

# LA REFORME DES ETUDES IADE : POINT D'ETAPE

Journée de l'ALIADE

19 novembre 2011



Dominique AUGUSTE  
Directeur des Soins  
Directeur Ecole IADE

# LE MENU



- Pour commencer...  
...Quelques éléments de contexte
- Pour continuer...  
...Ce qui est déjà construit
- Enfin ...  
...Ce qui reste à finaliser



# Quelques éléments de contexte (1)

- La réforme de la formation IADE s'inscrit dans le champ plus large de la réingénierie des diplômes du secteur sanitaire
  - Plusieurs formations en chantier
  - Une harmonisation européenne
  - L'émergence de nouvelles attentes
  - Un changement de paradigme pédagogique




## Quelques éléments de contexte (2)

- La réforme des études IADE prend en compte des enjeux importants
  - Une attente forte des IADE / futurs IADE en terme de reconnaissance professionnelle
  - Des possibilités de progression
  - Une opportunité à saisir
  - Des professionnels performants ....qui restent performants
  - Une formation « pilote »



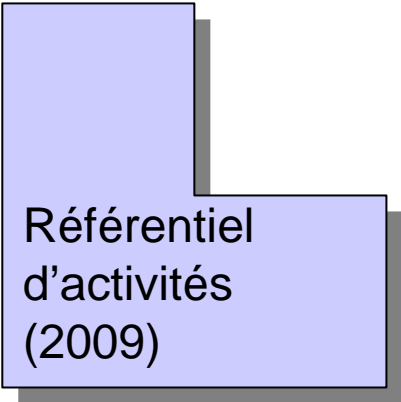
## Quelques éléments de contexte (3)

- La réforme des études IADE mobilise des logiques parfois difficiles à concilier
  - Un pilotage bicéphale
  - Des orientations pédagogiques qui nécessitent la recherche de consensus
  - Un impact économique à prendre en compte



# Ce qui est déjà construit ce qui reste à finaliser

- L'arrêté du 17 janvier 2002
- Un processus engagé depuis 2007



Référentiel  
d'activités  
(2009)

