CEFIEC



Voeux CEFIEC



Brigitte SIFFERLEN
Christophe DEBOUT
Chantal de SINGLY

Zaynab RIET, FHF
Catherine MARILLONNET,
CER Haute Normandie



Caroline PHILIBERT
Sebastien DEVILLERS

CONGRES/ AG/ CA DES ASSOCIATIONS PARTENAIRES

ONI - Voeux - Paris	24 janvier
NEHS - Voeux - Paris	24 janvier
CIF (CA)- Paris	15 février
AFEDI - Journée d'études - Lyon	21 et 22 mars

Cérémonie des Vœux 2019 de nehs (Nouvelle Entreprise Humaine en Santé)

nehs
Gérard VUIDEPOT, Président de nehs



Voeux de l'ONI
Patrici CHAMBOREDON

RENCONTRES

SLB	9 janvier
FNESI	28 janvier
TUTTIS	19 février

PARTENAIRES

NEHS - BFM	19 février
MNH Trophy	6 mars
BPCE - CASDEN	Mars-Avril

COMMISSION CORRESPONDANTS PUBLICATIONS

La commission des correspondants Publications se réunit le 21 mars 2019 à Paris. A cet effet, une feuille de route a été construite pour faciliter le travail du groupe. A travers un rappel du cadre de référence juridique et statutaire, les missions de la commission ont également été déclinées.

1. Solliciter et mobiliser à l'écriture d'articles dans les CER :
2. Participer à l'organisation du jury des Trophées CEFIEC
3. Participer la gestion de l'utilisation du cloud pour les CER
4. Participer à la communication des journées de formation des CER

Chaque mission est ensuite détaillée pour déterminer le travail à mener.

Ainsi, pour ce qui est de l'écriture d'articles par exemple, le rôle de la commission est de solliciter les différents acteurs des instituts de formation. La rubrique la «parole aux acteurs» de la revue infos Cefiec est destinée à toutes les personnes participant à la formation : directeurs, administratifs, documentalistes, étudiants formateurs, etc. Il semble intéressant de pouvoir réfléchir à un calendrier, en lien avec des thématiques, suffisamment anticipé pour permettre à tous de s'inscrire dans cette démarche d'écriture et de publications. Il semble également intéressant de réfléchir à solliciter d'autres éditeurs.

Pour ce qui est des Trophées du Cefiec, la commission a beaucoup œuvré encore, pour la réussite de cette manifestation. Pour la première fois, le concours était ouvert aux AS/AP. Pas moins de 9 travaux sont en lice pour le jury final qui se réunira le 5 avril, 17 travaux pour les instituts de formations infirmiers, 3 pour les IFCS et 1 master. Il conviendra de réfléchir à une communication plus efficace pour ces 2 dernières catégories.

Pour la gestion du cloud et la communication des journées de formation des CER un calendrier et un travail autour des procédures de fonctionnement va être initié. Comme nous pouvons le voir, la commission correspondant publication a un rôle important dans la transmission des informations au sein de notre association. Elle contribue également à faire connaître le travail des différents instituts et de ces acteurs. Le rôle du correspondant est prépondérant dans les CER. C'est également un enrichissement professionnel personnel pour les membres. A ce jour, certains CER sont dépourvus de représentant «correspondants Publications».

Alors n'hésitez pas et rejoignez nous, vous verrez c'est passionnant!

Nathalie RENOU
Vice-Présidente publications

MNH TROPHY



Le 6 mars 2019, le CEFIEC représenté par Nathalie Renou, Vice Présidente chargée des Publications, a participé à la première réunion de travail des MNH Trophy. Cette réunion a mis en lumière une légère baisse du nombre de participants pour cette année 2018-2019. Cependant, la qualité des propositions des concourants est en progression constante. Cette rencontre a permis aussi de réfléchir à la prochaine thématique du MNH Trophy pour 2019-2020.

Nathalie RENOU
Vice-Présidente publications

RÉUNIONS CEFIEC

Bureau National d'Administration (BNA)	23 janvier, 19 et 20 février, 12 mars
Conseil d'Administration (CA)	24 janvier, 13 mars
Réunion gestion financière	8 janvier, 7 et 8 mars
Réunion site internet	18 janvier
Réunion formation continue	6 février
GT évolution des statuts	9 janvier, 8 février, 6 mars
Comité régional pilotage JNE	8 janvier, 7 février, 19 mars
Comité pilotage JNE	14 janvier, 13 février, 7 mars, 26 mars
Commissions des correspondants publications	21 mars
Commissions des IFCS	20 mars
Commissions des trésoriers	26 mars



Conseil d'administration



Préparation des journées nationales d'études de Paris



COMMISSION DES CADRES

La commission des cadres s'est réunie en mars et novembre 2018 et se retrouvera le 20 mars 2019.

Si la réingénierie de la formation cadre de santé n'est toujours pas d'actualité, le groupe a partagé différentes pistes de réflexion en regard de la formation : modalités d'accès au diplôme cadre de santé, stratégies pédagogiques innovantes dont la simulation en santé dans son ancrage managérial, stage à l'étranger, interprofessionnalité.

D'autres questionnements vont être abordés lors de la prochaine rencontre, dans une dynamique prospective du métier cadre de santé : comment enrichir son portefeuille de compétences transversales, exercer son leadership, développer la qualité de vie au travail, faire naître des collectifs cadres.

Par ailleurs, comment se positionner sur la recherche et l'innovation, prendre le virage numérique, travailler avec l'Europe sont des points non oubliés et inscrits au cœur de nos échanges ; et notre fil conducteur est bien en lien avec « MA SANTE 2022 ».

Christine BALLAND-MASSON
Vice-Présidente - formation des cadres de santé, spécialités et pratique avancée)

Groupe évolution des statuts

Bretagne

La démocratie sanitaire et le changement

5 mars

Limousin Poitou Charentes

Place des Théories de soins dans la démarche de recherche

26 mars

Auvergne

Innovations pédagogiques en formation infirmière

28 mars



Journée Formation Bretagne



FORMATION PROCESS COMMUNICATION

1 - Le contexte

Dans les instituts de formation (IFSI-IFAS-IFCS...) nos secrétaires exercent des missions d'assistante administrative. Elles sont incontournables pour tous les acteurs (directeurs, cadre supérieur coordonnateur pédagogique, formateurs, étudiants, intervenants, tutelles...). Elles sont des acteurs sur qui pèsent des tensions de communication à des moments stratégiques (concours, rentrées, diplômes...). Elles doivent en permanence s'adapter à leurs interlocuteurs pour éviter le conflit lié essentiellement à une mauvaise communication. Malgré l'énergie mise, elles manquent souvent de solutions pour s'adapter à l'interlocuteur.

