



INFO CEFIEC



N°46
.....
Avril
2021

ACTUALITÉS
Réingénierie de la
formation AS/AP

P.4

➔ **DOSSIER :** Hybridation
des formations en santé

P.20

Journées
Nationales
d'Études de
La Rochelle

P.12



Sommaire

04

ACTUALITÉS

- 05. Réingénierie de la formation AS/AP
- 06. L'actu en bref
- 08. Création section 92 LMD
- 12. Journées Nationales d'Études
- 14. Trophées du CEFIEC
- 15. Ça se passe en région



16

LE BNA



18

AGENDA



20

LA PAROLE...

...aux acteurs des instituts de formation

- 21. Hybridation des formations en santé
- 22. Hybridation : la création brutale ?
- 24. Paysage de l'hybridation
- 28. Témoignages : s'adapter au distanciel pour continuer à former les étudiants infirmiers de Versailles



30

À LIRE / À VOIR



Édito



Il fût un temps, j'aurais pu vous dire

« je prends peu à peu possession des lieux ! ». Pour les lieux, il faudra encore attendre quelques temps. Pour le reste, l'aventure est lancée, et bien lancée !

Cela fait trois mois et nous sommes d'ores et déjà sur de nombreux projets ? Certains se poursuivent, d'autres, guidés par l'actualité ou par l'impulsion du Bureau National, se mettent en place.

Sans vous faire un état des lieux exhaustif des missions qui nous animent au quotidien, je souhaite avant tout remercier l'implication de l'ensemble du bureau. Chacun a su, en peu de temps et dans des conditions complexes, s'approprier les dossiers qui incombent à chacun - dossier partenaires, communication, Trophées Cefiec, dématérialisation des différents outils, Journées Nationales...

Merci également aux Présidents de Région qui s'engagent dans les débats malgré la difficulté des réunions en distanciel.

Pas d'annulation des Journées Nationales

Notre actualité est sans cesse bousculée, remise en question en permanence rendant difficile toute projection. Une chose est sûre néanmoins, nous n'annulerons pas et nous ne reporterons pas l'édition 2021 des Journées Nationales !

Aussi et si vous ne l'avez pas encore fait, je vous invite à cocher la date du 2, 3 et 4 juin prochain dans vos agendas.

Des JNE - Comment et où ?

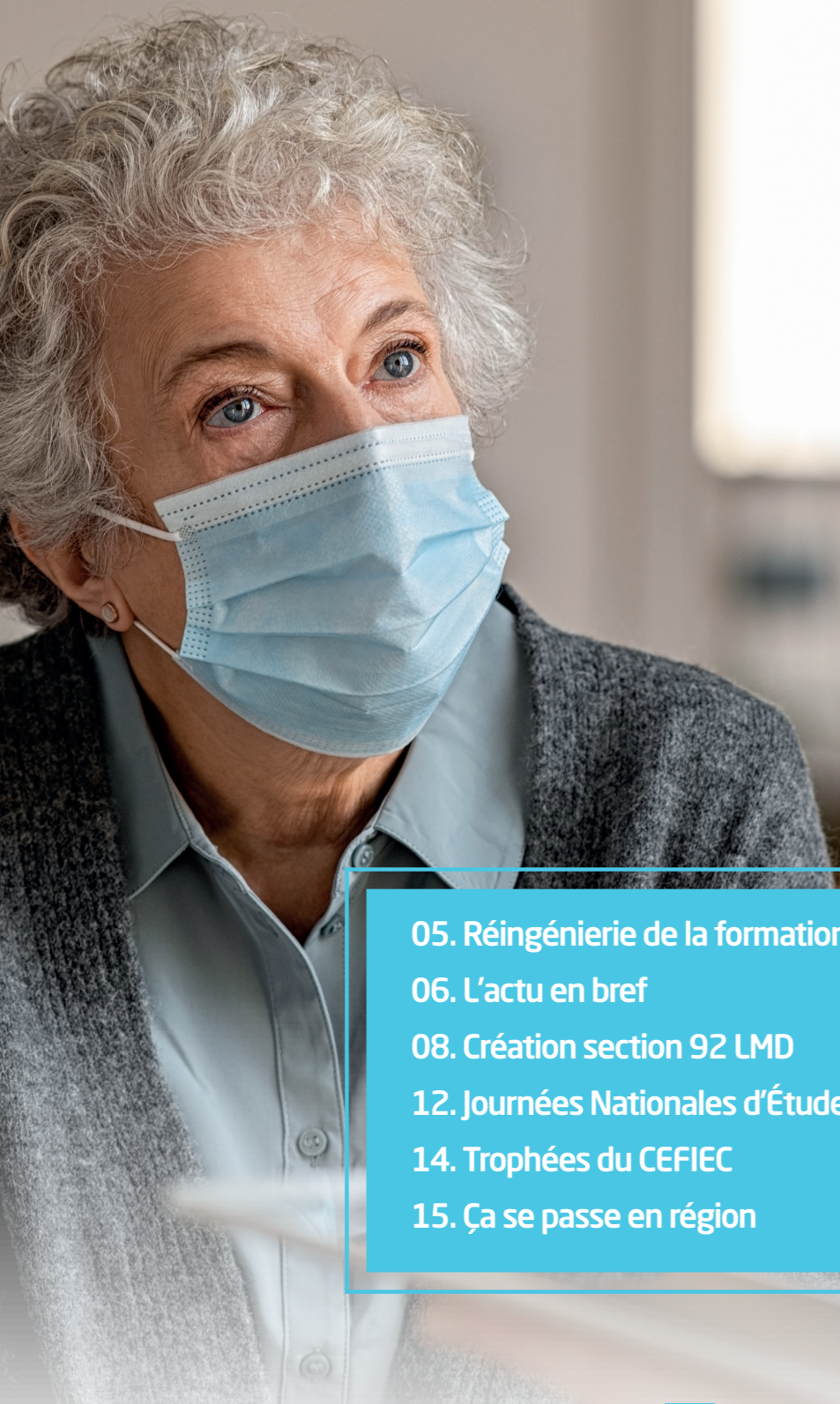
Le lieu reste inchangé. Il s'agit de La Rochelle et de l'Espace Encan. S'agissant du « comment ? », il est évident que nous avons étudié plusieurs hypothèses.

Trois hypothèses qui seront débattues et votées par le conseil d'administration le 25 mars prochain. Celles-ci nous permettent à ce jour de garantir des JNE en présentielles ou en distancielles. Quelle que soit la solution envisagée et qui nous sera dictée par l'évolution de la crise sanitaire, sachez que la forme, l'animation et le programme que nous vous proposerons permettront de vous offrir des JNE dynamiques et enrichissantes. Toutes les informations d'organisation vous seront données le plus tôt possible.

Plus léger dans cette actualité compliquée et parfois anxiogène, nous vous proposons à travers ce numéro d'Info Cefiec une nouvelle matrice qui, nous l'espérons, vous offrira une lecture agréable. L'Info Cefiec s'enrichit donc d'une nouvelle formule, d'une nouvelle maquette et d'un nouveau comité de rédaction qui travaille au renouvellement de la ligne rédactionnelle.

Je vous souhaite une bonne lecture de cette nouvelle édition en espérant pouvoir vous retrouver à La Rochelle. Prenez soin de vous.

Michèle APPELSHAEUSER
Présidente du CEFIEC



05. Réingénierie de la formation AS/AP

06. L'actu en bref

08. Création section 92 LMD

12. Journées Nationales d'Études

14. Trophées du CEFIEC

15. Ça se passe en région

Réingénierie de la Formation AS /AP : point d'étape

Par Brigitte SIFFERLEN (Trésorière) & Fanny DOVILLEZ (VP Formations AS/AP).

Dernière réunion plénière du groupe de travail.

La dernière réunion du groupe de travail réingénierie de la formation AS/AP a eu lieu le 7 janvier dernier.

Au cours de cette réunion, Madame Vanessa FAGE MOREEL est venue remercier tous les membres du groupe de travail, pour leur implication et leur engagement démontrés au cours de toutes les rencontres, qui ont permis d'aboutir à ce travail de réingénierie.

Elle a de nouveau confirmé que le nouveau programme serait applicable pour la rentrée de septembre 2021. Elle a également réaffirmé la reconnaissance du DE AS en diplôme de niveau 4, ainsi que le passage en catégorie B (pour la fonction publique hospitalière) des aides-soignants. Il est à noter que des rencontres avec les partenaires sociaux sont prévues conformément aux décisions prises lors du SEGUR de la Santé.

