

VIIème Journée d'Echange et de Partage

« EVOLUTION PEDAGOGIQUE ET ANALYSE DES PRATIQUES TRANSFUSIONNELLES »

mardi 04 décembre 2018

Par le groupe "Recherche et Démarche Qualité" de la SFTS

En partenariat avec le CEFIEC et le CEEIADE

Marie- Christine SANDRIN
IADE Cadre de santé formateur consultant
Membres du groupe de travail GRDQ
Jean-Yves LEBLANC
IADE Cadre de santé formateur
Membre bureau CEEIADE



Retour vers le futur (très proche)!

Construction du référentiel d'enseignement de la Transfusion Sanguine IADE

Formation IADE, spécialité infirmière

Il nous a paru logique et pertinent d'utiliser une méthodologie semblable en prenant en compte de l'évolution des méthodes pédagogiques en cohérence avec la philosophie du référentiel de formation IDE de 2009, qui se retrouve dans le référentiel **IADE** de 2012



1ère ETAPE

2ème ETAPE

3ème ETAPE

Identifier les compétences, les critères et indicateurs correspondants La chronologie dans la formation

Construction des fiches

- **Même méthodologie,**
- **Format identique aux fiches du référentiel IFSI.**
- **Adaptées aux spécificités de l'exercice IADE.**
- **1 fiche de pré requis**
= 4.4 S4

fiches d'enseignement :

- objectifs
- pré- requis
- techniques pédagogiques possibles
- éléments du contenu
- Intervenants
- durée préconisée
- modalités d'évaluation
- Ressources et fiches associées

1 fiche « glossaire du formateur »

- abréviations
- définitions



Référentiel IADE. Juillet 2012

- 4 semestres, 910h de cours, 350h TPG, 2030h de stage
- 7 UE, 120 ECTS
 - UE cœur de métier
 - UE contributives
- Enseignements de la TS essentiellement en S1 et S3
- **Pas de volumes horaires prescrits**



Enquête CEEIADÉ 09/2014

- Bilan après 2 « rentrées »
- La transfusion :
 - au concours d'entrée
 - les enseignements
 - l'évaluation
- **Le concours: Titre IV: Art 12....** Une épreuve écrite et anonyme d'admissibilité de deux heures permettant d'évaluer les connaissances professionnelles et scientifiques du candidat en référence au programme de formation du DEI ainsi que ses capacités rédactionnelles,



Enquête 2018 : Le contexte

- Référentiel contribuant à l'organisation et la validation des enseignements liés à la transfusion sanguine en formation IADE: finalisé, validé et diffusé en décembre 2016.
- La rentrée en formation IADE se déroule réglementairement le 1^{er} jour ouvré d'octobre
- Les UE concernées sont essentiellement en S1 et S3
- La mise en œuvre en « année pleine » concerne donc les **promotions entrées en octobre 2017.**



Enquête 2018 : Méthodologie

- Même questionnaire Google Form que pour les IFSI en intégrant les spécificités de la formation IADE (fiches)
- Diffusion du lien par mail , plusieurs relances
- 24 écoles répondantes (28)
- Extraction des données dans Excel
- Analyse descriptive question par question



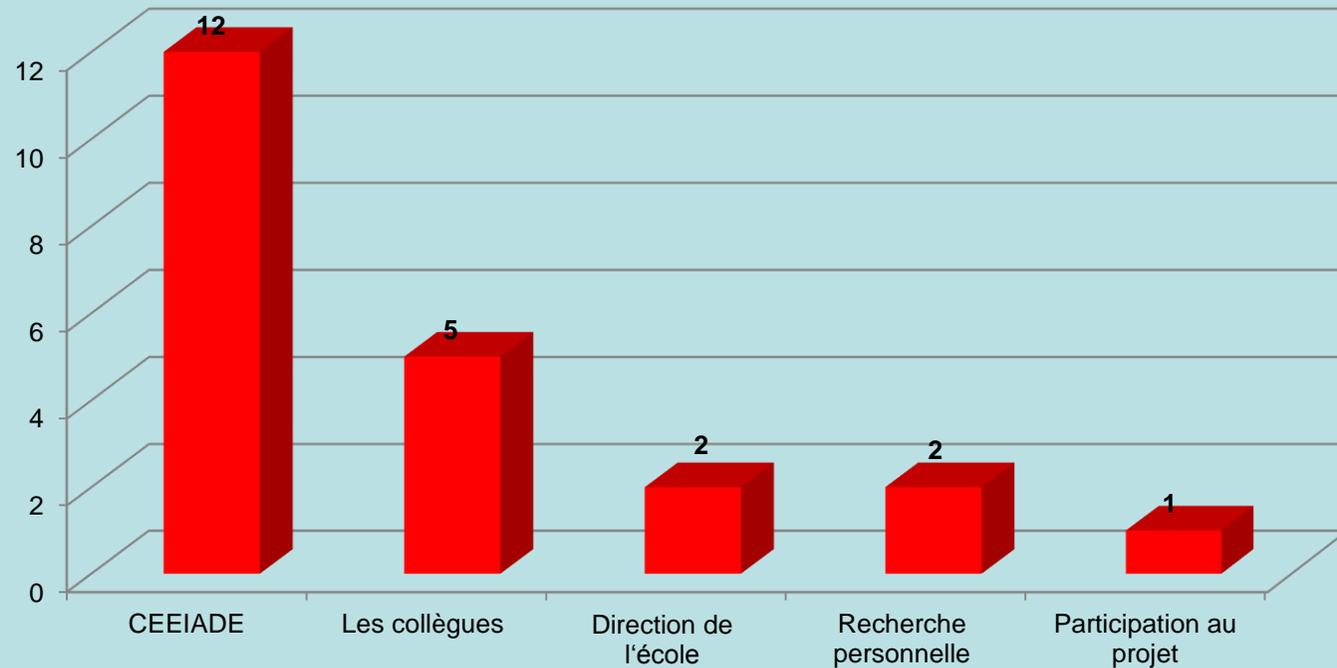
Limites (nombreuses, à fort impact)