2 - Objectifs

A partir d'une formation sur 4 jours à la PROCESS COMMUNICATION, les intentions pédagogiques proposées sont :

- D'identifier son type de personnalité et ses ressources,
- De repérer ses conditions de réussite dans le champ de la communication,
- D'identifier les situations de tension et apprendre à les gérer,
- D'être capable de repérer le type de personnalité de ses interlocuteurs,
- De comprendre les raisons d'une mauvaise communication pour mieux la gérer.

3 - Organisation

Lieu : sur Paris

Session : 8 et 9 octobre 2019 puis 12 et 13 novembre 2019 - Date limite d'inscription 15 septembre 2019

Pour un groupe de 10 personnes maximum .

Tarifs : 1300 € par stagiaire comprenant un questionnaire et son traitement (hors repas et hébergement)

Un questionnaire sera adressé à chaque participant (par mail - bien communiquer son mail à l'inscription).

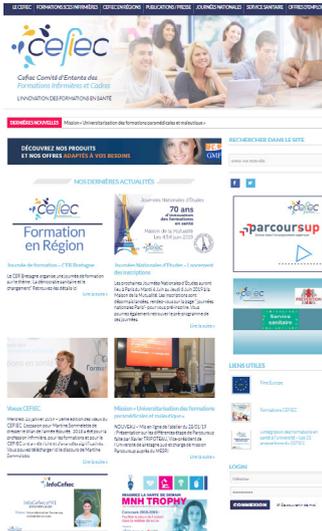
Il sera strictement personnel, analysé et retourner à chaque participant confidentiellement par le formateur. Il servira de support à la formation.

4 - Inscription

Inscription en ligne sur le site internet du CEFIEC rubrique formation continue

Quoi de neuf ?

LE SITE DU CEFIEC ÉVOLUE



Le site du CEFIEC évolue pour être encore plus pragmatique. Ainsi dès la première page vous pouvez retrouver directement les informations en cliquant sur les encarts des différentes rubriques, notamment « Parcoursup » et « le Service Sanitaire ». Les rubriques ont été réorganisées pour plus de facilité d'utilisation. Prochainement, chaque CER aura accès directement à sa page web via le site du CEFIEC National. De ce fait, le site du CEFIEC a pour objectif, à termes, de devenir « la plaque centrale » de

toutes les informations et communications émanant des CER mais également d'être une source descendante d'informations et de communications « référence » pour les membres de l'association.

En conséquence, nous vous proposons de faire remonter via les CER, toutes les publications, communications, informations de vos instituts (Témoignages d'étudiants, d'administratifs, de documentalistes, de directions, de modélisations pédagogiques, retour d'expériences pluriprofessionnelles), que vous souhaiteriez transmettre pour publication sur le site ou via la revue INFOS CEFIEC.

Nathalie RENOU
Vice-Présidente Publications

JOURNÉES NATIONALES 2019 - PARIS

C'est à Paris, pour le 70ème anniversaire de l'association, que se dérouleront du 4 au 6 juin les Journées Nationales d'Études du CEFIEC.

Retrouvez à travers un programme riche les grandes étapes et les grandes figures qui ont fait l'histoire de l'association.

Participez aux échanges sur les dossiers importants qui jalonnent notre actualité avec les principaux acteurs et décideurs. Investissez l'avenir avec des intervenants de renom qui présenteront une vision des évolutions des formations en santé et développeront les concepts et les enjeux du patient expert dans le cadre du développement de la démocratie sanitaire. «Un 70ème anniversaire qui vous réserve de belles surprises». Les inscriptions ayant été lancées nous vous donnons RDV sur notre site internet afin de vous y inscrire et ainsi découvrir notre pré-programme.

Christine MAGNE
Vice-Présidente évènementiel et vie associative

CLOUD



Une plateforme de partage de document a été mis en place pour le bureau du CEFIEC mais également pour les CER, groupe de travail. Cette plateforme permet le partage de documents entre personnes définis préalablement dans le dossier. Des droits peuvent être accordés pour chaque personne.

Les avantages d'une telle plateforme sont multiples : la sauvegarde des données, la facilité d'échange de documents (plus la peine d'envoyer par mail, évite la saturation), la possibilité de partager des documents lourds etc.

Vous pouvez si vous le souhaitez demander à ouvrir votre espace, pour cela il vous suffit d'envoyer un mail et une procédure vous sera alors envoyée ainsi que les documents nécessaire à cette ouverture. Un dossier vous sera alors créé ainsi que des identifiants pour chaque personne pouvant accéder à votre dossier.

Jessica CARBONELL
Webmaster



1949-2019, 70 ANS !

Le CEFIEC est né sous la 4ème République !

Si le CEFIEC était une dame, imaginez tout ce qu'elle aurait à nous raconter ! Par quoi commencerait-elle ? Fera-t-elle la part belle aux 7 décennies qui ont transformé la planète bien plus que les 7 siècles précédents ? Evoquera-t-elle les incontestables avancées de la santé, de la profession infirmière, ou encore la transformation des dispositifs de formation et du système de santé ?

1949-2019.

Pour souffler les 70 bougies de l'association, nous avons choisi pour elle en optant pour des Journées Nationales « collector », consacrées à l'histoire, du CEFIEC et des formations en santé, au présent brûlant avec l'universitarisation et au futur, avec le patient expert au cœur de la démocratie en santé, nécessaire changement de paradigme.



Le CEFIEC s'Affiche -

Vous l'aurez probablement relevé, la coiffe de la Tour Eiffel schématise « l'infirmière » de cette moitié du XXème siècle qui a vu naître le CEFIEC. Mais elle est aussi un clin d'œil aux valeurs que représente « Marianne ». Valeurs de démocratie portées très haut par les bras de la prestigieuse Tour, symbole de la capitale française qui nous accueillera les 4,5 et 6 juin prochain. Pour l'occasion, la Tour Eiffel se pare de nos couleurs et nous portent de 1949 à aujourd'hui.