Nous avons également eu lors de cette dernière rencontre l'intervention de Mr Eric MAURUS Chef de bureau à la DRH2DGOS, qui est intervenu pour faire un point sur l'avancée des travaux sur les soins confiés aux AS/AP faisant suite aux rencontres avec les syndicats infirmiers. Il a rappelé la nécessité de modifier les textes infirmiers sur le plan juridique, démarche qui va demander

un peu de temps et nécessiter un arbitrage ministériel courant février 2021.

Plusieurs points restent encore à travailler...

À ce jour, même si les référentiels de compétences, d'activités, et de formation, ainsi que l'alternance, livret d'apprentissage sont entérinés et ont fait consensus au sein du groupe, il n'en reste pas moins des points encore à travailler : les dispenses de formation, la gouvernance ainsi que la confirmation des actes confiés.

Ces sujets devraient être travaillés en comité restreints, pour lesquels nous attendons dans les semaines à venir le calendrier.

Des textes à venir pour une application dès septembre 2021.

Nous avons demandé au ministère, dès que tout serait consolidé et en attendant la sortie des textes officiels de pouvoir diffuser des documents de travail afin que les équipes puissent se projeter dans leurs organisations. Nous espérons pouvoir vous les diffuser fin février début mars ... ♦



CE QUI EST ACTÉ

La formation comportera 44 semaines de formation théorique et clinique :

» 22 semaines de théorie

- 10 modules de formation
- 35 heures de dispositif API
- 7h de suivi pédagogique répartis tout au long de la formation
- 35 h de TPG

» 22 semaines de stage en 4 périodes

- 5 semaines : accompagnement et prise
- 5 semaines : prise en soins en
- 5 semaines : prise en soins en lieu de vie,
- 7 semaines : (fin de formation) projet

Au moins une période auprès de personnes en situation de handicap physique ou psychique et une période auprès de personnes âgées.

L'actu en bref

Par Michèle APPELSHAEUSER - Présidente du CEFIEC.

Dans le cadre du Ségur de la Santé, animé par Nicole Notat, le CEFIEC s'est ouvertement positionné pour la «**professionnalisation**» du tutorat. Nous avons lors des différents moments d'échanges, pu exprimer cette volonté qui nous anime depuis de nombreuses années.

Cette requête a, semble-t-il été entendue puisqu'elle ressort dans les listes des travaux à mener au sortir de la grande consultation. C'est sous la forme d'une première réunion «brainstorming», organisée par le Ministère de la Santé et de la Solidarité, que se sont lancés les premiers échanges.

Les principaux acteurs de la formation étaient présents pour ce rendez-vous (Cefiec, Andep, Fnesi, Croix-Rouge et Ministère des Solidarités et de la Santé). **Il nous semble impératif pour mener à bien ce projet, d'intégrer les employeurs aux réflexions.**

“ Un constat commun [...] du manque d'attractivité des métiers de la santé „

Une transition toute trouvée pour évoquer la FHF, que nous avons rencontré au début du mois de janvier dans le cadre de la mise en place de nouveaux projets communs. Des projets se co-construisent à l'image de celui qui nous préoccupe s'agissant de l'attractivité du métier.

En 2017, nous exprimions déjà, notre

inquiétude quant à la baisse des inscriptions au concours. Au sortir des grèves de novembre 2016 et du début d'année 2017, nous nous inquiétions des répercussions négatives sur l'image de la profession. Une multiplication et une escalade aux communications négatives généraient alors un désamour pour les métiers en santé.

Aujourd'hui, la FHF confirme ce sentiment avec l'augmentation des départs anticipés. Nous sommes aujourd'hui confrontés à un véritable problème de démographie paramédicale qui sera inévitablement l'enjeu des années à venir. Celui-ci trouvera des réponses à travers une réflexion qui doit (vraiment) s'engager sur l'attractivité des métiers en santé.

Il conviendra de donner une vision nouvelle et attractive aux futurs étudiants et professionnels.

Augmenter les quotas est une solution proposée aujourd'hui mais qui ne pourra être effective qu'à la lumière d'un réel positionnement sur l'attractivité. De surcroît, cette augmentation de quota,

pour le Cefiec ne peut être possible qu'avec **un maintien de la qualité de formation.**

UNE RENCONTRE ENTRE LES INSTITUTS DE FORMATION ET LES EMPLOYEURS

Dans le cadre de ces nouveaux échanges, nous avons également assisté aux rencontres RH de la FHF qui se déroulaient le 5 février. Nous avons participé à « l'atelier formation » où les échanges entre les deux publics ont véritablement permis de sensibiliser chacune des parties aux problématiques et contraintes rencontrés par l'autre !

De nouveau et de manière unanime, il ressort de ces échanges le constat commun du manque d'attractivité des métiers de la santé. L'une des préoccupations également soulevée par la FHF lors de cet atelier est le niveau relativement bas des formations AS avec l'ambition clairement affichée d'augmenter les pré requis pour intégrer la formation. ♦



**BANQUE FRANÇAISE
MUTUALISTE**

LA BANQUE DE CHAQUE AGENT DU SECTEUR PUBLIC

IDE ET TOUS LES AGENTS HOSPITALIERS,

Nous partageons les mêmes valeurs mutualistes pour mieux vous accompagner au quotidien.

Appel non surtaxé 0 987 980 980

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

RETROUVEZ-NOUS SUR [BFM.FR](https://www.bfm.fr) ET CHEZ NOTRE PARTENAIRE





Le développement de la discipline en sciences infirmières en France

CRÉATION SECTION 92 LMD

Par Sébastien COLSON, Anne MULLER, Laurent VISIER, Brigitte VENNAT, Elisabeth NOEL-HUREAUX, Rémi GAGNAYRE, Membres de la section 92 (sciences infirmières) CHU Santé.

Le Conseil des ministres du 30 octobre 2019 a adopté un décret qui a permis la création et l'installation en décembre 2019 de trois sections de qualification du Conseil National des Universités Santé en sciences infirmières (Section 92), en maïeutique (Section 90), en sciences de la rééducation et de la réadaptation (Section 91). Il s'agit d'une réforme majeure qui impacte désormais le **développement de la discipline en sciences infirmières en France**⁽¹⁾.

Cette création est le résultat d'un long processus de négociation faisant valoir la reconnaissance d'une nouvelle discipline universitaire : les sciences infirmières. Mécaniquement, cette création conduit à renforcer le dispositif Licence-Master-Doctorat puisque toute discipline universitaire peut prétendre à des filières de formation propres dans l'enseignement supérieur. Ce dispositif était déjà en pointillé, car depuis 2009, le diplôme d'État d'infirmier a été reconnu par un grade Licence, avec la mise en place d'un conventionnement entre les instituts de formation en soins infirmiers, les universités de santé et le Conseil Régional (Ministère de la Santé, 2009).

En 2012, c'est au tour des infirmiers anesthésistes d'être reconnus au grade Master, selon un dispositif de conventionnement identique à celui de la formation initiale (Ministère de la Santé, 2012). A partir de 2018, les réformes se sont accélérées, avec la reconnaissance de la pratique avancée infirmière, et l'organisation de sa formation par des universités accréditées.

Malgré ces avancées, la mise en place du dispositif LMD reste en demi-teinte dans la mesure où le processus d'universitarisation n'est pas total.

Des filières sont encore à intégrer (infirmier.es de bloc opératoire, infirmier.es puéricultrices et cadres de santé). Reste que la création de la section autorise l'obtention d'un grade de docteur en sciences infirmières. Mais cette diplomation relève de la décision des universités et des écoles doctorales.

Actuellement, deux possibilités sont considérées :

- Celle d'individualiser la formation doctorale en sciences infirmières avec le risque d'isoler cette discipline dès sa reconnaissance.
- L'autre possibilité consiste à intégrer la discipline des sciences infirmières dans un projet doctoral interdisciplinaire pour éviter sa marginalisation

et marquer sa contribution à l'égal d'autres disciplines, à la résolution de problèmes de santé.

Ces deux possibilités nécessitent d'obtenir une masse critique d'enseignant-chercheurs possédant une **habilitation à diriger des recherches**. Ce qui peut demander du temps d'autant plus qu'il n'y pas suffisamment de création de postes en sciences infirmières.

Quels que soient les choix qui seront faits, le nouveau parcours doctoral verra s'inscrire des publics différents.