- Le faible recul par rapport à la mise en œuvre du référentiel
- Plusieurs écoles ont vécu des changements complets de formateurs : pas de retour sur toutes les questions et non réponses élevées
- Compréhension des questions? Exemples:
 - Que met-on sous l'expression « sécurité du patient »?
 - Pas d'instruction sur le nombre de réponses possibles (1 ou plusieurs)
 - Nombre d'intervenants: confusion avec nombre d'étudiants!



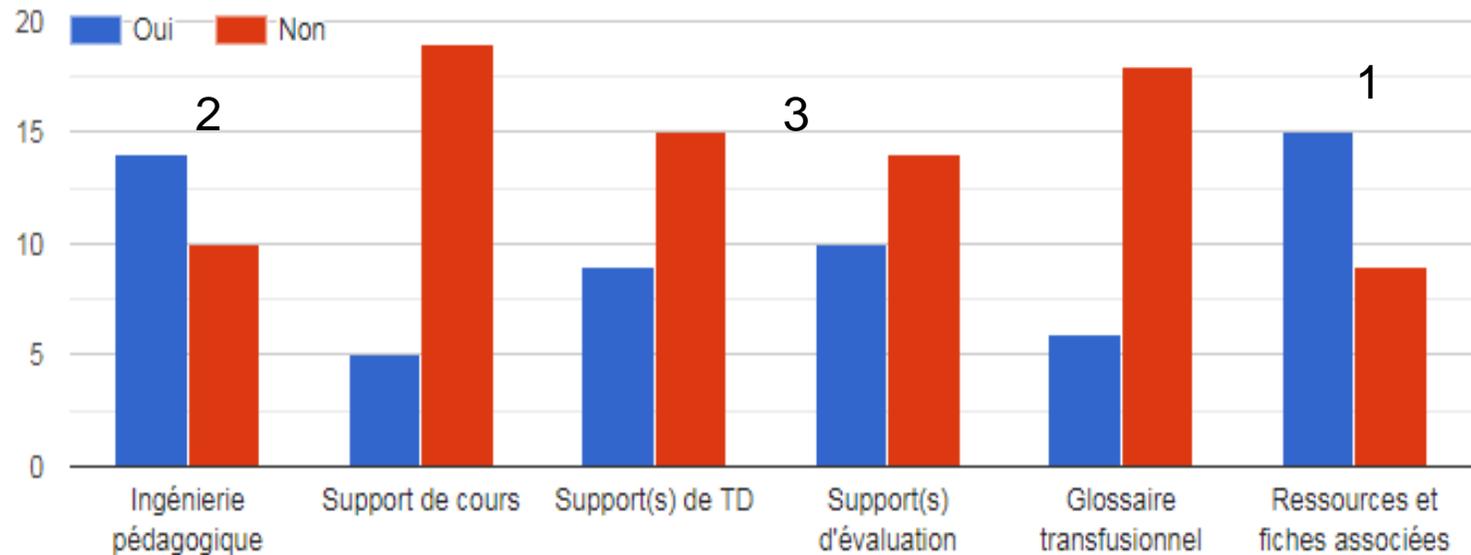
Résultats .Connaissance du guide

22/24 connaissent le guide:





Résultats: Utilisation



➤ Assurément, le référentiel est réinvesti dans la formation



Résultats. Les fiches

- Quelles fiches ?
 - Toutes ou presque: **4**
 - 4 et 5 fiches : **4**
 - 3 fiches / **3**
 - Les fiches 2 (a à e) sont au total citées **13** fois.