2019 - Un comité régional d'exception

C'est avec la coopération d'un comité de pilotage régional animé de 9 personnes très actives que nous organisons cette grande manifestation. Pour marquer la singularité du comité composé de 4 CER, une affiche a été créée spécialement. Cette œuvre d'une artiste parisienne exprime la diversité à la fois géographique, culturelle et historique de la région. Elle illustre, à travers les emblèmes de chacun des CER et de la capitale, la collaboration et l'implication de la région Ile de France dans son ensemble pour la préparation de cet événement parisien.

Côté formation, le comité de pilotage propose pour la J2, une journée consacrée au patient expert « Du malade d'hier au patient Expert - Une transformation identitaire au service de la démocratie sanitaire ». Assurément une journée à ne pas manquer dotée d'un programme à la fois riche et ambitieux axé sur l'interactivité avec les congressistes. Le choix judicieux des intervenants favorisera la compréhension des concepts, des enjeux et des impacts du « patient expert » dans le champ de la démocratie sanitaire et de la formation en santé.



Sébastien DEVILLIERS
Conseiller en communication



“Une mutuelle
d’assurance
créée par et pour
les professionnels
de santé...
ça change quoi ?,,

**NOUS VOUS ASSURONS
DES GARANTIES ADAPTÉES
À VOTRE PROFESSION.**

**Nous agissons toujours
dans votre intérêt.**

3233

Service gratuit
+ prix appel

macsf.fr



La parole aux acteurs des instituts de formation

PAROLE AUX FORMATEURS CADRES DE SANTÉ

DE LA PÉDAGOGIE À LA CLASSE INVERSÉE : PERSPECTIVES POUR VARIER SES MÉTHODES PÉDAGOGIQUES

Introduction

Depuis nos premières expérimentations d'apprentissage inversée en 2013, nous avons pu affiner notre stratégie pédagogique. Nos lectures des travaux de Lebrun, Lecoq et de l'Université de Sherbrooke ainsi que notre analyse de pratique nous ont permis de structurer différentes formes de classe inversée. Cet article a pour objectif de présenter synthétiquement ce dispositif pédagogique en précisant sa nature, ses différents niveaux et son intérêt, tant pour l'étudiant que pour le formateur.

De quoi parle-t-on ?

Pédagogie inversée, apprentissage inversée, classe inversée ou encore flipped classroom, les différentes terminologies sont nombreuses dans la littérature. Pourtant depuis quelques temps, c'est bien l'usage de classe inversée qui semble l'emporter.

L'université de Sherbrooke définit la classe inversée comme une « approche pédagogique consistant à inverser et à adapter les activités d'apprentissage traditionnellement proposées aux étudiant-e-s en utilisant en alternance la formation à distance et la formation en classe pour prendre avantage des forces de chacune » (Sherbrooke, 2013). Pour Lebrun, Lecoq et Kerpelt (2016), c'est une « approche pédagogique dans laquelle une première exposition à la matière s'effectue de manière autonome, dans une phase préalable à une phase présentielle animée par un enseignant. L'ancrage et l'approfondissement des connaissances sont travaillés pendant cette séance par le biais d'activités appropriées (échanges avec l'enseignant et entre pairs, projets de groupe, activité de laboratoire, débat...). La partie préparatoire autonome peut s'effectuer avec différents types de ressources (livres et autres documents, sites Web, vidéos, logiciels...) et de tâches à réaliser (faire une recherche, répondre à un quizz...) ».

Bien choisir le niveau de classe inversée

Comme nous l'avons vu, les contenus théoriques sont proposés en amont du temps « classe » sur des supports comme des capsules vidéos et consultés le plus souvent « à la maison » via des outils numériques de type ordinateurs portables ou smartphones. De retour en classe, le second temps est utilisé pour permettre aux apprenants de travailler en mode collaboratif sur des projets, des synthèses, etc. où la responsabilisation et l'autonomie sont mobilisées et développées. Pour Lebrun et Lecoq (2015), il existe 3 types de classe inversée. En prenant appui en grande partie sur ces derniers auteurs, nous proposons une infographie des éléments essentiels de chaque niveau.

Niveau 1

C'est le niveau « classique » de la classe inversée, que nous nommerons **niveau 1 (N1) dit de base**. Le savoir y est externalisé du lieu habituel d'apprentissage et consulté via un outil numérique de type ordinateur, tablette ou smartphone. L'activité de l'étudiant se concentre sur la découverte (type lecture) de ressources proposées par le formateur. **De retour en « classe », le travail en amont permet de faciliter la mise en œuvre des activités et dynamiser les échanges entre les étudiants et le formateur.**

Niveau 1 (N1) -> Base	
Temps 1 (N1T1)	Temps 2 (N1T2)
	
À distance	En présence
Découvrir, prendre connaissance des ressources (textes – vidéos) proposés par le formateur	Activités (débat; question/réponses) Le travail du temps 1 permet plus d'interactivité et un approche plus dynamique
	
Seul	Groupe

Niveau 2

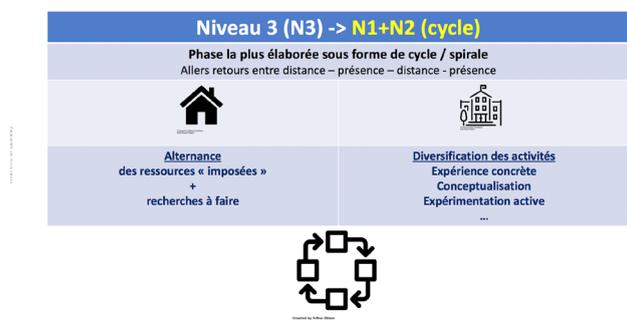
Ce niveau 2 (N2) que nous nommerons « Base + » va plus loin que le niveau 1 dans les différents moments d'apprentissage. Pour le travail fait à distance, l'étudiant est davantage acteur de sa formation. Il organise le temps 2 plus activement (en préparant une partie ou la totalité d'un exposé par exemple) avec la possibilité, via les plateformes ou réseaux collaboratifs, d'échanger et/ou de partager son travail. **Le retour en « classe », va au-delà des échanges du niveau 1.** Il intègre de vrais temps de travail collaboratif où les étudiants créent des supports de synthèse, organisent et mettent en œuvre des débats. Le formateur assure le rôle de guide, de médiateur.