Des candidats **forts d'une expérience de la pratique de soins** et guidés par un projet professionnel plus précis qui favoriseront l'ajustement des thématiques de recherche au plus près des besoins et des attentes contemporaines de la pratique des soins infirmiers dans

→ [Suite page 10](#)



Cheminement pour devenir Maître de Conférences

Isabelle BAYLE – Marielle BOISSART

Doctorant

Etudiante qui fait une recherche doctorale encadrée par un Directeur de thèse

Fait partie d'une communauté d'enseignants chercheurs au sein du Laboratoire de recherche de rattachement

Est inscrit dans une école doctorale

Réalise des communications (orales, par posters, publications) sur ses recherches

Rédige une thèse

Soutient et argumente devant un jury académique

1

2

3

4

5

Candidat aux fonctions de Maître de Conférences

Dépôt d'un dossier de candidatures sur la plateforme "Galaxie des personnels du supérieur" (normes spécifiques suivant la section CNU (Conseil National des Universités))

Étude du dossier par un jury de la section disciplinaire CNU concernée

Titre de "Qualifiée aux fonctions de Maître de Conférences" – Durée de validité = 4 ans (qualification à redemander au terme si un poste de Maître de conférences n'a pas été intégré dans l'intervalle)

Maître de Conférences

A été retenu sur le poste ouvert

Intègre le corps professoral de l'Université

Exerce des activités d'enseignement et de recherche

Peut préparer une habilitation à diriger des recherches (HDR) puis candidater à un poste de Professeur des Universités

Docteur

Diplômé d'un Doctorat de recherche (Grade de Docteur dans le domaine de la thèse)

Est enseignant-chercheur dans un laboratoire de recherche

Candidat à un poste de Maître de Conférences

Dépôt d'un dossier de candidatures sur la plateforme "Galaxie des personnels du supérieur" durant la campagne de recrutement lorsque les postes sont ouverts par les Universités

Étude du dossier par un jury de l'Université

Si le dossier est sélectionné : audition devant un jury constitué par l'Université

tous ses états (clinique, management, formation, fondamental, politique).

Mais aussi des candidats de plus en plus jeunes qui vont poursuivre leurs études de la licence au doctorat et avec peu ou pas d'expérience professionnelle.

Les thèmes de recherche en seront certainement modifiés.

De même l'émergence de ce nouveau public interrogera le futur statut de bi-appartenant des enseignants-chercheurs en sciences infirmières.

Si la création de la section 92 renforce la légitimité du parcours LMD, une des missions de cette section est d'être **force de proposition quant au développement des sciences infirmières au sein de l'Université**. Cette section, comme toutes les sections du Conseil National des Universités, a notamment pour mission de qualifier les enseignants-chercheurs en sciences

infirmières, en qualité de Maître de conférences.

Cette qualification est obligatoire pour candidater à un concours national lorsqu'une université française propose un recrutement sur un poste d'enseignant-chercheur en sciences infirmières.

La section CNU est chargée d'évaluer le dossier de chaque candidat, afin de déterminer s'il remplit les conditions d'enseignant-chercheur en sciences infirmières.

Elle s'appuie sur les publications du candidat, sur son implication dans l'enseignement disciplinaire notamment en sciences infirmières et en recherche, sur la participation à des sociétés savantes ou à des travaux d'expertise en lien avec la discipline, et sur de potentielles responsabilités administratives.

Le doctorat est obligatoire pour can-



didater aux fonctions de Maître de conférences.

Les liens d'intérêts entre les rapporteurs des dossiers et candidats à la qualification sont vérifiés et les éventuels conflits gérés par le Président de la section.

Tout récemment les dispositions de l'article 5 de la loi n° 2020-1674 du 24 décembre 2020 dite «LPR» dispense les sections de CNU gérant les enseignants-chercheurs dits mono-appartenants (parce qu'ils n'ont pas de valence hospitalière) de la qualification de professeur.

Ainsi, tout MCF quelle que soit sa discipline d'appartenance et qui possède l'Habilitation à Diriger des Recherches (HDR), qui est le plus haut diplôme de l'enseignement supérieur en France, peut se présenter à un concours de Professeur des Sciences infirmières. Le rôle des comités de sélection dans chaque université sera dès lors très important.

Enfin, une dernière mission est dévolue

à la section qui consiste à tenir un rôle de conseil, de médiateur lorsque des recrutements, des promotions au sein d'une université nécessitent un regard extérieur.

Ainsi, cette réforme permet de reconnaître et de développer les carrières d'enseignants-chercheurs en sciences infirmières en France.

Elle devrait réduire l'isolement dans lesquelles se trouvent certains chercheurs, pour tendre enfin vers une communauté professionnelle de chercheurs. Cela sera rendu possible dès que les universités françaises auront créé des postes de Maître de conférences et de Professeur des Universités en sciences infirmières. À partir du moment où ces enseignants-chercheurs disposeront de postes statutaires à l'université et seront affiliés à des unités de recherche labellisées par le Ministère de l'Enseignement Supérieur, la contribution française au développement des connaissances en sciences infirmières

devrait donc significativement augmenter dans les 10 prochaines années sur la base de recherches nationales, mais aussi lors de collaborations internationales avec des universités en Europe et dans le monde.

Ainsi, si la France n'apparaît pas dans les 20 premiers pays les plus productifs dans le classement mondial de la recherche en sciences infirmières établi par Yanbing et al. (2020)⁽²⁾, il est fort probable que sa place devrait être considérablement améliorée grâce à cette réforme. ♦



Journées Nationales d'Études du CEFIEC les 2, 3 et 4 juin 2021

Journées Nationales d'Études de La Rochelle

Par Regis BERNARD - VP relations internationales..

Jamais une thématique de réflexion n'aura autant été d'actualité que celle des prochaines Journées Nationales d'Études à La Rochelle, les 2, 3, et 4 juin prochain.

L'idée des collègues du CER Limousin-Poitou-Charentes est d'interroger la nécessité de repenser les formations paramédicales afin de répondre au plus près à l'évolution des besoins en santé. Effectivement, la crise sanitaire que traverse le monde entier depuis près d'un an a bouleversé les modes d'enseignements

« traditionnels ».

Mais les attentes d'une société d'utilisateurs qui évolue vite poussent aussi les acteurs de la formation à imaginer de nouvelles approches didactiques et pédagogiques afin de former des professionnels en adéquation avec les demandes de leur temps.

Ainsi sans parler de révolution, ni de « retour vers le futur », ces JNE aborderont des sujets en lien avec ces changements, les réponses qui existent.

Et celles qui restent à inventer ? ♦

Trophées du CEFIEC

Par Nathalie RENOUE - VP publications

La sélection régionale des Trophées du CEFIEC Editions 2021 s'est achevée le 8 mars dernier. Malgré un contexte de crise sanitaire complexe, 15 CER sur 25 ont tout de même participé à cette sélection régionale.

Malgré une baisse certaine de participation, les CER ont voulu mettre à l'honneur, une fois encore, les meilleurs travaux régionaux de fin d'études dans la catégorie, IFSI, IFAS Master/IFCS.

Le jury national, quant à lui, se tiendra en distanciel le 29 avril et désignera un vainqueur par catégories qui se verra récompensé par la présidente du CEFIEC, Michèle Appelshaeuser et nos partenaires, lors des JNE de La Rochelle, le 2 juin 2021. Je tenais à remercier, particulièrement tous les chargés de

publication, tous les présidents de CER qui ont œuvré, très vivement, pour que cette édition 2021 soit possible malgré le contexte de crise sanitaire.

Je tenais à remercier également tous nos partenaires qui ont à cœur de nous soutenir et de faire la promotion des trophées du CEFIEC depuis tant d'années.

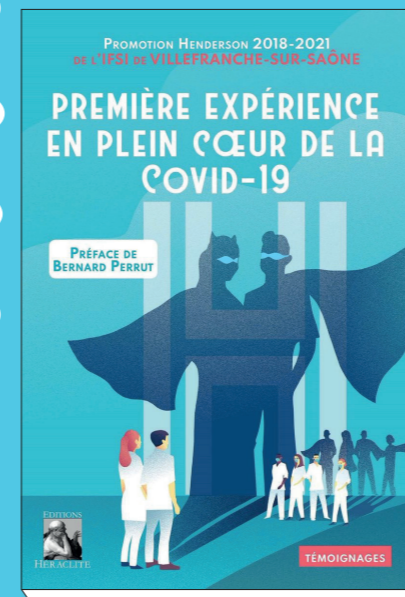
Au sein de nos instituts, les soutenances vont avoir lieu prochainement, pensons d'ores et déjà à sélectionner les travaux qui nous semblent prometteurs pour concourir à la prochaine édition des trophées.

Nous devons poursuivre la mise à l'honneur de l'investissement de nos étudiants dans l'écriture des travaux de fins d'études. L'année prochaine, nous ferons mieux. Mais merci à tous de votre implication. ♦



Ça se passe en région

Par Nathalie RENOUE - VP publications



Livre

✕ Éditions HÉRACLITE
www.editions-heraclite.fr
ISBN : 978-2-9003111-52-3
168 pages
Prix public 15 euros TTC



Jérôme Curvat



Gabrielle Chambellan-Barlatier

De nombreux Instituts de Formation en Soins Infirmiers ont particulièrement été impactés par la crise sanitaire.