- Si non, pourquoi.
 - Contenu de formation antérieure adaptée
 - Documents propres (intervenants ou formateurs)
 - Mise en œuvre du dispositif en amont du référentiel
 - Pas connaissance ou connaissance récente



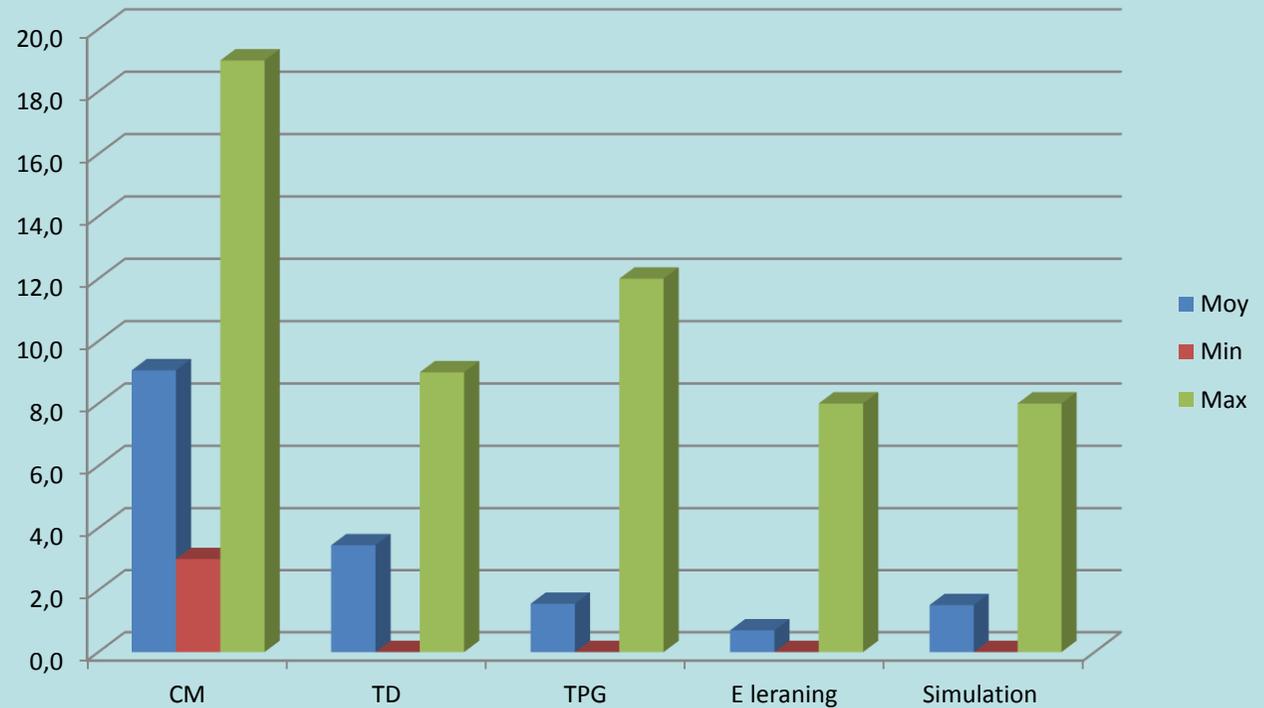
Résultats: Les diaporamas

- oui 4 écoles ! pas d'utilisation, ni d'argumentation quant à leur utilisation

- non 18 :
 - pas connaissance : 6
 - support des intervenants (Médecin EFS, MAR, hémovigilants...)
 - nouvellement nommé sur le poste