 Le formateur assure le rôle de guide de médiateur 

Niveau 2 (N2) -> Base +	
Temps 1 (N2T1)	Temps 2 (N2T2)
	
À distance	En présence
L'apprenant plus acteur que le N1T1 • Rechercher d'informations • Préparer des exposés • Possibilités d'aller sur le terrain (Interviews, micro-trottoir) +/- plateforme ou espace collaboratif pour échanges et partages	Le groupe d'apprenants est plus acteur et plus créatif dans l'organisation, la participation que le N1T2 Présentation du travail Débat argumenté et modéré par les étudiants Création de supports synthèse (carte mentale) Organisation de mini colloque
	
Seul ou en groupe	Groupe

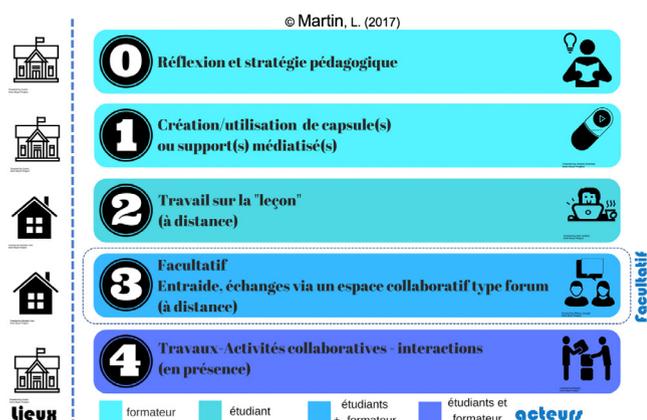
Niveau 3

Ce dernier degré d'expertise est basé sur un cycle alternatif des niveaux 1 et 2. Il nécessite une maîtrise des précédentes étapes et requiert un séquençage et une stratégie pédagogique élaborés.



Modèle utilisé par Martin

Depuis quelques années, nous utilisons un modèle qui pourrait se rapprocher du niveau 2 proposé par Lebrun et Lecoq. Dans l'étape 0 du schéma ci-dessous, nous insistons sur l'importance de la stratégie pédagogique. Élaborer un séquençage, des objectifs et des méthodes pédagogiques, définir la théorie d'apprentissage est essentiel à la réussite de ce dispositif. Il nous semble également que l'étape 3, pourtant facultative, où les étudiants s'entraident et collaborent via un espace collaboratif, renforce le déploiement d'une dynamique de travail entre les apprenants lors de la dernière étape.



Intérêt de la classe inversée

Nous ne reviendrons pas sur ce que n'est pas la classe inversée. Lebrun, Lecoq et l'université de Sherbrooke (2016, 2015) l'ont très bien précisé dans leurs travaux. **Nous insistons surtout sur le fait que la classe inversée ne correspond pas à l'utilisation d'une vidéo en ligne.** Bien au contraire, son intérêt est de faciliter les interactions et le conflit socio-cognitif entre les étudiants.

Les rôles s'inversent, les étudiants prennent le « pouvoir »

dans la classe où leur autonomie et leur prise de responsabilité sont accrues. **Ils sont davantage acteurs de leurs apprentissages.** Quant au formateur il ne transmet plus son savoir. Il passe du rôle de sachant à celui de guide, de médiateur. Au-delà de ces atouts, **ce dispositif permet d'individualiser l'accompagnement et donc de s'intégrer au processus de pédagogie différenciée**

si cher à Philippe Meirieu¹. C'est aussi un formidable moyen de diversifier et varier ses méthodes pédagogiques.

Conclusion

Au sein des 3 niveaux de classe inversée, le temps 1 à distance, permet de développer efficacement le constructivisme. Le second temps, en classe, basé sur des interactions et des travaux collaboratifs favorise le socioconstructivisme. **Ce dispositif pédagogique est un extraordinaire facilitateur de créativité pour tous les acteurs.** Grâce à sa structure, il encourage l'autonomie et la prise de responsabilité des étudiants. Il répond à la philosophie des référentiels des formations paramédicales, c'est-à-dire permettre aux apprenants de devenir des professionnels autonomes, responsables et réflexifs.

Loïc MARTIN

Cadre supérieur de santé formateur IFCS CHU de Rouen,
Docteur Laboratoire CIRNEF

Bibliographie non exhaustive

Elouardani, K. (2015). *Dossier spécial : classe inversée*. Consulté sur le site *edupronet* le 08/03/2018 : <http://edupronet.com/la-classe-inversee/>

Lebrun, M. et Lecoq, J. (2015). *Classes inversées. Enseigner et apprendre à l'endroit*. Futuroscope : Editions Canopé

Lebrun, M., Lecoq, J. et Kerpelt, B. (2016). *La classe à l'envers pour apprendre à l'endroit. Guide pratique pour débiter en classe inversée*. Louvain-la Neuve : Louvain Learning Lab (LLL). Consulté le 20/11/2017 sur <http://classetice.fr/spip.php?article969>

Martin, L. (2015). *Cap vers un apprentissage innovant*. Soins cadres, supplément 96. pp. S15-9.

Martin, L. (2018). *Retour en vidéo sur une expérience de conférence inversée*. IFCS CHU Rouen Normandie sur <https://youtu.be/KCfc28h6pog>

Martin, L. & Pierre-Poulet, N. (2014). *Innover en pédagogie, l'apprentissage inversé*. Soins cadres, 89. pp. 48-52

Nizet, I. et Meyer, F. (2016). *La classe inversée : que peut-elle apporter aux élèves ?* Consulté sur le site *agence des usages : réseau Canopé* le 08/03/2018 : <https://www.reseau-canope.fr/agence-des-usages/la-classe-inversee-que-peut-elle-apporter-aux-eleves.html>

¹ <https://www.meirieu.com>

EXPÉRIENCE DE CLASSE INVERSÉE DANS LE CADRE DE L'UE CYCLES DE LA VIE ET GRANDE FONCTION

A l'instar du concept présenté par Loïc Martin dans l'article précédent sur la classe inversée, l'équipe pédagogique de l'IFSI du CH Le Mans, responsable de l'unité d'enseignement (UE) 2.2.S1, a souhaité mettre en place, cette année, une modélisation de ce type dans le cadre « des cycles de la vie et grandes fonctions ».