Comme dans tous les IFSI de France, les étudiants infirmiers de l'hôpital Nord-Ouest de Villefranche-sur-Saône, promotion Henderson 2018-2021 ont été mobilisés dans les différents services des établissements de santé de la région afin d'apporter leur soutien aux équipes soignantes.

Au retour de cette mobilisation, en lien avec le bien être des étudiants, à l'instar d'une unité d'enseignement définie par l'équipe pédagogique de l'Institut (5.3.S3), les formateurs à l'initiative du projet (Jérôme Curvat et Gabrielle Chambellan-Barlatier) et les étudiants ont pu mettre par écrit leur ressenti ainsi que le vécu de cette expérience.

Chaque étudiant a pu exprimer ce qu'il ressentait, ce qu'il avait vécu, avec ces mots durant cette période si particulière qu'est la crise sanitaire. En lien avec ce retour de très grande qualité, l'équipe pédagogique a souhaité inscrire ces mots dans un recueil de textes et le proposer à la publication.

Cet ouvrage dans lequel nous pouvons retrouver les témoignages des étudiants est également construit avec le commentaire de personnalités importantes pour la région Auvergne Rhône-Alpes: professionnels de santé, Psychologue, Philosophe et Pédiatre Anthropologue.

Ce livre témoignage donne ainsi, la parole à une nouvelle génération de professionnels de santé qui s'est engagée et qui a dû faire face à ses premières heures difficiles de pratique professionnelle dans un contexte difficile.

Les étudiants ont choisi de reverser l'intégralité de leurs droits d'auteur à l'association Jeux Éducation En Pédiatrie (JEEP) de l'hôpital nord ouest leur établissement support.

Le CEFIEC tenait à mettre à l'honneur cette belle initiative. ♦

➔ Vous pouvez retrouver toute les informations nécessaires sur la boutique en ligne du site web : www.editions-heraclite.fr

→ Le BNA adhère

- » De nouvelles expérimentations vont être proposées dans différentes universités françaises. Les projets concernent aussi bien la formation initiale infirmière, que la formation cadre de santé. La notion de parcours est privilégiée.
- » À la Grande Conférence de la Chaire Recherche Sciences Infirmières. APHP/Université Sorbonne Paris Nord qui a eu lieu le 16 avril 2021 à 14h30. Belle représentativité pour la reconnaissance de la profession.

→ Le BNA se questionne

- » La reconnaissance des droits de tous les étudiants infirmiers par les universités. En effet, certains étudiants, malgré le paiement de la CVEC et leur inscription dans les universités, ne peuvent toujours pas avoir accès aux services de santé de ces universités.
- » Le retard des textes AS/AP alors que l'échéance de la rentrée approche et que les équipes pédagogiques doivent construire l'ingénierie de la formation
- » La proposition de loi « visant à améliorer le système de santé par la confiance et la simplification » par sa remise en cause des responsabilités et de la place des directeurs des soins,
- » La polémique en lien de la vaccination corrélée par la place des infirmiers dans le dispositif

Dans le cadre des grandes conférences de la
Chaire Recherche Sciences Infirmières
AP-HP Université Sorbonne Paris Nord

Pr Kelley Kilpatrick

Université McGill
présente

Pratiques avancées

Processus d'implantation et stratégies gagnantes

Le 16 avril 2021 à 14h30

LEPS
Laboratoire Éducation
et Pratiques de Santé
EAM12

Université
Sorbonne
Paris Nord



Inscription obligatoire - Date limite le 15 avril
Lien d'inscription

<https://zoom.us/joining/register?u=MrY6h7TgqGNZKUSC7j029ni6PL1uGAB39>

**CAMILLE PREND
SOIN DES AUTRES.
NOUS PRENONS
SOIN DE SON
CRÉDIT IMMOBILIER.**



Banque Populaire et la **CASDEN**,
la banque coopérative de la Fonction publique,
aident leurs clients à concrétiser leur projet immobilier.
Tous les agents de la Fonction publique bénéficient
ainsi d'une offre de crédit privilégiée⁽¹⁾, sans frais de garantie
grâce à la caution **CASDEN**⁽²⁾.

casden

**BANQUE
POPULAIRE** +X

la réussite est en vous

Document à caractère publicitaire

(1) Offre soumise à conditions et dans les limites fixées par l'offre de crédit, sous réserve d'éligibilité et d'acceptation de votre dossier par l'organisme prêteur, votre Banque Populaire régionale. L'emprunteur dispose d'un délai de réflexion de dix jours avant d'accepter l'offre de crédit. La réalisation de la vente est subordonnée à l'obtention du prêt. Si celui-ci n'est pas obtenu, le vendeur doit rembourser les sommes versées.

(2) En votre qualité de sociétaire de la CASDEN Banque Populaire, vous pouvez bénéficier sur votre Prêt Banque Populaire, sans frais supplémentaires que ceux liés à la souscription des parts sociales CASDEN, soit du cautionnement de la CASDEN, soit de celui de sa filiale Parnasse Garanties, sous réserve d'étude et d'acceptation de votre dossier par la caution, la CASDEN Banque Populaire ou Parnasse Garanties.

BPCE - Société anonyme à directoire et conseil de surveillance au capital de 170 384 630 euros - Siège social : 50, avenue Pierre Mendès France - 75201 Paris Cedex 13 - RCS Paris N° 493 455 042 - CASDEN Banque Populaire - Société Anonyme Coopérative de Banque Populaire à capital variable - Siège social : 1 bis rue Jean Wiener 77420 Champs-sur-Marne - Siren n° 784 275 778 - RCS Meaux - Immatriculation ORIAS n°07 027 138 - Crédit photo : Getty Images



Le CEFIEC a participé à...

- **5 février 2021 :** Séminaire collaboratif, Le Ségur de la Santé: quelle mise en œuvre sur le terrain ? Participation de Michèle Appelshaeuser, Présidente, Cefiec en visioconférence.
- **9 mars 2021 :** Qualité de vie des étudiants en soins infirmiers, formation pour les directions et formateurs en Instituts en soins infirmiers, intervention Michèle Appelshaeuser, Présidente Cefiec en visioconférence.
- **9 au 11 mars 2021 :** Santexpolive - salon infirmier en virtuel.
- **17 mars 2021 :** Conférence «Une seule santé, en pratique ?» Participation de Michèle Appelshaeuser, Présidente, Cefiec en visioconférence et d'Isabelle Bayle Vice-Présidente du CEFIEC.
- **26 mars 2021 de 14 h à 16 h 30 :** Webinaire gratuit « apprendre de l'expérience de la crise COVID-perspectives pour la formation infirmière en Europe ».
- **31 mars 2021 18h :** Réunion avec les 2 ministères (MSS et MESRI) concernant la mobilisation des étudiants en santé. Participation de Michèle Appelshaeuser, Présidente, Cefiec en visioconférence.
- **1er Avril 2021 :** Colloque Académie des sciences infirmières, « Le développement de compétences en matière de recherche dans la formation infirmière », intervention d'Isabelle Bayle Vice-Présidente du CEFIEC.

Les prochaines dates à noter...

- **2 et 3 juin 2021 :** Journées Nationales d'études du CEFIEC.
- **4 juin 2021 :** AG CEFIEC.



COVID-19 LA MNH RESTE MOBILISÉE AUX CÔTÉS DES HOSPITALIERS.

Mutuelle référente du monde de la santé et du social, la MNH soutient et accompagne les hospitaliers depuis 60 ans. Durant l'état d'urgence sanitaire, nous mettons à votre disposition gratuitement :

- Des **psychologues** à votre écoute 24h/24 - 7j/7,
- Des **fiches* « Repère »** : insomnie, sommeil...,
- Des **conseils en prévention** : TMS, addictions...,
- Des **attentions** pour les services hospitaliers sur petites-attentions.mnh.fr,
- Une **plateforme de relaxation** à travers des podcasts de méditation, accessible dès fin novembre.

En plus pour nos **adhérents** : un **secours financier** pour supporter les frais supplémentaires de garde des enfants, une **aide sociale** en cas de difficultés financières, etc.

Rendez-vous sur mnh.fr pour découvrir l'ensemble de nos actions de soutien.



DOSSIER : Hybridation des formations en santé

- 21. Hybridation des formations en santé
- 22. Hybridation : la création brutale ?
- 24. Paysage de l'hybridation
- 28. Témoignages : s'adapter au distanciel pour continuer à former les étudiants infirmiers de Versailles

Hybridation des formations en santé

Par Nathalie RENOUE, vice-présidente de publication.