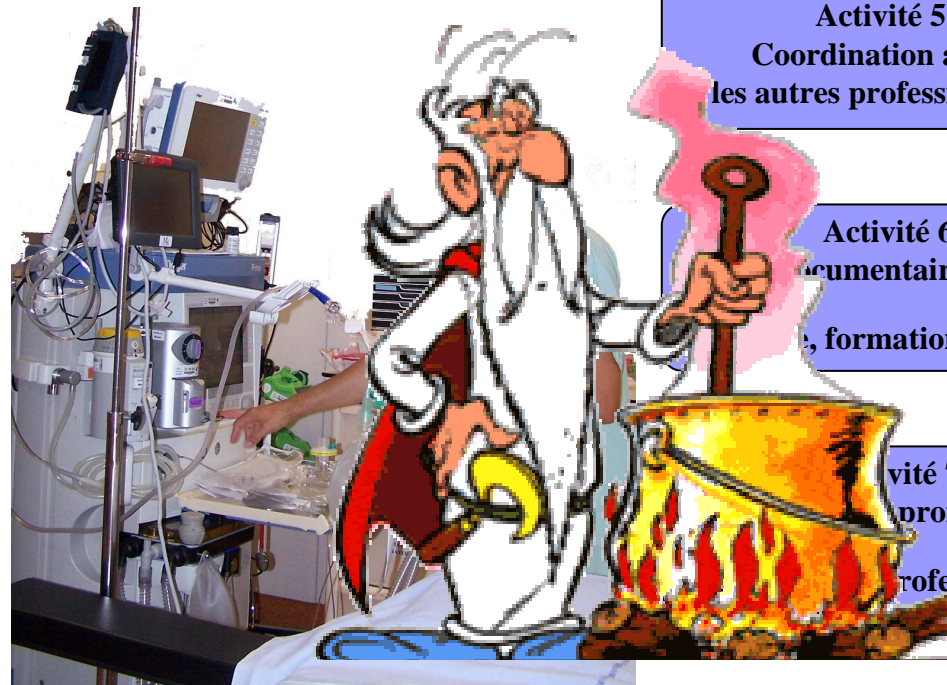
# Ce qui est déjà construit

## Le référentiel d'activités

**Activité 1**  
Préparation  
et organisation du site

**Activité 2**  
Mise en œuvre  
et suivi de l'anesthésie

**Activité 3**  
prévention des risques,  
vigilance, traçabilité

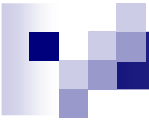


**Activité 5**  
Coordination avec  
les autres professionnels

**Activité 6**  
documentaire, études,  
formation continue

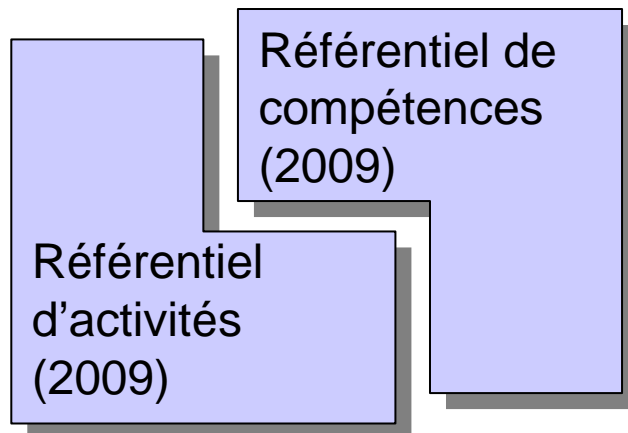
**Activité 7**  
professionnels  
professionnels

**Activité 4**  
Information et accompagnement du patient



# Ce qui est déjà construit ce qui reste à finaliser

- Un processus engagé depuis 2007





# Ce qui est déjà construit

## Le référentiel de compétences

**Compétence 1**  
Anticiper et mettre en place  
une organisation  
du site d'anesthésie

**Compétence 2**  
Analyser la situation,  
anticiper les risques associés

**Compétence 3**  
Mettre en œuvre et  
adapter la procédure d'anesthésie

**Compétence 3**  
Mettre en œuvre et  
adapter la procédure d'anesthésie

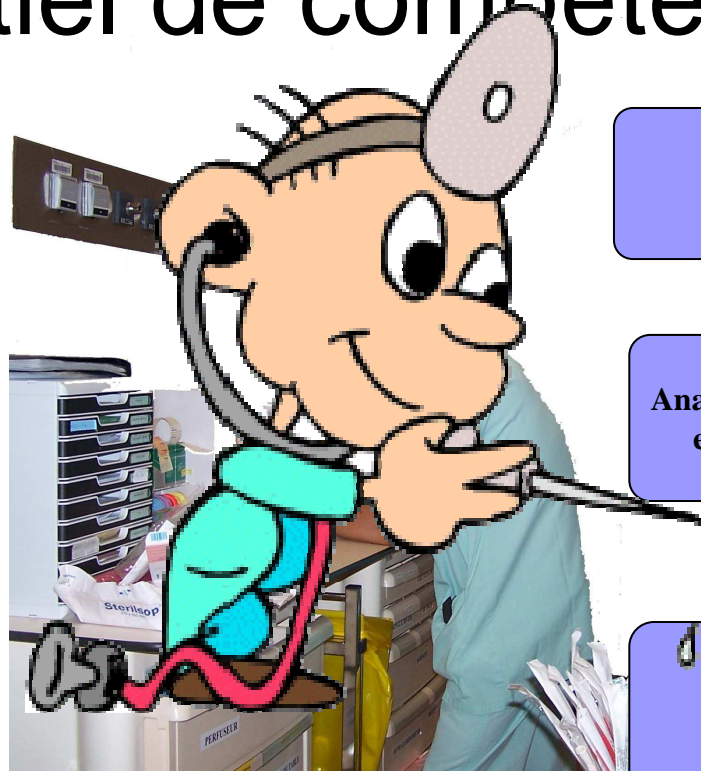
des données professionnelles et scientifiques