Cette construction allie à la fois le travail personnel en amont via la plateforme universitaire UMTICE (sur laquelle les étudiants trouvent toutes les ressources y compris des quizz, des crocs, des schémas de révisions, des mini-situations avec questions ouvertes) **et des temps de débriefing en groupes restreints** (25 étudiants - 1 formateur - groupes de 4 à 5).

Ces temps de débriefing élaborés à partir de situations cliniques émanant du terrain, revisitent les incontournables de chaque appareil et le sens dans la pratique IDE.

Comme le décrit Loïc Martin, la première partie du travail consiste à construire des attendus pédagogiques pour chaque appareil. A l'intérieur de ces repères est également insérée une bibliographie avec capsules vidéo, sitographies reconnues, références d'ouvrages (Lacombe M., (2016), Tortora, Derrickson (2009)) en lien avec les appareils étudiés.

La fiche pédagogique générale du projet d'accompagnement est présentée en amont aux étudiants, au début de l'UE, explicitant ainsi l'intérêt de cette méthode.

L'équipe pédagogique insiste également sur l'implication, qu'induit cette méthodologie, faisant de l'apprenant un partenaire à part entière dans l'apprentissage.

Méthodologie

Ainsi, 10 jours avant le débriefing en groupes restreints à l'IFSI, les formateurs mettent à disposition des étudiants, sur la plateforme numérique, les attendus de l'appareil à étudier. Ex : L'appareil Cardiovasculaire. Ils ont ainsi le temps de les découvrir, de les consulter, de les travailler au regard des différentes préconisations de la fiche pédagogique via les ressources mises à disposition pour ce temps ¹.

Pour le temps ², une autre fiche pédagogique spécifique est construite avec des mini situations concernant l'appareil étudié. L'étudiant, acteur de son apprentissage durant le temps 1, comprend dès le départ les enjeux de ces méthodes et y adhère.

L'implication et la posture du formateur dans la présentation de cet accompagnement y est pour beaucoup aussi.

Analyse

Les 2 premières séquences ont nécessité des réajustements quant à l'implication des apprenants et le sens de ce travail pour la pratique future.

Certains, à la marge, qui n'ont pas fait le travail, se sont retrouvés au CDI pour réaliser les attendus ne pouvant profiter ainsi du temps de débriefing avec leurs pairs.

Nonobstant, le retour des étudiants lors du débriefing va au-delà des expériences passées lors d'un apprentissage plus classique (soit par CM soit par TD simple).

En effet, positionnés en groupes restreints de pairs, **nous avons pu observer que le groupe d'apprenants a été plus acteur et plus actif** dans la mobilisation et l'appropriation des connaissances comme le démontre toutes les théories socioconstructivistes.

A la fin de chaque séquence, des quizz, crocs, QCM, des schémas de révisions sont mis à disposition des étudiants avec libre choix d'organisation pour les faire (soit seul, soit en groupe). Les différents outils de révision ont été laissés à disposition jusqu'à 5 jours avant l'évaluation normative finale.

La modélisation a été ainsi proposée pour chaque appareil.

L'esprit collaboratif, les interactions, les débats argumentés des étudiants en présence d'un formateur ont été plébiscités par les apprenants, au point que certains d'entre eux (parcours Paces) ont parfois endossé la posture de formateur.

L'intérêt de cette méthode a également aidé certains étudiants à identifier la façon dont ils apprennent souscrivant ainsi à la construction métacognitive de leurs schèmes.



¹ Cf article de présentation de la méthode par Loïc Martin

² Idem 1

La diversité des situations, des supports a permis également l'acquisition plus « aisée » du socle incontournable de connaissances de base dans ce domaine, mettant en avant le développement du constructivisme chez l'apprenant. L'appropriation des étudiants devant cette proposition pédagogique est flagrante. Les liens entre théorie et pratique sont identifiés (intérêt de l'anatomie/physiologie pour aborder les pathologies)

Résultat

Durant le déroulement de cette UE, 3 temps d'évaluations formatives obligatoires ont également été proposées permettant d'observer l'intégration des savoirs.



ainsi

temps d'évaluation formative inscrit dans le Suivi Pédagogique Collectif (SPC) la dernière semaine de formation. Il conviendra d'évaluer cet ancrage.

Toutefois, l'autonomie, la responsabilisation des étudiants de première année dans l'utilisation de cette approche conceptuelle identifie bien l'émergence d'une pratique réflexive. Il nous semble intéressant de poursuivre cette modélisation pédagogique et de la décliner vers d'autres unités d'enseignement telles que les unités de pharmacologie par exemple. Mais toutes les UE ne s'y prêtent pas.

L'intérêt de la pédagogie active et de l'apprentissage collaboratif sont manifestes dans le cadre de l'UE 2.2.

Une évaluation formative générale reprenant tous les appareils depuis le début a été programmée une semaine avant l'évaluation normative.

Cette aperçu formatif, construit à l'identique de l'évaluation normative finale, allie à la fois des quizz, des schémas, des questions ouvertes, des crocs, des mini situations.

Les résultats de l'évaluation normative sont probants sur la plateforme.

En 2018, avec une autre modélisation pédagogique, 50 sur 115 étudiants ne validaient pas cette UE. 13 échouaient à la 2ème session participant ainsi à l'évaluation de cette année.

En 2019, nous sommes à 2 étudiants sur 115 premières années. Moyenne de la promotion 14.75 sur 20. Quant aux 2èmes années qui se représentaient et qui n'ont pas profité de cet accompagnement pour cause de planning incompatible, 5 ont encore échoué. Moyenne des 13 étudiants : 11.25 sur 20.

Conclusion

Les conflits sociocognitifs induits par cette modélisation facilitent l'ancrage des connaissances. L'implication du formateur dans l'animation de la séquence pédagogique est fondamentale. La question du sens et de la nécessité d'avoir ce socle de base incontournable pour la suite des apprentissages trouve ici toute sa place.

