


22^{ème} journée bas-normande de perfectionnement des infirmiers anesthésistes



**FUTUR RÉFÉRENTIEL DE FORMATION
INFIRMIER(E)S ANESTHÉSISTES**

P.Pharm
Octobre 2011

Pourquoi faire? : [1. Processus de Bologne ^{\(1\)}](#)

- 1999 Bologne
- 2001 Prague
- 2003 Berlin
- 2005 Bergen
- 2007 Londres
- 2008 Leuven/Louvain-la-Neuve
- 2010 Budapest-Vienne





Pourquoi faire? : [1. Processus de Bologne ^{\(1\)}](#)





Pourquoi faire? : [1. Processus de Bologne ^{\(1\)}](#)

- Grades académiques comparables
- Essentiellement fondé sur deux cycles :
Licence – Master
- Système d'accumulation de crédits : ECTS




Pourquoi faire? : [1. Processus de Bologne ^{\(1\)}](#)

- Favoriser la mobilité des étudiants
- Coopération européenne en matière d'évaluation
- Diplômes conjoints au plan européen (enseignement supérieur)



Pourquoi faire? : [1. Processus de Bologne ^{\(1\)}](#)

- Formation tout au long de la vie ⁽²⁾
- Implication des étudiants
- Attractivité de la zone Europe



22^{ème} journée bas-normande de perfectionnement des infirmiers anesthésistes



Pourquoi faire? : 2. Contexte en France ⁽³⁾



- Évolution des démographies
- Évolution de la demande de santé
- Augmentation de la demande sociale
- Évolution de l'organisation de l'offre de soins
- Re-répartition des activités de soins entre professionnels

Pourquoi faire? : 2. Contexte en France ⁽³⁾



- Évolution des pratiques de soins
- Hyper-technicisation et protocolisation des pratiques
- Évolution des politiques de qualité et de gestion des risques
- Évolution médico-économique
- Évolution du système de formation professionnelle initiale et continue

Démographie Médicale à l'horizon 2030 ⁽⁴⁾

Nombre et densité de médecins en activité d'après le scénario tendanciel



Démographie des Infirmier(e)s à l'horizon 2030 ⁽⁵⁾

Évolution du nombre et de la densité d'infirmiers en activité, d'après le scénario tendanciel



McGILL : UNE OPÉRATION CHIRURGICALE ENTIÈREMENT ROBOTISÉE



Le Centre universitaire de santé McGill a procédé à une opération chirurgicale avec précision entièrement effectuée par des robots.

Comment?

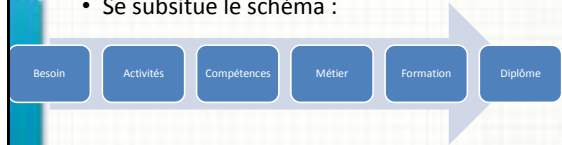


Repenser les parcours professionnels

- A la logique :



- Se substitue le schéma :



22^{ème} journée bas-normande de perfectionnement des infirmiers anesthésistes

Comment?



Mise en place de filières universitaires

- Les métiers de niveau intermédiaire, en réponse à un besoin clairement identifié, émergeront des métiers socles à partir de connaissances et compétences obtenues par un diplôme de niveau Master (M2) en combinant VAE et formation universitaire professionnalisante⁽⁶⁾.

L'APPROCHE PAR LES COMPETENCES⁽⁷⁾

COMPETENCE = SAVOIR-AGIR

Etre capable de réaliser des activités en puisant dans un capital de ressources :

- Sélectionner
- Combiner
- Mobiliser



L'APPROCHE PAR LES COMPETENCES⁽⁷⁾

Création d'une combinatoire de ressources :

- Ressources personnelles : connaissances techniques et scientifiques, connaissances organisationnelles, savoir méthodologique, savoir-faire technique, qualités personnelles
- Ressources externes : protocoles, publications, experts, collègues, ...