Résultats: Répartition et temps



- En moyenne: 15,5 h (17 en 2014)
- De 4 à 51h



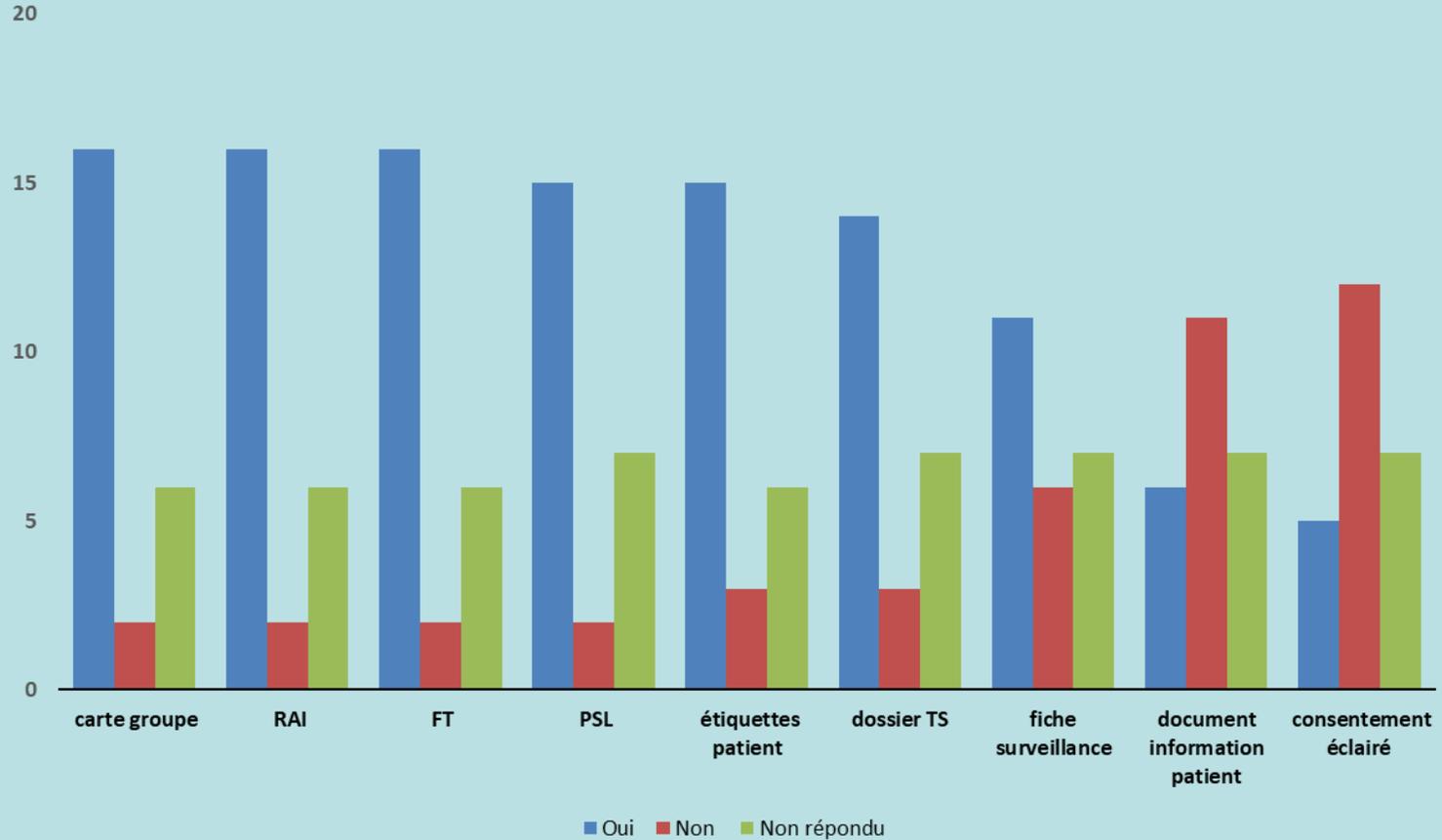
Résultats. Enseignements: contenus et méthodes

- On remarque au travers de ces réponses que CM/TD restent les modalités pédagogiques dominantes dans l'enseignement de la TS . Sim et E learning (pré-requis) font une timide apparition.
- Autres thématiques traitées:
 - réalisation d'un CUPT avec argumentation en situation réelle ayant effet validation pratique
 - transfusion pédiatrie ; obstétrique ; massive ; en urgence : Analyse de Pratiques Professionnelle
 - l'autotransfusion ; la transfusion massive ; l'épargne transfusionnelle
 - Biothèque