Cette proposition pédagogique concourt avec d'autres (simulation, les escapes games, etc.) au développement de l'implication de l'apprenant et au développement de la posture professionnelle.

Le bilan, fait par les étudiants à l'issue de cette UE, montre que 94% des étudiants sont satisfaits de cette modélisation. Le travail en groupe restreint est aidant pour l'apprentissage pour 86 % d'entre eux. Dans cette perspective, afin de mesurer l'ancrage des connaissances sur la durée et de permettre d'aborder la 2ème année et ses unités d'enseignements « Processus », nous avons positionné un dernier

Les conditions de réussite et l'intérêt pédagogique pour les formateurs sont pluriels :

Il faut reconsidérer et organiser de façon rigoureuse la place du formateur et son rôle, ce qui induit de bien cerner la place de l'apprenant. Il est nécessaire de mobiliser plus de temps de préparation en amont notamment dans la préparation de la situation de débriefing pour gagner du temps ensuite dans l'accompagnement du groupe. Il convient de maîtriser la pédagogie active, l'organisation en îlot, la connaissance du groupe d'apprenant et le « management » du travail collaboratif.

Enfin, il est incontournable de s'appuyer sur un support techno-pédagogique (plateforme numérique) efficace, fiable et cohérent en prenant soin de ne pas être dans la multiplication des supports, d'où l'incontournable obligation de mutualiser entre collègues.

Marie Antoinette Riaux
Cadre de santé formateur, IFSI CH LE MANS

Nathalie J Renou
Cadre de santé Formateur, IFSI CH LE MANS
VP Publications CEFIEC National

Bibliographie succincte

BOUINET, J.P et al. (2007) . *Penser l'accompagnement adulte. Ruptures, transitions, rebonds.* Editions PUF.

CLENET, J. (2003) *L'ingénierie des formations en alternance.* Ed L'Harmattan, coll. Ingenium, février 2003

PELACCIA, T. (2016). *Comment (mieux) former et évaluer les étudiants en médecine et en sciences de la santé ?* Editions De Boeck Supérieur,

MARTIN, L. & Pierre-Poulet, N. (2014). *Innover en pédagogie, l'apprentissage inversé. Soins cadres*, 89. pp. 48-52

MARTIN, L. (2015). *Cap vers un apprentissage innovant. Soins cadres, supplément 96.* pp. S15-9.

MARTIN, L. (2018). *Retour en vidéo sur une expérience de conférence inversée.* IFCS CHU Rouen Normandie sur <https://youtu.be/KCfc28h6pog>

LA DÉCLARATION D'UN ÉVÈNEMENT INDÉSIRABLE EN STAGE : L'ÉMERGENCE D'UN RÉFLEXE MAJEUR INDISPENSABLE À LA QUALITÉ DES SOINS

A partir du référentiel HCERES, le comité de pilotage qualité de l'IFSI de Beauvais a identifié des axes stratégiques de travail s'appuyant sur le projet pédagogique institutionnel. **Dans un contexte en perpétuelle mutation et de plus en plus exigeant, la démarche d'amélioration continue de nos pratiques est devenue un des enjeux majeurs de l'institut.**

C'est dans cette logique de réflexion, qu'un groupe de travail sur la pharmacologie s'est constitué. Un des résultats fondamentaux de ce groupe a été la mise en exergue **d'un manque d'informations des étudiants en stage sur les événements indésirables (EI)**, notamment sur le circuit du médicament. Aujourd'hui, ces EI sont très souvent recueillis au détour d'une analyse de pratique ou d'une discussion avec l'étudiant au cours d'un rendez-vous individuel lorsqu'il rentre de stage.

Afin d'étayer ce constat, j'ai réalisé des investigations plus poussées par l'intermédiaire d'une **cartographie des risques sur les UE de pharmacologie des semestres 1, 3 et 5**. Cette exploration du processus d'enseignement a été confrontée au vécu d'un étudiant, auquel la méthodologie du « patient traceur » a été appliquée à l'entretien.

Mon choix s'est porté sur un étudiant en fin de cursus de formation, ayant été impliqué dans une situation sensible et complexe en stage. Après analyse de ce cas, les événements ont conduit à une déclaration d'un événement indésirable sur le circuit du médicament par les professionnels du service.

Le fruit de ces investigations m'a conforté dans le fait qu'il **était nécessaire de provoquer une discussion avec l'étudiant lors d'un EI en stage, et ce le plus précocement possible**, afin de limiter la détresse psychologique que cette situation peut engendrer. Cette détresse s'avère souvent préoccupante avec parfois une mise en péril du stage, voir du projet professionnel.

Dans l'objectif d'induire un réflexe de déclaration chez les futurs infirmiers et de dédramatiser les situations rencontrées, **la nécessité de créer une procédure à mettre en œuvre lors d'un EI en stage s'est alors imposée.**

Cette procédure impliquerait le



dans l'accompagnement à l'analyse de l'EI, ainsi que dans la mise en place d'axes d'amélioration et de leurs suivis. Passer de la culture de la faute à la culture de l'apprentissage par l'erreur semble incontournable aujourd'hui afin de déculpabiliser les étudiants comme les professionnels.

Cette réflexion pédagogique permettra à l'étudiant d'analyser les mécanismes responsables de l'EI, dont il est à l'origine, tout en participant à **une culture positive de l'erreur.**



De plus, elle facilitera la mise en place d'une procédure individuelle d'aide à la réussite à court, moyen et long terme en **intégrant la déclaration d'un EI comme un réflexe d'apprentissage tout au long de la pratique professionnelle.**

Cette analyse sera également prétexte à la remise en question de la qualité de nos enseignements d'un point de vue institutionnel.

L'IFSI de Beauvais participera ainsi au Programme d'Amélioration de la Qualité et de la Sécurité des Soins (PAQSS) dans les établissements de santé partenaires de stages.

Pour mener à bien ce projet, un logogramme de déclaration des EI en stage a été intégré au portfolio des étudiants. Et dans l'objectif d'accompagner le référent de SPI dans cette analyse d'un EI en stage, la grille ALARM a été transformée afin de s'adapter au mieux au contexte pédagogique.

Cette nouvelle procédure est testée au sein de notre institut depuis janvier 2019. Nous l'évaluerons à court, moyen et long terme en auditant les étudiants accompagnés, ainsi que les formateurs référents de SPI concernés.