Bien que certains instituts aient déjà amorcé les réflexions de la didactique et des modélisations pédagogiques dans une visée d'Hybridation depuis quelques années, la crise sanitaire a été l'occasion pour la quasi-totalité des équipes pédagogiques de revoir la construction des dispositifs de formations des professionnels en santé.

L'utilisation de situations cliniques prévalentes, permettant le questionnement, l'argumentation en mobilisant les savoirs acquis est devenue force de développement des compétences attendues avec le référentiel de 2009. Et pour être compétent, « il faut mieux comprendre pour savoir faire ». (CARRE 2015)

A cela, et en lien avec la crise sanitaire s'ajoute donc maintenant une vision hybride de la formation en Sciences Infirmières, avec l'intégration de cours, de TD, d'analyses de situations, de travaux pratiques distillés dans des proportions variables en fonction des Unités d'Enseignements, des objectifs autour d'une modélisation multimodale synchrone et asynchrone de la formation en Santé.

« La formation hybride, mêlant distance et présence, implique une rupture spatio-temporelle entre l'enseignant et l'apprenant par rapport à la formation uniquement présentielle. Elle soustend

une organisation de travail particulière de même qu'une modification du rapport au processus d'apprentissage. La « décentralisation » des ressources, devenues accessibles à distance, ne

« La pédagogie ne peut pas faire sans le distanciel, mais le distanciel ne peut pas faire sans la PÉDAGOGIE »

doit pas faire, selon Daniel Peraya (11), l'impasse de l'accompagnement pédagogique humain dans le processus de médiation ayant pour objectif un processus d'apprentissage. » (HOYELLE & VILLEMONTAIX, - 2015).

Nous le percevons bien, le formateur ne semble plus avoir le même rôle. Il lui faut à la fois, avoir une approche psychosociale, humaniste, pédagogique et multimodale de l'accompagnement de l'apprenant. À travers ce dossier, nous

donnons la parole aux équipes pédagogiques de quelques instituts pour un retour d'expérimentations, voire d'expériences.

Nul doute que de nombreux écueils ont été rencontrés, mais la force des équipes pédagogiques est d'avoir répondu présents, d'avoir tout mis en œuvre pour poursuivre l'accompagnement des étudiants : mission qui nous est tellement chère.

L'hybridation a clairement provoqué un changement de paradigme pour la formation adulte et le rapport aux savoirs. Mais, si nous ne devons garder qu'une seule idée de cette période vécue : C'est qu'aujourd'hui « la pédagogie ne peut pas faire sans le distanciel, mais le distanciel ne peut pas faire sans la PÉDAGOGIE ». (CARRE 2020)

Bonne lecture à tous.



Hybridation : la création brutale ?



Par Florian MAGNY - Formateurs IFSI/IFAS/IFAP Esse.

L'hybridation est entrée de manière bruyante et fracassante dans les méthodes pédagogiques de nos instituts de formation en soins infirmiers, largement potentialisée par les restrictions sanitaires auxquelles nous avons dû faire face. Ce contexte, aussi soudain que fragilisant, a été riche en découverte de modalités nouvelles, proportionnelle à l'engagement des formateurs en faveur de la continuité pédagogique. Evoquer alors l'hybridation offre ici une formidable opportunité de mettre en lumière ces nouvelles pratiques et les conditions dans lesquelles elles ont été mises en œuvre, et à quel prix. Nul doute que cette revue saura s'en faire l'écho.

Pour introduire notre propos, nous proposons de supposer que l'hybridation soit déjà, en soi, hybride dans son étymologie (CNRTL). D'une part, une origine latine ibrida qui s'est ensuite développée dans le champ de la biologie jusqu'à être une propriété du lexique des sciences du vivant, désignant alors le produit du croisement entre deux espèces (en botanique, deux espèces de végétaux ; mais également

un croisement de deux espèces animales) et, d'autre part ; une racine grecque hubris ensuite devenu brutus puis, plus proche de nous, brutal.

L'hybridation rendrait donc coïncident ces deux aspects a priori éloignés en mettant côte à côte la création d'une nouvelle forme et la violence de son arrivée. La translation sur ce qu'ont vécu les formateurs en devient alors évidente... Pourtant, plus largement, c'est sans doute l'enseignement du soin infirmier qui est lui-même hybride pour être fécond,

L'hybridation comme nouvelle vie de formateur ?

aussi cet article entend montrer en quoi l'épreuve de la crise sanitaire est sans doute révélatrice d'une hybridation de la formation qui lui a préexisté.

Puisque nous évoquions précédemment l'origine lexicale de l'hybridation, réfléchir à une généalogie du soin infirmier n'apparaît pas superflu. Pour cela, nous convoquons l'épistémologie historique telle que Canguilhem⁽¹⁾ s'en est emparée, le philosophe s'intéressant de manière privilégiée à ce qui touche de près à la santé.

Ainsi, il consacrait sa thèse à dialectiser les concepts de

normal et de pathologique, en introduisant son propos par cette assertion : «la médecine est un art au carrefour de plusieurs sciences» (Canguilhem, 1966)⁽²⁾. N'en serait-il pas de même pour le soin infirmier et sa pédagogie ? Le soin serait ainsi au carrefour entre les sciences humaines et la biologie, quand son enseignement se situerait au carrefour entre les sciences de l'ingénieur (ingénierie pédagogique) et les sciences de l'éducation (et sans doute plein d'autres) (Campia, 2015)⁽³⁾.

Art ou artisanat ? Toujours est-il que les formateurs en soins infirmiers ont pu mettre à contribution - ou même découvrir ! - leur talent de « bricolage » pour assurer la continuité pédagogique.

Ce contexte si particulier a donc amené son lot d'histoires qui, si elles semblent anecdotiques, montre qu'il y a bien eu un ensemble de situations nouvelles, informelles, non programmées et inhabituelles. Reprendre une écriture à la première personne du singulier permet alors d'aborder un exemple illustratif tel qu'il a été vécu :

Ainsi, en pleine période de confinement, alors que j'animais une séquence de travaux dirigés en webinaire depuis mon domicile, une stratégie mise en place pour disposer d'un endroit favorable au travail aura été de me replier dans la chambre de ma fille de 7 ans.

C'est ainsi que pendant ce cours, les seuls objets qui m'entouraient étaient une cuisine en bois ou le camping-car d'une célèbre poupée blonde aux formes plastiques, malgré ses 60 printemps. Au décours d'un temps de questions-réponses avec les étudiants, chaque personne connectée a ainsi pu tour à tour percevoir :

- *Les clignotants d'un étudiant qui a avoué ensuite qu'il suivait son cours sur le trajet d'un retour à domicile alors qu'il était le conducteur du véhicule.*
- *Une étudiante interrompue dans sa question par un son d'une compagnie de trains si reconnaissable suivi de la consigne «éloignez-vous de la bordure du quai s'il vous plaît».*

- *Une étudiante oubliant d'éteindre sa caméra et prenant tranquillement le chemin de son lit, alors qu'une autre surenchérit alors par «j'ai moi aussi le formateur dans mon lit !!».*

Ces quelques péripéties nous montrent que pendant cette période d'hybridation, à mi-chemin entre la distance géographique et la présence relationnelle, chacun a créé de nouvelles conditions d'apprentissage. De manière simultanée, le formateur se retrouve ainsi dans une voiture, sur le quai du train, et dans de multiples domiciles répartis sur l'ensemble du territoire.

Alors que les modalités distancielles abrasent les dimen-



sions informelles apparentes de la relation pédagogique (suppression de ces moments où le formateur croise les étudiants dans les couloirs, ces quelques minutes avant et après une intervention,...), il n'en demeure pas moins qu'une nouvelle forme d'informel se crée.

Ainsi, cette création fait alors effraction soudaine dans l'intimité de chacun, nous renvoyant d'abord à notre vulnérabilité

dans cette situation sanitaire insécurisante. Nous formulons ainsi l'hypothèse que cette période a été non seulement l'opportunité d'horizontaliser les relations entre les formateurs et les étudiants, mais aussi et d'abord le rapport aux savoirs qui a perdu en verticalité en se jouant sur d'autres scènes. S'agissant de cette aventure de création et de la violence qu'elle a pu susciter, Camus écrit dans le mythe de Sisyphe que « créer, c'est vivre deux fois »⁽⁴⁾.

L'hybridation comme nouvelle vie de formateur ?