**Compétence 4**  
Assurer et analyser  
la qualité et la sécurité

**Compétence 5**  
Analyser le comportement du patient  
et assurer un accompagnement  
et une information adaptée

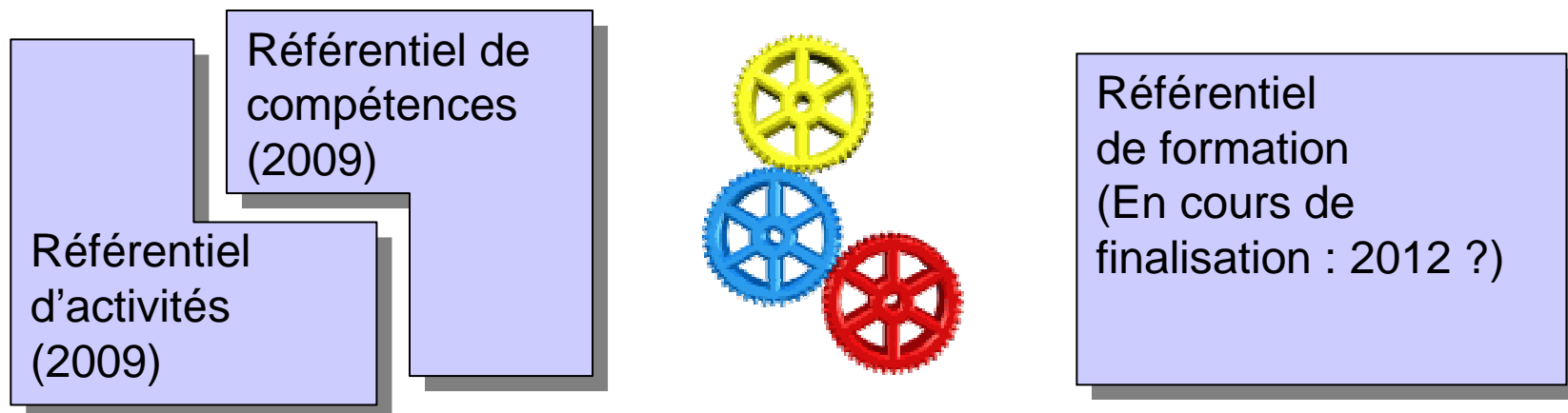
**Compétence 6**  
Coordonner ses actions  
avec les intervenants

professionnels



# Ce qui est déjà construit ce qui reste à finaliser

- L'arrêté du 17 janvier 2002
- Un processus engagé depuis 2007






Ce qui reste à finaliser :

## Le référentiel de formation(1)


- Il comporte l'arrêté de formation et son annexe pédagogique
  - L'arrêté de formation précise les missions des écoles, la gouvernance, l'organisation de la formation de la sélection au diplôme d'Etat
  - L'annexe pédagogique définit les contenus enseignés : « organisation et contenus des savoirs »



# Ce qui reste à finaliser :

## Le référentiel de formation (2)

- Il ne sera validé qu'après :
  - La formulation de l'avis de l'Agence d'Evaluation de la Recherche et de l'Enseignement Supérieur (AERES) pour l'ensemble des 29 écoles,
  - La consultation du Conseil national de l'enseignement supérieur et de la recherche (CNESER),
  - la consultation du Haut Conseil des Professions Paramédicales (HCPP)
  - La consultation de la Commission Consultative d'Evaluation des Normes (CCEN).



# Ce qui reste à finaliser :

## Le référentiel de formation (3)

- 10 Réunions d'octobre 2010 à octobre 2011 au MESR
  - En présence des représentants des organisations syndicales, du CEEIADE, de la Conférence des présidents d'université, de la conférence des doyens de faculté de médecine, des représentants de la DGOS, et des représentants de la DGESIP
  - Ces réunions consacrent un mi-temps pour les contenus de formation et un temps pour la gouvernance
- Entre les réunions le « groupe élargi CEEIADE » apporte les compléments, réajuste, modifie....
  - Les 29 écoles sont impliquées dans les travaux

# organisation et contenus des savoirs : les 6 domaines de savoir

**Domaine 1**  
Sciences humaines, sociales et droit

**Domaine 2**  
Sciences physiques,  
biologiques et médicales

**Domaine 3**  
Les fondamentaux de l'anesthésie,  
réanimation et urgence

**Domaine 4**  
Exercice de l'infirmier anesthésiste

**Domaine 5**  
Etudes et recherche en santé

**Domaine 6**  
Intégration des savoirs  
et enseignement clinique  
Enseignement clinique



**Domaine 2 : Sciences physiques, biologiques et médicales**  
**UE 2.1 : Physique, biophysique, biochimie et biologie cellulaire**  
**UE 2.2 : Anatomie Physio- Pathologie**  
**UE 2.3 : Pharmacologie des médicaments en anesthésie  
réanimation**