De plus, l'évolution de la progression des étudiants sera un bon indicateur de la qualité des dispositifs. Suite à ces constats, l'enjeu sera d'améliorer ou de pérenniser la procédure en collaboration avec les partenaires de stages.

Christel MICHEL
Cadre de Santé Formateur / IFSI de Beauvais

PAROLE AUX ÉTUDIANTS

ESI ET FUTURS ESI, RENCONTRE LORS D'UNE JOURNÉE ATYPIQUE

Le 9 février était synonyme de « Journée Portes Ouvertes » à l'IFPS de Besançon. Toutes les formations étaient présentes avec leur stand d'informations. En arrivant, les visiteurs étaient accueillis par une partie de l'équipe étudiante et étaient dirigés vers les stands désirés. Cadres formateurs et nous-même étions dans les starting-blocks dès l'ouverture pour accueillir les visiteurs auprès des stands. « Une bonne organisation leur permet d'être guidés au mieux afin de répondre à leurs attentes. »

En tant qu'étudiants, c'est une journée



très enrichissante, pleine de ressources et de rencontre mettant en avant une solidarité entre élèves et formateurs



pour le bon déroulement de la journée « dans la bonne humeur ». C'est des moments de « partage et de convivialité ». En revanche, pour nous, ne connaissant pas le nouveau régime d'intégration, Parcoursup, il avait un « appréhension » de ne pas savoir répondre aux « craintes » des visiteurs. Nous avons même ressenti une augmentation de crainte des parents, venus accompagner leurs enfants, comparée à l'année dernière. Ces craintes ont été amoindries grâce au diaporama projeté par les formateurs et des étudiants volontaires. Pour nous, cet exercice, en live avec le public, nous apporte une prise de confiance en soi, de la reconnaissance de nos expériences et une certaine capacité d'adaptation et de communication.

Toutefois, nous avons répondu aux aprioris sur le déroulé de la formation. Plusieurs questions se sont invitées : l'intégration avec l'âge, la tenue, les bijoux, les cheveux, l'entente inter et intra-promo, le système de parrainage qui nous permet de « se positionner en tant que soutient au sein de l'école ». Point étonnant, des questions concernant le Service Sanitaire ont été posées. Nous avons répondu à ces questions avec notre expérience actuelle, mais avec le recul l'année prochaine nous pourrions mieux appréhender ces questions. Notre expérience est « un moyen pour eux de se projeter à travers notre regard, de les rassurer ». Les rencontres faites en cette journée permettent de créer des liens qui perdureront lors de la formation. De par la possibilité de « également visiter plusieurs stands concernant les différents métiers de la santé », nous nous plaçons dans une formation d'interdisciplinarité.

D'ailleurs, nous faisons confiance à nos futurs collègues pour apporter leur connaissance de première année mais également comme étant la première promotion à être entrée dans l'établissement avec Parcoursup.

Anonyme
BAUMGARTNER Marine
COLIN Lise
CREMEL Stéphane
PERBET Amandine

Etudiants en soins infirmiers de 2ème année, IFPS de Besançon



«LE STAGE QUI A CHANGÉ MA REPRÉSENTATION SUR L'INFIRMIÈRE EN ENTREPRISE»

Pour beaucoup de personnes, la représentation de l'infirmière en entreprise aujourd'hui se résume à une professionnelle bureaucratisée du soin, qui ne « fait pas grand-chose de ses journées ». Celle-ci serait loin de l'infirmière en blouse blanche au chevet du patient à l'hôpital.

J'avais en tête cette image de l'infirmière en entreprise jusqu'à ce que je sois affectée dans un service de santé au travail pour un stage de dix semaines.

Découvrir que je devais me rendre sur ce lieu de stage fut une importante déception. Ça n'aurait pas pu être pire ! Nous étions en Travail Dirigé (TD) de groupe ce matin-là quand la liste fut mise à disposition sur l'espace étudiant du portail Internet de l'institut.

Après consultation, mes camarades me jetèrent tous des airs désolés, voire compatissants. J'ai entendu des réflexions censées me rassurer comme : « Ma pauvre, au moins tu seras tranquille ! » ou encore « Dix semaines ça passe vite ». **J'étais tellement désemparée que j'ai décidé d'aller à la rencontre de ma formatrice référente pour essayer d'obtenir un changement.**

Notre conversation fut pour le moins courte... Elle m'expliqua que **c'était une opportunité pour moi de pouvoir apprendre mon futur métier sur ce type de terrain car il n'y en avait pas beaucoup dans le département.** D'après ses dires, j'allais pouvoir apprendre à faire des liens, la prévention, l'éducation à la santé, etc. Je crois que sur le moment je ne l'écoutais pas trop. Jusqu'ici, je n'avais pas eu l'occasion de beaucoup pratiquer de soins dits « techniques » alors je m'inquiétais pour la suite de ma formation.

La date de début de stage approchant, **j'ai décidé de faire confiance à ma formatrice en mettant mes à priori de côté afin de pouvoir profiter de ce que pouvait m'offrir ce lieu de stage.** L'équipe m'intégra très vite, le médecin et les quatre infirmiers étaient toujours disponibles pour répondre au mieux à mes préoccupations. Contre toute attente, **je pus ainsi découvrir l'immensité et la diversité du rôle infirmier en santé au travail.** J'allais pouvoir participer à « Préserver la santé des salariés sur leur lieu de travail ».

Très vite, je me suis rendu compte qu'il y avait beaucoup de choses à savoir pour pouvoir prendre efficacement un salarié en soin : **comprendre les différents types de visites de poste, les expositions à divers risques pouvant avoir un impact sur la santé, les risques sur le site, les risques psychosociaux et surtout pouvoir faire le lien avec les examens complémentaires adaptés à chaque suivi individuel.** Tout cela était très loin de la profession infirmière telle que je me l'étais toujours représentée : « l'infirmière au chevet du patient ». Ici, j'allais voir des personnes pour la plupart en bonne santé. Je les voyais en visite de poste, dans le cadre de la prévention, des accidents de travail (accidents plus ou moins graves) ou non mais surtout pour des suivis individuels.