L'APPROCHE PAR LES COMPETENCES⁽⁷⁾

- Compétences = ensemble de « ressources personnelles » que la personne peut combiner et mobiliser pour gérer efficacement les situations professionnelles clé⁽⁸⁾.



Changement de Pédagogie?

- Ne plus se centrer sur les savoirs, mais
- SE CENTRER SUR L'APPRENANT :
 - Quelles compétences développe-t'il lors des cours théoriques?
 - Quelles sont les situations pédagogiques qui développent chez lui les compétences recherchées?⁽⁹⁾
- Masterisation des futurs formateurs

Les 7 compétences du futur référentiel de formation IADE ⁽¹⁰⁾.

- Anticiper et mettre en place une organisation du site d'anesthésie en fonction du patient, du type d'intervention et du type d'anesthésie
- Analyser la situation, anticiper les risques associés en fonction du type d'anesthésie, des caractéristiques du patient et de l'intervention et ajuster la prise en charge anesthésique
- Mettre en œuvre et adapter la procédure d'anesthésie en fonction du patient et du déroulement de l'intervention

22^{ème} journée bas-normande de perfectionnement des infirmiers anesthésistes

Les 7 compétences du futur référentiel de formation IADE ⁽¹⁰⁾.

- Assurer et analyser la qualité et la sécurité en anesthésie réanimation
- Analyser le comportement du patient et assurer un accompagnement et une information adaptée à la situation d'anesthésie
- Coordonner ses actions avec les intervenants et former des professionnels dans le cadre de l'anesthésie réanimation, de l'urgence intra et extrahospitalière et de la prise en charge de la douleur
- Rechercher, traiter et produire des données professionnelles et scientifiques dans les domaines de l'anesthésie, la réanimation, l'urgence et l'analgésie

Les domaines de savoir du futur référentiel de formation IADE ⁽¹⁰⁾.

- Sciences humaines, sociales et droit
- Sciences physiques, biologiques et médicales
- Les fondamentaux de l'anesthésie réanimation
- Techniques et interventions de l'infirmier anesthésiste
- Etudes et recherche en santé
(dont Anglais, Informatique C2i niv2, ...)
- Intégration des savoirs et clinique

Quelles conditions d'accès à la formation ?

- Maintien d'une sélection
- Maintien de condition minimum d'exercice IDE

Profil candidats 2009/2010/2011 à Caen :



Agé de 31 ans 3 mois
Expérience IDE de 4 ans 10 mois

Quelles modalités d'attribution du diplôme ?

- Jury semestriel
 - Attribution des ECTS
 - Poursuite du parcours de l'étudiant
- Jury final d'attribution du Diplôme



Et en pratique dans les sites d'anesthésie?

- Les IADE qui ont eu la formation précédente pourront-ils encadrer les étudiants IADE en cours de formation de niveau Master ?

OUI!



Et en pratique dans les sites d'anesthésie?

- Sera t'il nécessaire de faire évoluer l'encadrement des élèves « masterisés » ?

OUI!



22^{ème} journée bas-normande de perfectionnement des infirmiers anesthésistes

Et en pratique dans les sites d'anesthésie?

- Repenser le partenariat avec les lieux de stage^(12, 13).
- Redéfinir les responsabilités des encadrants (Maître de stage, Tuteurs, Référents,...)^(12, 13).
- Repenser l'évaluation de l'acquisition des compétences des étudiants en stage



Les Acteurs

- Ministère du Travail, de l'Emploi et de la Santé
- Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche

Les Acteurs

- Direction Générale de l'Offre de Soins
- Agence d'Evaluation de la Recherche et de l'Enseignement Supérieur
- Universités
- Ecoles d'IADE (CEEIADE)

Les Acteurs

- Agences Régionales de Santé
- Directions Régionales de la Jeunesse, des Sports et de la Cohésion Sociale
- Conseils Régionaux
- ...

A suivre ...