## LES STAGES : document de travail



Enseignements cliniques (Stage) 58 semaines à répartir sur les 4 semestres	semaines
Chirurgie viscérale : chirurgie générale, digestive , endoscopies, vasculaire, urologique, gynécologique....	6
Chirurgie céphalique tête & cou : ORL, OPH, maxillo-faciale, Neurochirurgie...	4
Chirurgie orthopédique ou traumatologique	4
Chirurgie obstétricale	4
Chirurgie pédiatrique	4
SMUR	4
Prise en charge de la douleur y compris sophrologie ,hypnose....	2
Temps consacré à la recherche	3
Disciplines optionnelles: Chirurgie thoracique, cardiaque, chirurgie plastique, brûlés, chirurgie ambulatoire, accueil d'urgence,réanimation, anesthésie hors bloc et autres stages ci-dessus	8
Le temps de SSPI est intégré dans les stages cités ci-dessus	
	<b>39/58</b>

# Répartition des enseignements (document de travail)

CALENDRIER	1er Semestre		2e Semestre		3e Semestre		4e Semestre		Total	
	Semaines	Heures	Semaines	Heures	Semaines	Heures	Semaines	Heures	Semaines	Heures
Enseignements théoriques, travaux recherche, évaluation	8	280	6	210	8	280	4	140	20 26	910
<b>UE1</b> :SCIANCES HUMAINES, SOCIALES ET DROIT				20		30				50
<b>UE2</b> SCIENCE PHYSIQUES, BIOLOGIQUES ET MEDICALES		50		40		45				135
<b>UE3</b> FONDAMENTAUX DE L'ANESTHESIE, REANIMATION ET URGENCE		120		80		80		40		320
<b>UE4</b> EXERCICE D'INFERMIER D'INFERMIER ANESTHESISTE		60		20		30		40		150
<b>UE5</b> RECHERCHE EN SANTÉ		20		30		65		30		145
<b>UE6</b> INTEGRATION DES SAVOIRS		30		20		30		30		110
		280		210		280		140		910
ENSEIGNEMENTS CLINIQUES (STAGES)	14	490	14	490	14	490	16	560	70 58	2030
TRAVAIL PERSONNEL GUIDE(1)	3	105	2	70	3	105	2	70	4 10	350
CA	1	35	4	140	1	35	4	140	10 10	350
<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>910</b>	<b>26</b>	<b>910</b>	<b>26</b>	<b>910</b>	<b>26</b>	<b>910</b>	<b>104</b>	<b>3640</b>



# La correspondance UE / Compétences

- Il s'agit du lien entre référentiel de compétences et référentiel de formation



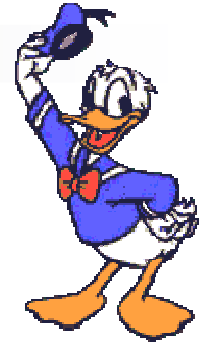
# Validation pour être admis en 3<sup>ième</sup> semestre



**Validation  
obligatoire  
pour passer  
en 3eme semestre**

UE 2.3.1	Pharmacologie générale
UE 2.3.2	Pharmacologie spécifique à l'anesthésie réanimation
UE 3.1	Techniques d'anesthésie réanimation
UE 3.2	Le raisonnement clinique en anesthésie réanimation et urgence
UE 3.3.2	Les terrains du patient
UE 3.4.2	Les vigilances
UE 4.1	Préparation en anesthésie : sites, matériel équipements
UE 4.2	Réalisation des techniques d'anesthésie
UE 6.1	Enseignement clinique
UE 6.2	Enseignements coordonnés (Intégration des savoirs)
Validation de tous les enseignements cliniques et coordonnés de <b>S1 et S2</b>	

# CONCLUSION



## ■ CE QUI EST ACTE

- Le grade Master
- Le maintien du DE
- L'adossement à l'université
- Le référentiel formation dans ses grandes lignes

## ■ CE QU'IL RESTE A FINALISER

- La gouvernance
- Le programme dans le détail
- L'alternance Ecole Stages
- Le dispositif d'évaluation

Une opportunité à saisir....mais