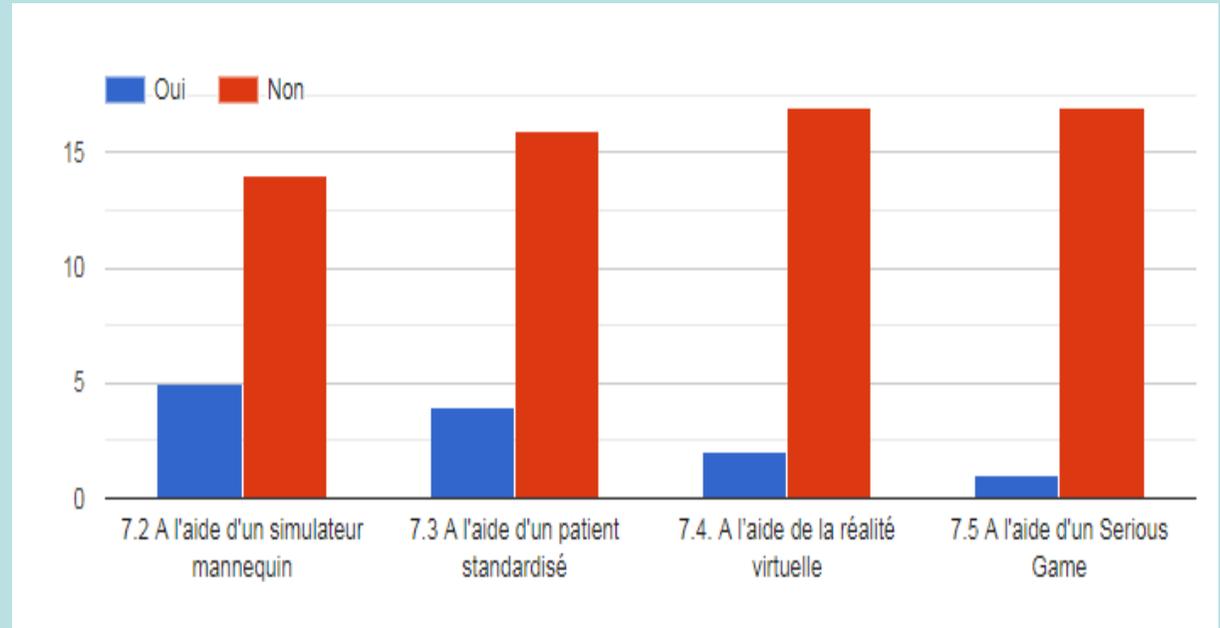
Résultats: situation simulée

➤ Éléments disponibles





Résultats: simulation



Non: manque de temps, de moyens (4)
Ou par choix pédagogique orienté vers
l'activité d'anesthésie proprement dit



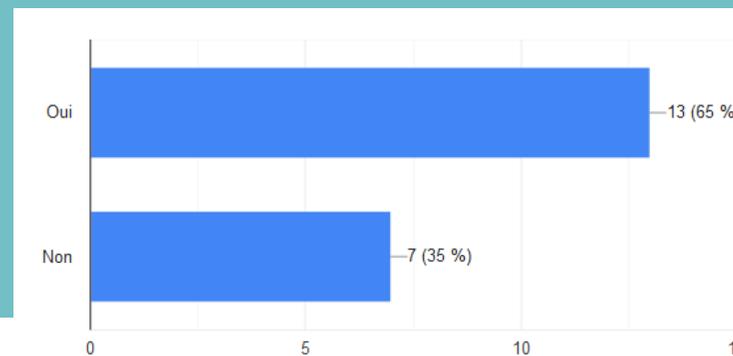
Résultats: Sim en formation IADE (2017)

- Activité pédagogique fortement intégrée dans la formation EIA
- Variabilité de fonctionnement (école/U/CHU/Centre sim)
- forte progression 23 écoles / 28 (11/29 en 2011) utilisent la simulation
- 4/28 : Non → raisons financières , non accès aux équipements. (18/29 en 2011)
- 17 écoles ont des formateurs formés
- Scénarios prévalents : Ventilation, IOT difficile, gestion des situations critiques en anesthésie, gestion de l'hémorragie du post partum).
- Beaucoup de simulation interprofessionnelle