Ce même Sisyphe, héros de la mythologie condamné au supplice de devoir pousser un rocher en haut d'une montagne avant de le voir dévaler la pente et de devoir recommencer le lendemain est un peu à l'image du formateur en soins infirmiers : Parce qu'il s'est engagé dans la progression des étudiants, et encore plus dans cette période confondant paradoxalement présence et distance, il est lui aussi condamné à réajuster sinon réinventer ses méthodes pédagogiques. Nous sommes donc tous des Sisyphe. (Venet, 2020)⁽⁵⁾. ♦

1 - Canguilhem, Georges, Le normal et le pathologique, Vrin, 1966

2 - Lefève, Céline, «De la philosophie de la médecine de Georges Canguilhem à la philosophie du soin médical», Revue de métaphysique et de morale, vol. 82, no. 2, 2014, pp. 197-221.
3 - Campia, Pierre, Penser la formation des infirmières et des cadres de santé : réflexions critiques et expériences de formateurs et d'étudiants, Sell Arslan, 2015
4 - Camus, Albert, Le mythe de Sisyphe, Gallimard, 1942
5 - Venet, Emmanuel, Manifeste pour une psychiatrie artisanale, Verdier, 2020

Paysage de l'hybridation



Par Angèle MICHEL - Cadre formateur infirmier École Rockefeller

Depuis 2009, le référentiel de formation infirmier a opéré un tournant passant d'un cursus infirmiers à une formation universitaire. Inscrit dans une logique des compétences, le dispositif de formation articule enseignement universitaire et formation professionnelle. Il privilégie la co-construction des connaissances théoriques, des capacités, des habil-

ités, et des compétences. Hérité de la didactique professionnelle, l'analyse de l'activité du travail et l'analyse de l'apprentissage deviennent indissociables. Cette nouvelle approche change le paradigme de l'enseignement pour le formateur, lequel ne passe plus uniquement par la transmission d'informations et de savoirs. Le partenariat avec l'université vient

offrir de nouvelles formes de ressources d'appui sous la forme de e-learning, plateforme numérique et collaboratif. Le contexte incite le formateur à intégrer désormais dans sa pratique pédagogique des méthodes et outils faisant de plus en plus appels aux Technologies de l'Information et de la Communication pour l'Enseignement (TICE).

Le terme « hybridation » évoque une fécondation entre deux genres différents, pour provoquer la naissance de spécimens réunissant, à un degré plus ou moins marqué, des caractères spécifiques des deux parents. En formation, Charlier, Deschryver et Peraya la définissent comme : « mélange fertile et en proportions variables de différentes modalités de formation, en présentiel et à distance mais aussi entre des postures d'enseignement transmissif et des postures davantage liées à l'accompagnement de l'apprentissage ». (Charlier, Deschryver & Peraya, 2006).

L'enseignement en présentiel repose sur un mode d'échange en temps réel et en face à face.

La formation à distance renvoie à une modalité d'enseignement qui « permet à une personne d'apprendre de façon relativement autonome, avec des contraintes minimales d'horaire et de déplacement, et avec le soutien à distance de personnes-ressources » (CLIFAD, 2010).

Elle est caractérisée par la délocalisation, la gestion autonome du temps de formation, la liberté dans le rythme de progression et d'acquisition ou de construction des savoirs, le recours aux

ressources pédagogiques médiatisées ainsi que la communication et l'interaction entre les apprenants et entre ces derniers et le formateur. (Kim, S., 2008). L'enseignement à distance recoupe aujourd'hui un vaste éventail de possibilités. Un cours peut être délivré de manière synchrone (en même temps pour tous) ou de manière asynchrone (au moment qui convient à chacun). La formation à partir de plateformes intégrées a engagé la formation dans le e-learning dès le début de la réforme. Soutenu par la région, un travail collaboratif entre les formateurs, les professionnels intervenants et les universités a abouti sur un ensemble de cours en ligne qui quadrille la totalité des unités d'enseignements contributives.

Des quiz d'autoévaluation sont proposés ainsi que des cahiers d'entraînement conçus à partir d'une compilation d'évaluations antérieures. Des formes de présentations originales

de cours en ligne se diffusent comme le powtoon pour créer des vidéos animées de formation asynchrone.

Ces cours en ligne ou MOOC (Massive open online courses) traduits en français par CLOM (Cours en ligne ouverts et massifs) ou FLOT (Formations en ligne ouvertes à tous), sont pour la plupart asynchrones et autoportants, c'est-à-dire destinés à être diffusés à tout moment sans que la présence d'un enseignant soit requise.

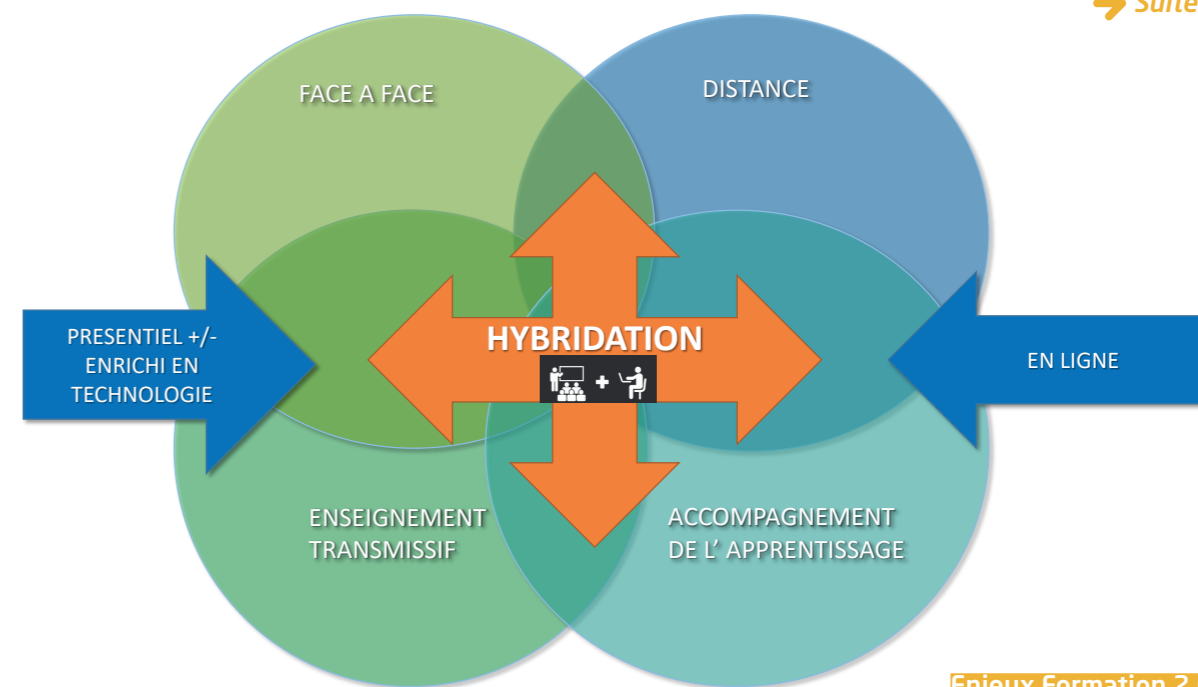
L'apprentissage inversé (flip teaching), quant à lui implique que l'étudiant s'approprié la partie théorique du cours de manière asynchrone mais mobilise les activités cognitives de haut niveau (appliquer, analyser, évaluer, et créer) en interaction avec l'enseignant.

L'hybridation s'inscrit dans une démarche socioconstructiviste et mobilise les TICE tels que : wiki, forums, formulaire, exercices, textes collaboratifs, cartes mentales (Guilbault et Viau-Guay, 2017). Le formateur mobi-

lise de nouveaux artefacts et schémas. Il produit de nouveaux écosystèmes hybrides innovants qui reposent avant tout sur la création de parcours pédagogiques avec des ressources et des situations d'apprentissage adaptées. La scénarisation pédagogique structure les contenus et donne des occasions aux étudiants de développer leurs propres stratégies d'apprentissage. L'accompagnement du formateur rend l'étudiant acteur dans ses apprentissages, il se situe alors dans une pédagogie active (Lebrun, 2007) qui donne du sens aux apprentissages de l'apprenant et qui favorise son implication dans son apprentissage (Lebrun, 2009).

« Dans cette ère du numérique, l'information et les savoirs sont facilement accessibles. Ainsi, le rôle des enseignants a changé et il continuera d'évoluer. Les formateurs doivent maintenant agir en tant que coaches, motivateurs et accompagnateurs dans

→ Suite page 26



Enjeux Formation 2.0

→ LES FREINS :

LE MYTHE DE L'ACCESSIBILITÉ

—

LE MYTHE DE LA GESTION DU TEMPS

—

LE MYTHE D'UN ÉTUDIANT AUTONOME

—

LE MYTHE DE L'APPARTENANCE

—

LE MYTHE D'UNE FORMATION
DÉSFFECTIVÉ

le cheminement des apprenants. » (Gagnon, 2018).