Les études de poste dans les ateliers étaient un aspect que je n'imaginai pas dans la compétence infirmière

Observer une personne à l'œuvre sur son poste de travail, l'écouter parler de son quotidien afin de l'aider à avoir une bonne posture (et ainsi limiter les risques de survenue de troubles musculo-squelettiques) ou encore pour respecter une restriction recommandée par le médecin a été une expérience très enrichissante, révélatrice du regard que pouvait porter un travailleur sur les risques auxquels il est exposé dans son travail.

Au fur et à mesure des jours passés en stage, je me suis aperçue que **le service de santé au travail est un bon moyen d'accompagner les personnels afin de leur éviter divers problèmes de santé** et ce, à plus ou moins long terme.

L'infirmière peut parvenir à ce résultat en adaptant son discours, sa communication et en gardant en tête des objectifs fixés. Le plus surprenant est que cette prise de conscience ne concernait pas seulement les personnes rencontrées sur leur lieu de travail. En effet, sans tout à fait m'en rendre compte, j'ai changé mon hygiène de vie et celle de ma famille en proposant des repas plus équilibrés, une activité physique régulière, etc

PATIENT PARTENAIRE, PATIENT EXPERT

De l'accompagnement à l'autonomie

Patient partenaire,
patient expert

De l'accompagnement
à l'autonomie



Titre : Patient partenaire, patient expert

Sous - Titre : De l'accompagnement à l'autonomie

Auteur : Hugues Lefort et Thérèse Psiuk

Préface : Dr Gérard Chaput

Editeur : Vuibert

Parution : mars 2019

Pages : 128

ISBN : 978-2-311-66107-1

Prix annoncé : 18.00 €

Texte de présentation

Le patient expert est souvent défini dans le champs de l'éducation thérapeutique. La stratégie nationale de santé actuelle place clairement le patient au coeur de son processus de soin. Si le patient rassemble autour de lui de multiples acteurs, partenaires et experts, doit-il être considéré comme un expert inné de sa maladie et de son parcours de soin? Comment le patient lui-même, le professionnel de santé ou les membres constituant son tissu social définissent-ils cette expertise?

S'appuyant sur une enquête et des situations cliniques variées, les auteurs proposent d'élargir le champ de vision des soignants, mais également des patients et proches aidants, sur les dynamiques fondamentales liants tous ces acteurs des soins pouvant les amener vers l'expertise. Avec un accompagnement bienveillant, compréhensible et cohérent, le patient n'est plus passif. Il devient un partenaire de plus en plus actif. Confiant en ce riche réseau de soins autour de lui, il acquiert une densité de savoirs propice à la prise de décision, en pleine autonomie et en toute sécurité.

L'intelligence collective autour des parcours de soins, de santé et de vie du patient autorise un raisonnement clinique d'un niveau supérieur, pour des ajustements efficaces. Le patient peut être ainsi reconnu comme expert. Ces enjeux sont majeurs pour nos relations interpersonnelles et nos systèmes de soins. Ils imposent un langage commun et intelligible par tous qui doit être pris en compte dans les parcours de formation initiaux ou continus des acteurs du soin.

ANNE PREND SOIN DES AUTRES. NOUS L'AIDONS À PRÉPARER L'AVENIR DES SIENS.

PRÊT
BFM LIBERTÉ⁽¹⁾

1%
TAEG fixe

Hors assurance DIT⁽²⁾ facultative, pour une durée de 6 à 12 mois, à partir de 1 500 €. Taux en vigueur du 01/03/2019 au 30/04/2019.

Exemple pour un prêt BFM LIBERTÉ⁽¹⁾

Durée	Montant emprunté	Taux débiteur fixe	TAEG Fixe	Mensualités (hors assurance DIT facultative ⁽²⁾)	Montant total dû	Mensualité Assurance DIT facultative	Montant total Assurance DIT facultative ⁽³⁾	TAEA	Frais de dossier
12 mois	5 000 €	0,99%	1 %	418,90 €	5 026,80 €	1,50 €	18,00 €	0,67 %	AUCUN

Pour un crédit d'une autre durée et/ou montant, voir conditions en agences Société Générale.

Un crédit vous engage et doit être remboursé. Vérifiez vos capacités de remboursement avant de vous engager.

(1) Prêt amortissable non affecté, consenti par et sous réserve d'acceptation de votre dossier par la BFM et d'être titulaire d'un compte bancaire ouvert dans une agence Société Générale (avec domiciliation de salaire souhaitée). Délai légal de rétractation 14 jours. Voir conditions en agence Société Générale. (2) Contrat d'assurance DIT - Décès, Perte Totale et Irréversible d'Autonomie et Incapacité Totale de Travail, souscrit par la BFM, intermédiaire en assurances (n° ORIAS 08 041 372) auprès de CNP Assurances et MFPrévoyance, sociétés anonymes régies par le Code des Assurances et présenté par Société Générale, dont le siège social est situé 29, boulevard Haussmann (Paris IXe) en sa qualité d'intermédiaire en assurances, immatriculation ORIAS n° 07 022 493 (orias.fr). Tarif standard d'assurance donné à titre indicatif pouvant évoluer et hors surprime éventuelle.

Banque Française Mutualiste - Société anonyme coopérative de banque au capital de 116 220 112,75 EUR - RCS Paris 326 127 784 - Intermédiaire en assurances (ORIAS n° 08 041 372, ORIAS.fr) - Siège social : 56-60, rue de la Glacière - 75013 Paris - Téléphone : 0 987 980 980 (appel non surtaxé) - Internet : www.bfm.fr. Société Générale - S.A. au capital de 1 009 897 173,75 EUR - RCS Paris 552 120 222 - Intermédiaire en assurances (ORIAS n° 07 022 493, ORIAS.fr) - Siège social : 29, boulevard Haussmann - 75009 Paris - Crédit Photos : Yann Le Pape. Mars 2019



**BANQUE FRANÇAISE
MUTUALISTE**

LA BANQUE DE CHAQUE AGENT DU SECTEUR PUBLIC

Appel non surtaxé **0 987 980 980**

Du lundi au vendredi de 9 h à 20 h
et le samedi de 9 h à 14 h

RETROUVEZ-NOUS SUR BFM.FR ET CHEZ NOTRE PARTENAIRE