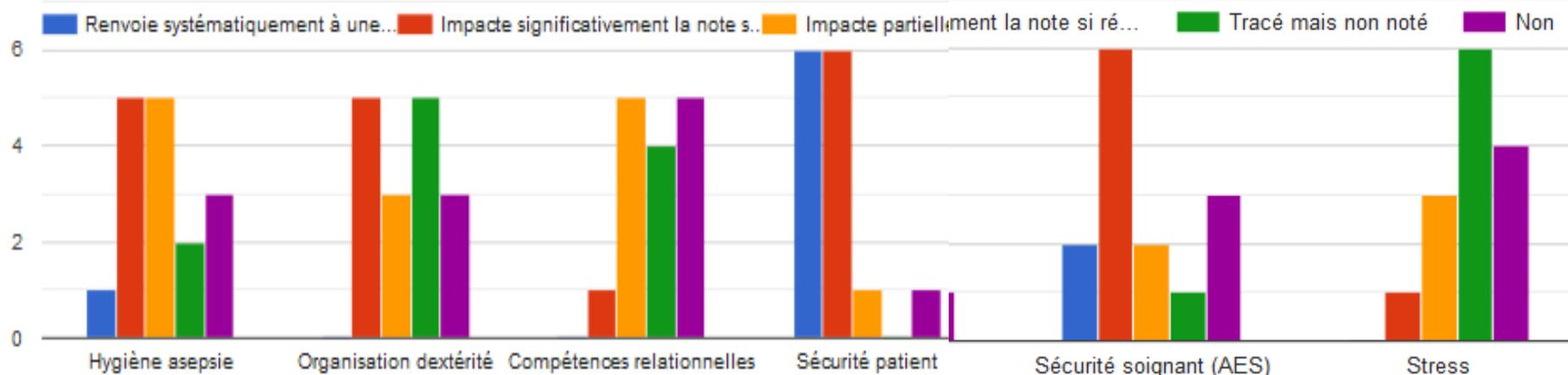


Résultats: l'évaluation normative en situation simulée

Inclut des critères discriminants

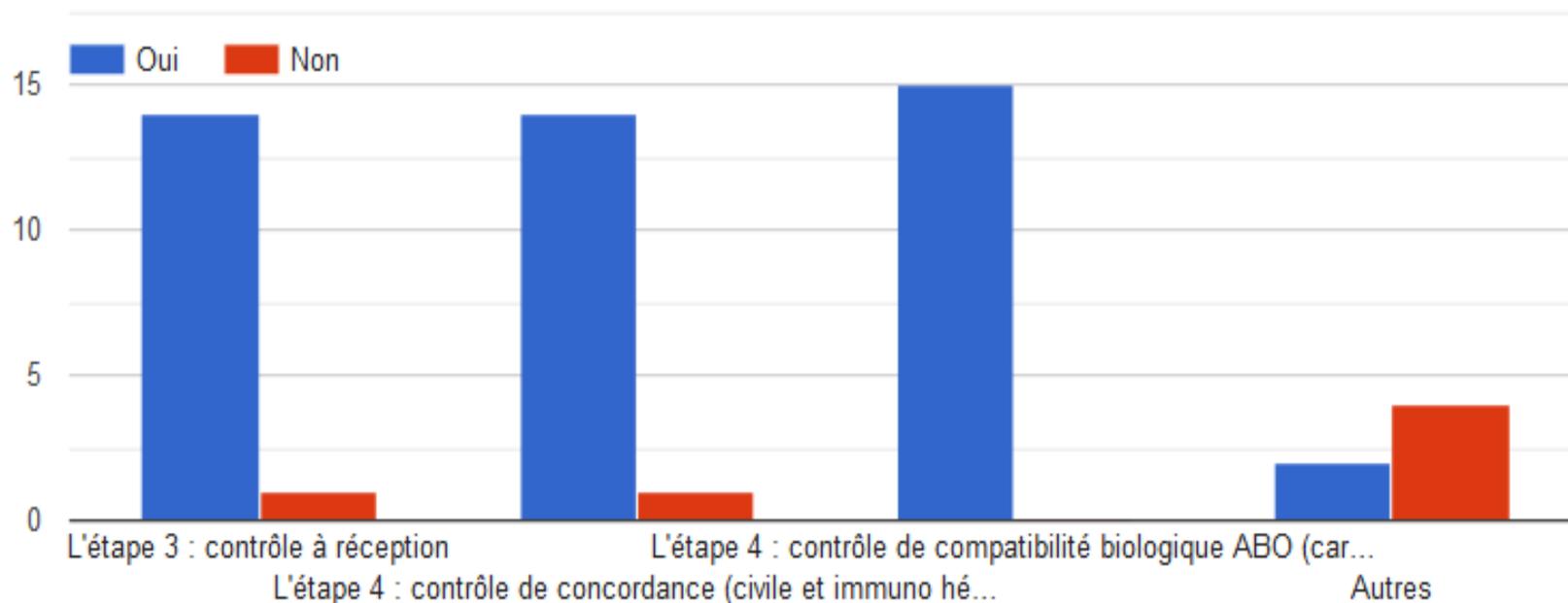


Si OUI, précisez à l'aide du tableau ci-dessous





Résultats : l'évaluation normative en situation simulée

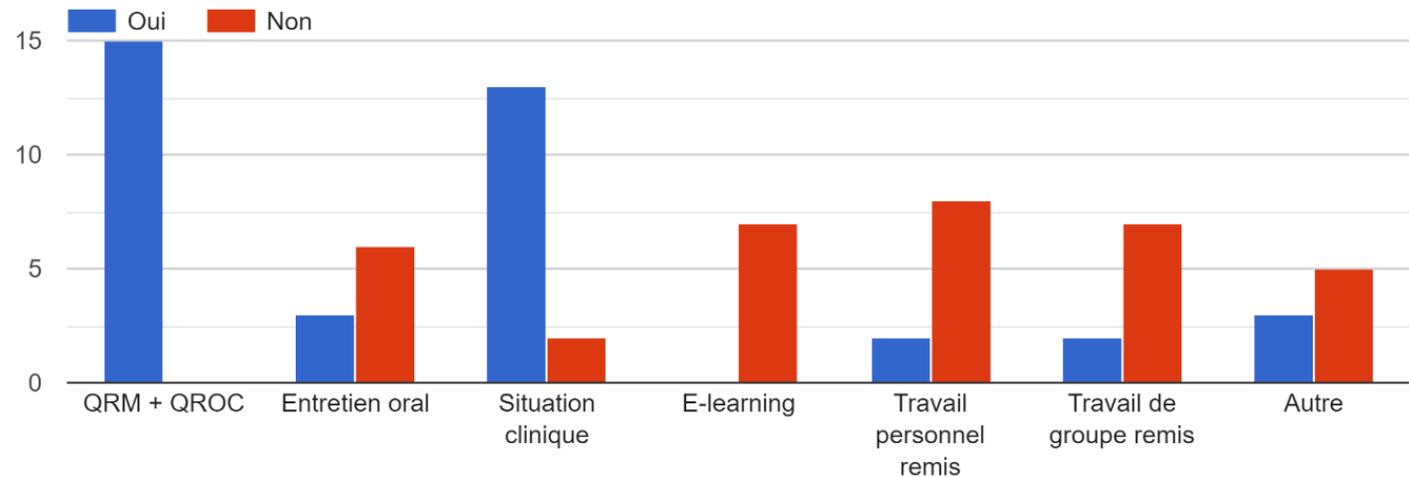




Résultats. Evaluation connaissances

Simultanée à la situation simulée (60%)

8.3.2. Si NON, comment ?





Résultats. Calculs de débit