Au plus fort de la crise sanitaire, les instituts de formation en soins infirmiers ont eu l'interdiction d'accueillir les étudiants. Durant cette période, la formation totalement en distanciel a permis une continuité pédagogique tout en mettant en exergue des limites :

○ Le mythe de l'accessibilité :

L'accessibilité de l'enseignement à distance est tributaire d'un réseau internet solide et fiable. Durant l'enseignement à distance en mode synchrone, la qualité de la bande passante est essentielle pour s'assurer d'une bonne qualité de transmission et il est même suggéré d'utiliser une connexion filaire.

○ Le mythe de la gestion du temps :

La communication asynchrone est plus lente car les échanges sont différés.

○ Le mythe d'un étudiant autonome :

L'autonomisation de l'individu est un processus, une construction sociale et historique. (Gasparini, Joly-Rissoan, Dalud-Vincent, 2009). Les étudiants en formation arrivent d'horizon très différent et avec une autonomie toute relative.

○ Le mythe de l'appartenance :

Le sentiment d'appartenance est nécessaire à l'engagement en formation. Les outils de travail à distance filtrent beaucoup d'éléments non verbaux modifiant les échanges à l'intérieur de l'espace-temps formation. Associé au manque d'interactions vécu à l'extérieur, il peut générer un sentiment d'isolement.

○ Le mythe d'une formation désaffectivé :

L'affectivité est gage d'une relation de communication authentique (Rogers, 1970). La dimension cognitive, métacognitive, et affective s'imbrique dans le processus d'apprentissage. (Lafortune & al, 2010; Wagener, 2015). L'isolement tant socio-cognitif que socio-affectif est considéré comme la principale cause de découragement et d'abandon. (Dussarps, 2014)



L'hybridation est au cœur de l'innovation. La crise sanitaire aura déclenché au sein de la communauté des formateurs une intense activité réflexive et créative.

Le raffinement et la multiplication des projets innovant tant dans l'usage des technologies que dans la reconfiguration des stratégies attestent du changement de posture des formateurs. La qualité de la formation dépend de la variété des dispositifs, des artéfacts, des schèmes, asynchrones, synchrones, du mixage entre contenu importé avec un formateur facilitateur et contenu incarné dans la réalité de ce dernier.

Le travail de ce concepteur, ingénieur, maître d'œuvre de la formation, est essentiel pour continuer à former des infirmiers capables de s'adapter simultanément aux progrès techniques, scientifiques, et aux nouveaux besoins de la société en matière de santé. ◆



Bibliographie

Ouvrage

Lafortune L, Fréchette S, Sorin N, Doudin PA, Albanese O, (2010), *Approches affectives, métacognitives et cognitives de la compréhension*, collection Éducation – Intervention
Lebrun, M. (2002/2007). *Théories et méthodes pédagogiques pour enseigner et apprendre*. (2e éd.). Bruxelles : De Boeck Université.
Roger C (1970). *La relation d'aide et la psychothérapie*, ESF Editeur

Article universitaire

Charlier, B., Deschryver, N. & Peraya, D. (2006) *Articuler présence et distance, une autre manière de penser l'apprentissage universitaire*. In: *L'AIPU: 20 ans de recherches et d'actions pédagogiques: bilans et perspectives*. Marrakech. [s.l.] : Université Cadi Ayyad, 2004. <https://archive-ouverte.unige.ch/unige:17878>
Dussarps C., *Dimension socio-affective et abandon en formation ouverte et à distance*. *Sciences de l'information et de la communication*. Université Michel de Montaigne - Bordeaux III, 2014. https://halshs.archives-ouvertes.fr/tel-01108344/file/These_Clement_DUSSARPS.pdf
Lebrun, M. (2009). *Un regard sur les théories de l'apprentissage : quel impact sur vos pratiques d'enseignement ?* Conférence donnée dans le cadre du Service Universitaire de Pédagogie de l'Université Joseph Fourier. Grenoble, France.
Kim, S., 2008, *Étude des représentations du personnel enseignant à l'égard de ses pratiques d'ordre technologique et pédagogique actuelles et de celles qui pourraient favoriser la mise en œuvre d'un dispositif de formation à distance à l'Institut de Technologie du Cambodge*, thèse de doctorat en éducation, Université de Sherbrooke, Québec https://www.criipe.ca/publications/view/8881/p_3
Charlier, B., Deschryver, N. & Peraya, D. (2006). *Apprendre en présence et à distance: Une définition des dispositifs hybrides*. *Distances et savoirs*, vol. 4 n°4, p469-496. <https://doi.org/>
Gasparini R., Dalud-Vincent M. & Joly-Rissoan O. (sept 2009), « Quitter l'enfance, devenir adulte. L'hétérogénéité des représentations adolescentes concernant l'âge d'accès à l'autonomie », *Politiques sociales et familiales*, n°97, p. 13-26
Guilbault M. & Viau-Guay A., (mars 2017) "La classe inversée comme approche pédagogique en enseignement supérieur : état des connaissances scientifiques et recommandations", *Revue internationale de pédagogie de l'enseignement supérieur* [Online]. <http://journals.openedition.org/ripes/1193>
Wagener B., (2015) *L'autorégulation conjointe de la cognition et des émotions : quel impact sur les apprentissages ?*, *revue Voix plurielles*, vol. 12 n°1, p82-103 <https://journals.library.brocku.ca/index.php/voixplurielles/issue/view/74>

Ressources en ligne

Assemblée des membres du CLIFAD a adopté, le 9 avril 2010. *Définition de la formation à distance*. <http://clifad.qc.ca/definition-de-la-formation-a-distance.html>
Gagnon, L. (2018, 15 mai). *Le renouveau pédagogique à l'ère du numérique*. SOFAD. Apprendre et réussir.
UE contributive- IFSI ARA- *Projet Plateforme Claroline Connect* réalisé avec le soutien financier de la région Auvergne-Rhône Alpes.

Réglementation

Décret n° 2020-259 du 15 mars 2020 relatif à l'entrée en vigueur immédiate d'un arrêté - JORF n°0065 du 16 mars 2020
Décret n° 2020-1310 du 29 octobre 2020 prescrivant les mesures générales nécessaires pour faire face à l'épidémie de covid-19 dans le cadre de l'état d'urgence sanitaire - JORF n°0264 du 30 octobre 2020

TÉMOIGNAGES :

S'adapter au distanciel pour continuer à former les étudiants infirmiers de Versailles

Par Vanessa MARIN et Claire GUILBERT - Cadres formateurs à l'IFSI de Versailles.

La crise sanitaire liée à la COVID-19 a nécessité un ajustement de notre mode de fonctionnement pédagogique. Du jour au lendemain, il a fallu s'adapter à une autre façon de transmettre et d'accompagner les étudiants infirmiers. Si les apprenants sont familiarisés avec le numérique, l'intégration de cette nouvelle technologie dans ce modèle d'apprentissage bouleverse le monde de la formation.

Lors du premier confinement, les soucis «côté formateur» ont d'abord été d'ordre technique avec des difficultés de connexion Internet, des problèmes d'accès aux outils de travail à distance qui n'ont pas été mis à disposition dès le départ, le manque de matériel informatique personnel puisque chacun a dû se débrouiller avec ses propres moyens. Le formateur doit tenir compte du profil des apprenants qu'il a en face de lui, des temps de réflexion qui leurs sont nécessaires pour les accompagner efficacement dans la formation. Il adapte sa pédagogie, s'appuie sur des savoir-faire tels que la communication, l'adaptabilité, la mise en confiance pour accompagner l'évolution des apprentissages.

Et, il doit également tenir compte de l'évolution de l'environnement de travail dans lequel le futur professionnel



va continuer sa progression.

Du côté des étudiants, nous avons constaté très rapidement un décrochage de l'ordre de 30% lors des cours en distanciel, des connexions internet instables et probablement des difficultés économiques et sociales. Les étudiants ne disposaient pas tous d'un espace propice au travail au sein du domicile, avec la présence concomitante d'une éventuelle fratrie et/ou de parents se retrouvant en grande partie en situation de télétravail.

Afin de garantir une continuité pédagogique, nous avons d'abord testé des outils à disposition que nous maîtrisions déjà : Visio en direct sur l'Espace Numérique de Travail des étudiants (THEIA).

Mais, cet outil ne supportait qu'un nombre trop limité de connexions, de diaporamas sonorisés qui finissaient par lasser les étudiants et qui, de plus, demandaient un temps de

conception que nous n'avions pas. En effet, nous étions dans un réajustement pédagogique permanent, en étroite adaptation avec les consignes changeantes de l'ARS.

Nous nous sommes tournés vers la plateforme de visioconférence «Zoom» sur laquelle nous avons un compte formateur, qui nous a permis un accès à des grands groupes d'étudiants pour une durée indéterminée à chaque session, tandis qu'auparavant nous avions un accès limité à 40 min.