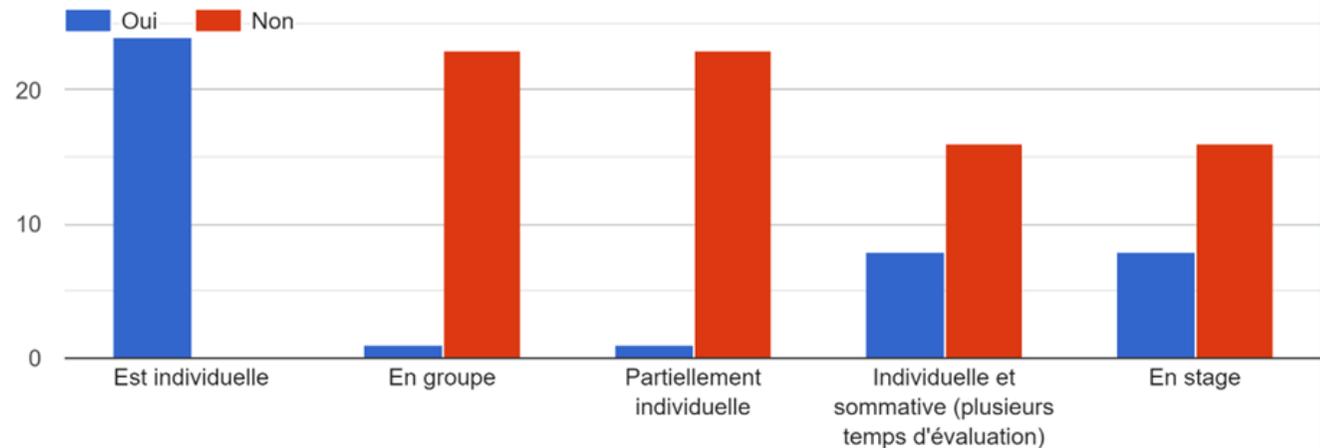
- Pour l'item du calcul de débit, l'évaluation est peu en lien avec la situation simulée (3), un peu plus dans l'évaluation sur table (7)
- Les calculs de débit sont plutôt travaillés et validés dans l'unité pharmacologie et Unités Intégration des savoirs (UE6)



Résultats .Modalités d'évaluation

- Individuelle , conforme à l' Arrêté de juillet 2012,
- Sommative en plusieurs temps d'évaluation (8)
- En stage (8)