Cependant c'est un outil nouveau qu'il a fallu apprivoiser car au début de son utilisation, les caméras des étudiants n'étaient pas forcément allumées - elles ne le sont d'ailleurs toujours pas - et cela s'apparentait parfois à une séance de spiritisme :

« vous m'entendez ?

Marie vous êtes là ?

Si vous êtes là,

faites-moi un signe dans tchat ! »

Pour améliorer cette situation inconfortable, nous avons expérimenté plusieurs solutions que nous avons partagé en équipe : déterminer des règles de fonctionnement comme éteindre son microphone lorsque nous n'intervenons pas pour éviter d'entendre la vie de famille qui se déroule en arrière-plan, répondre sur le tchat, allumer sa caméra au moment de répondre (supporté par la bande passante ou l'abonnement Internet de l'étudiant).

Des expériences ont été menées par ci par là selon les formateurs et selon le degré de maîtrise de l'outil informatique.

Ainsi, nous avons utilisé les sondages Zoom qui permettent de faire participer les étudiants, ainsi que le site Answergarden (jardin de réponses) avec lequel nous pouvons réaliser une cartographie des représentations sur un thème donné, ou - plus directif - d'interroger un étudiant au hasard. Ces méthodes favorisent l'attention de ces derniers.

Le développement de ces compétences en hybridation se fait de manière progressive et autour d'un partage en équipe sur l'utilisation des outils et fonctionnalités possibles.

D'autres idées d'amélioration restent à développer, telles que la mise en situation de cas pratiques plutôt qu'écrits.

Par exemple, réaliser un calcul de dose

Le formateur s'adapte aux profils psychosociaux des apprenants.



lors de la confection d'une recette de cuisine. Ceci permettrait aux étudiants de quitter quelques temps les écrans et de varier les modalités pédagogiques. Autres idées à envisager : concevoir des vidéos pour certains travaux. L'IFSI-IFAS de Versailles a pour cela obtenu un financement de la Région pour installer un studio vidéo permettant aux formateurs et aux apprenants d'avoir accès à des outils de montage vidéo.

Au sein de l'équipe de l'IFSI, des temps d'échange ont été organisés afin de garder un lien social : constitution d'un groupe WhatsApp pour les discussions moins formelles, des réunions pédagogiques et organisationnelles régulières, des groupes de travail sur des projets transversaux. Il faut noter l'affectation d'un budget « petit matériel » pour l'acquisition rapide de webcams et ainsi contribuer à améliorer le confort de réception audio.

Actuellement, le numérique se développe et s'intègre dans le paysage de l'apprentissage. Les apprenants sont familiarisés à ce développement technologique. L'informatique, le numérique font partie du quotidien des soignants accentué par le virage ambulatoire, la robotisation mais également le Dossier Patient Informatisé, l'émergence des

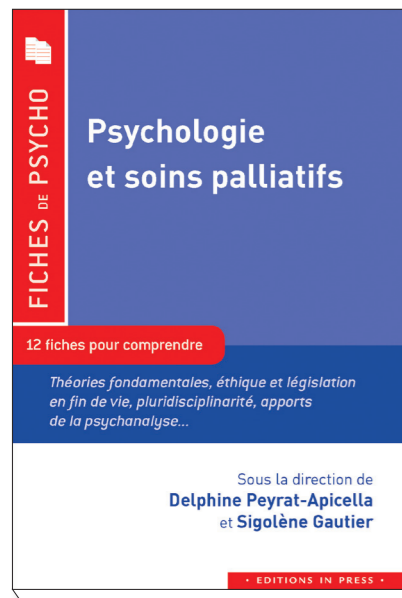
consultations à distance... La communication s'effectue de plus en plus au travers des Smartphones par écoute ou par vidéos.

L'ingénierie pédagogique hybride permet de répondre aux demandes générationnelles, aux évolutions sur le terrain mais également d'augmenter l'attractivité de nos instituts de formation.

Le numérique est la clé de cette adaptation rapide, cette montée en compétence et cette relecture des méthodes pédagogiques à notre disposition.

Ainsi le confinement nous a demandé, malgré les difficultés de départ, à développer nos compétences numériques. Le contexte sanitaire étant toujours fragile, nous sommes en constante adaptation pour continuer à former les étudiants de manière qualitative même si le « face à face » nous manque terriblement et que beaucoup d'éléments de la relation pédagogique se perdent dans les limbes du numérique.

Et si les liens interpersonnels nous manquent autant durant cette période, à titre personnel comme professionnel, n'est-ce pas aussi une prise de conscience de l'importance de la collaboration professionnelle ou interprofessionnelle ? ♦



Livre

Psychologie et soins palliatifs

12 fiches pour comprendre

Sous la direction de **Delphine Peyrat-Apicella & Sigolène Gautier**
12 fiches pour comprendre la réalité d'une clinique de l'extrême, celle des soins palliatifs.

Les soins palliatifs revêtent de multiples facettes. Ils requièrent une clinique spécifique s'appuyant entre autres sur l'interdisciplinarité et la réflexion éthique, outils du clinicien dans le but d'accompagner et de s'adapter au plus près de la complexité à laquelle ils sont confrontés. Ainsi, il est d'autant plus primordial de confronter cette clinique à la recherche adaptée aux situations de terrain et de la questionner à travers des échanges pluridisciplinaires.

Cet ouvrage propose un apport théorico-clinique adapté au champ des soins palliatifs. En 12 fiches sont abordés : l'éthique et la législation en fin de vie, les soins palliatifs en pédiatrie, la détresse psychique, les spécificités de la prise en charge à domicile...

Un livre clair, riche, permettant d'ouvrir des perspectives sur la réalité d'une clinique de l'extrême, à la fois complexe et encore en devenir.

LES AUTEURS: Jérôme Alric, Stéphane Amar, Ayda Apkaryan, Antoine Bioy, Anne Boissel, Gaël Cazes, Céline Deveuve-Murol, Sabine du Passage, Benoist Fauville, Cyrille le Jamtel, Marie Raffard, Audrey Rollin, Axelle Van Lander, Élodie Vial Cholley, Virginie Vignoli.

Pose d'une aiguille sur chambre implantable

UE 4.4.S5

Les capsules pédagogiques sont des vidéos proposées par l'IFSI Foch permettant aux étudiants et aux professionnels de visualiser des gestes techniques. Cet outil pédagogique est né à la base pour répondre à la demande des étudiants qui ont besoin de redondance afin d'ancrer dans leur pratique les bons gestes à avoir en vue des évaluations 4.4. Toutefois, les vidéos maintenant englobent d'autres soins permettant de couvrir la compétence 4. Le format type « tutoriel You tube » avec 2 formateurs de l'IFSI comme présentateur et démonstrateur ne dépassant pas 15 minutes permet de cibler une génération tournée vers les nouvelles technologies (classe inversée) et les réseaux sociaux.

✕ **Éditions IN PRESS**
www.inpress.fr
 ISBN/EAN 978-2-84835-665-5
 144 pages
 Format: 11,5 x 18 cm
 Prix public 10 euros TTC



✕ **L'ATELIER IFSI FOCH**
 Version 2020
<https://youtu.be/ROGoC-CFjf0>



Film

Une femme brisée (Handicap, Drame)

UE 2.3.S2 - Santé, Maladie, Handicap, Accident de la vie.

Une jeune femme atteinte de la maladie de Charcot engage une aide soignante qui va bouleverser sa vie. Identifie très bien le développement de la pathologie et les conditions de vie du patient.

✕ **Une Femme Brisée**
 Un film d'Hilary Swank
 Sortie le 27 nov. 2020
<https://www.youtube.com/watch?v=IMug000-et4>

L' AUTEUR : Hilary Swank

✕

SAVE THE DATE



4^{es} journées francophones
de la **recherche en soins**



CHU ANGERS
CENTRE HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE



gircigrandouest
LA RECHERCHE CLINIQUE
Réseau Recherches et
Innovations Paramédicales

6es Journées Francophones de la Recherche en Soins

« DES PROFESSIONS, DES DISCIPLINES... UNE RECHERCHE : ENSEMBLE POUR LA PERTINENCE DES SOINS ! »

25 et 26 Novembre 2021, Angers, France

Comité scientifique présidé par Madame Marielle Boissart, Infirmière PhD, Directrice des Soins au CHU de Rennes.

Evènement organisé par le CHU Angers, avec la collaboration du GIRCI Grand-Ouest

Renseignements cfps@chu-angers.fr.

76^e JOURNÉES NATIONALES D'ÉTUDES

ÉVOLUTION DES BESOINS EN SANTÉ,
DES FORMATIONS REPENSÉES



Espace Encan
2, 3 et 4 juin 2021



La Rochelle