8.5. L'évaluation normative



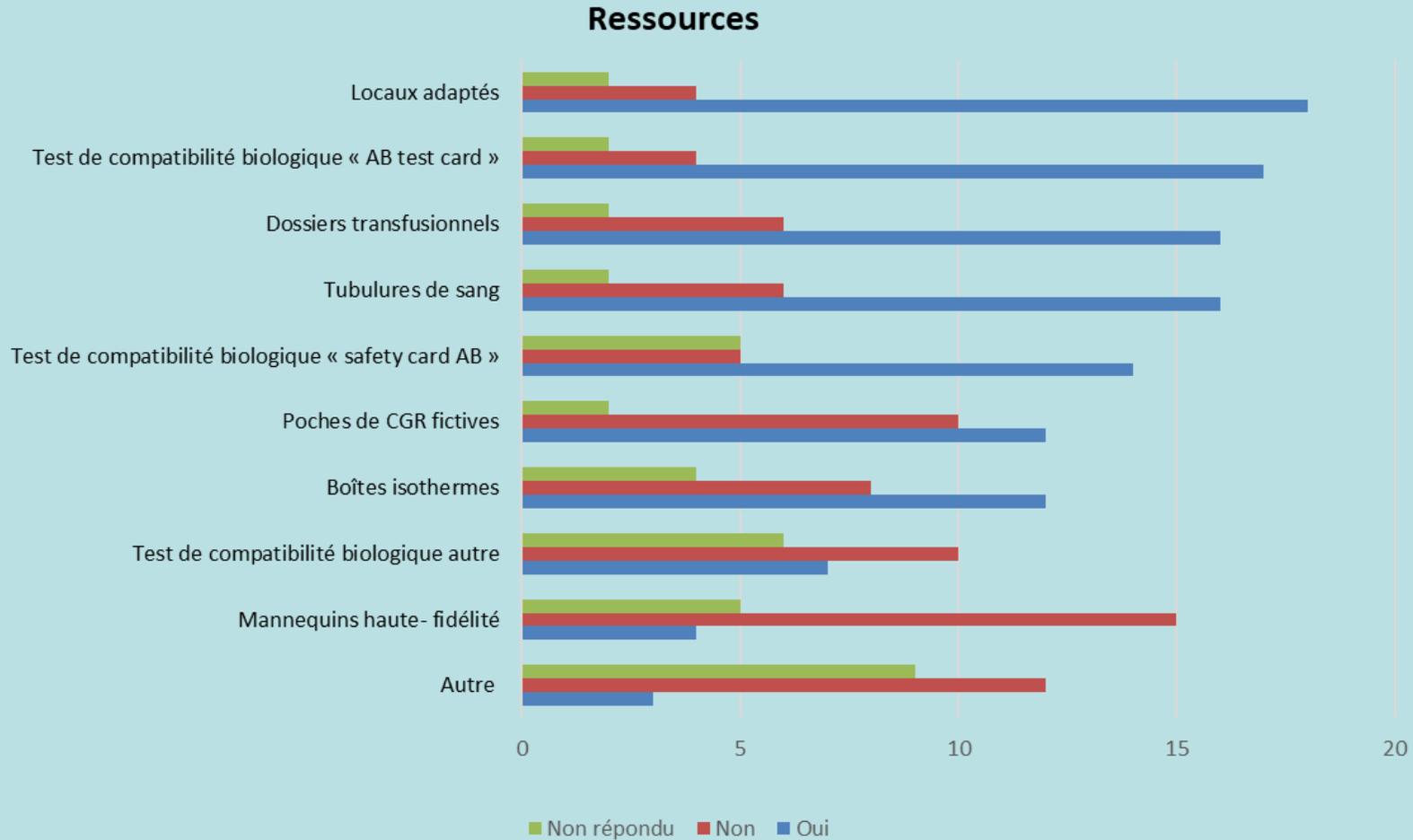


Résultats: ressources

- Nombre d'étudiants: moyenne 25, de 11 à 85 .
595 étudiants en Ecole IADE (2% / ESI)
- Nombre d'intervenants simultanés en enseignement:
3 en Moyenne
- Nombre d'intervenants simultanés en évaluation :
2 en Moyenne



Résultats: ressources





Résultats.Evaluations normatives

- Session 1 : 13 ajournés
 - 6 étudiants /28 dans 1 école
 - 4 étudiants /14 dans 1 école
 - 1 étudiant dans 3 écoles(14, 20 et 38 étudiants)

- Session 2 : 13 étudiants reçus



Résultats, Savoirs mobilisés

Les savoirs sont mobilisés dans d'autres UE pour 95% des écoles

- UE 6 Intégration des savoirs
- UE 4 Vigilances
- UE 3.3 Modalités spécifiques de l'anesthésie



Résultats: Formation des formateurs

- Dans 1 école sur 2 au moins un des formateurs a reçu une formation spécifique à la transfusion sanguine
- médecin référent transfusion, EFS ,MAR
- référent hémovigilance, membre cellule hémovigilance, cadre en service d hémovigilance
- formation interne et participation au groupe de travail
- Formation par l'hémovigilance qui délivre une attestation de validation de la, procédure transfusionnelle (CUP compris)
- e-learning institutionnel
- réactualisation des connaissances,
- DUTS



Résultats: Formés à la simulation

Oui pour un tiers des répondants (15/23)

- DU simulation : 6
- formation à la simulation courte durée :3
- formation de formateur à la simulation en santé : 3
- Serious game



Conclusion

- Les limites prégnantes:
 - Recul en temps faible
 - Nombre de non réponses élevées
 - clarté nécessaire des questions sans quoi les réponses peuvent prêter à confusion,
- Pour autant, en formation , on constate la conformité dans la plupart des cas avec le référentiel IADE
- Il semble qu'un effort soit porté sur les différentes étapes, notamment dans la réception , le CU dans ces 2 étapes (circulaire 2003)
- En formation IADE, le référentiel est connu, il n'est qu'en partie réinvestit (fiches spécifiques)
- Développer et renforcer la communication autour des outils de formation SFTS envers les intervenants dans la formation IADE, de manière à harmoniser les supports enseignements.



Merci de votre attention