

# Formation clinique licence mention Sciences pour la santé Parcours Sciences Infirmières

Licence portée par la faculté de santé de l'Université d'Angers  
et le département en Sciences Infirmières associés  
à la faculté des Sciences et Techniques-Université Le Mans à l'appel à projet du MESRI  
Cadre réglementaire  
Décret du 11 mai 2020 relatif à l'expérimentation des modalités permettant des  
échanges entre les professions de santé, la mise en place d'enseignements communs  
et l'accès à la formation par la recherche

# Le contexte

Aujourd'hui → Diplôme d'état + **grade licence = niveau**

Demain → Diplôme d'état + **licence académique**, dans la **discipline** des Sciences Infirmières  
**= diplôme**

## Calendrier

- ❑ Novembre 2020 → Dépôt dossier d'intention
- ❑ Mai 2021 → Validation DGESIP
- ❑ 2026 → Fin de l'expérimentation
- ❑ Après 2026 → Transformation des programmes des études après évaluation des 5 années de mise en œuvre des différentes expérimentations.

Ouverture de la licence avec transformation des programmes pour :

- Septembre 2021 = IFSI d'Angers et Cholet
- Septembre 2022 = IFSI de Saumur et Le Mans

# Les transformations (1)

Mise en conformité avec le suivi d'études universitaires

## ❑ Loi Orientation et Réussite des Etudiants (ORE)

→ Mise en place de dispositifs d'accompagnement à la réussite pour les étudiants avec les profils suivants. Publics retenus

- Bacs professionnels et technologiques
- Réorientation professionnelle

→ Mise en place de parcours aménagés pour des publics reconnus éligibles (étudiants qui travaillent, étudiants en situation de handicap, double cursus.....)

- Dispense d'assiduité, aménagement emploi du temps, CESURE....

Evolution des programmes

## ❑ Enseignement de la discipline (concepts et théories associés) et savoirs infirmiers spécifiques

→ Faire référence de manière explicite aux savoirs scientifiques infirmiers en tant que discipline académique et réinvestis dans la pratique professionnelle (expertise clinique infirmière)

→ Faire référence à des contenus et savoirs fondés sur les preuves, éclairés par les données probantes (EBN)

## ❑ Formation à la recherche et par la recherche

→ Lecture critiques d'articles, travaux de recherche, mémoire en soins infirmiers

# Les transformations (2)

## ❑ Interprofessionnalité et leadership collaboratif

→ Enseigner les pratiques collaboratives

- Création d'enseignements mutualisés avec les étudiants en médecine sur interprofessionnalité et leadership collaboratif
- Un seul dispositif commun service sanitaire

## ❑ Formation clinique permettant le développement d'une expertise clinique infirmière

Mise en œuvre d'un processus de professionnalisation en semestre 6

❑ Création d'Unités d'enseignements dites de consolidation en lien avec les besoins de santé du territoire (grand âge et autonomie, santé mentale, maladies chroniques, soins critiques, soins complexes).

## ❑ Parcours de stage

→ Stage de professionnalisation de 15 semaines en continu en lien avec le projet professionnel de l'étudiant, son futur lieu d'exercice professionnel, le domaine de consolidation choisi.

# La formation clinique: préambule

Une commission de travail réunissant des  
professionnels de la formation et professionnels des milieux cliniques



Travaux sur les orientations, les stratégies  
et la mise en œuvre de la formation clinique



**Attendus en termes  
de modalités d'apprentissages  
d'organisation de chaque stage**



Elaboration d'un guide d'accompagnement et  
d'outils d'aide à la décision pour l'organisation des parcours de stage



**Une newsletter explicative avant chaque stage**

# La formation clinique → Postulats de départ

La formation clinique et l'enseignement clinique comprennent aussi bien les apprentissages :

- En milieu clinique,
- en laboratoire de compétences,
- par la simulation,
- par l'analyse de la pratique professionnelle (APP)

☛ **L'apprentissage clinique** se situe en complémentarité et en continuité avec l'apprentissage théorique. ***Il permet l'application des fondements de la profession aux soins réels.***

Il rend possible l'application des principes et des éléments techniques **en situations réelles ou simulées** et favorise ainsi un **ancrage plus solide des savoirs** dans les représentations mentales de l'étudiant. Il lui permet de **s'adapter** à la réalité, **d'apprendre** par modèles de rôles, de saisir les implications éthiques, relationnelles et organisationnelles du travail infirmier.

C'est **l'alliage connaissance-action-réflexion**. Il propose à l'étudiant une expérience qui lui permet de fusionner **le savoir et l'agir** dans une intégration renouvelée qui le rend **capable de résoudre une gamme élargie de problèmes.**

# La formation clinique → Postulats de départ

☛ **La compétence** ne s'alimente pas seulement aux savoirs théoriques, elle se forme dans **L'ENSEIGNEMENT CLINIQUE**.

Donc parler de compétence demande de mettre en dialogue **la connaissance avec l'expérience**. Pour cela, il est indispensable de travailler à partir de **situations professionnelles** afin de mettre des mots sur les activités réalisées.

☛ **Enseignement clinique** = **Activité pédagogique** faisant ressortir **les liens entre les actes professionnels observés ou exécutés** lors d'apprentissages cliniques et les **connaissances scientifiques qui les sous-tendent**, et dont sont responsables les professionnels

en charge de l'accompagnement des étudiants.

# La formation clinique au service de l'acquisition d'une expertise clinique infirmière

La *clinique infirmière*, tant à travers la pratique de l'examen clinique, que du processus de raisonnement devient un axe fort de formation.

Les apprentissages en milieux de soins intègrent l'*enseignement de la clinique en tant qu'activité principale de la pratique infirmière*.

L'*articulation* entre contenus disciplinaires, résultats de la recherche et pratique infirmière est formalisée dans le parcours clinique de l'étudiant.

# La formation clinique → Ce qui ne change pas en termes d'attendus

- ❑ **Le temps d'accueil → celui-ci doit être planifié**
  
- ❑ **Les temps d'évaluation des acquis → 2 bilans minimum**
  - **1 à mi stage**
  - **1 en fin de stage**
  
- ❑ **La traçabilité des acquis sur le portfolio**
  - **En termes de compétences,**
  - **D'activités et techniques de soins réalisées pendant le stage**
  - **D'écriture d'une analyse clinique d'une situation de soins**

# La formation clinique → ce qui est réaffirmé

L'organisation du déroulé du parcours de stage doit respecter **des paliers d'apprentissages**

- ❑ Les compétences s'acquièrent progressivement au cours des 3 ans de formation
  
- ❑ Progression en termes de complexité dans les tâches et les responsabilités et dans le choix des situations professionnelles apprenantes
  - 1<sup>ère</sup> année = année **d'initiation et de sensibilisation**. Les situations apprenantes choisies sont **simples, standardisées et reproductibles**.
  - **2<sup>ème</sup> année** = l'étudiant **transfère** ses connaissances, ses habiletés et ses attitudes dans des contextes différents et dans des **situations de plus en plus complexes**. Il **s'entraîne** à être plus efficace dans l'exécution des tâches qui lui sont confiées.
  - **3<sup>ème</sup> année** dite **d'approfondissement** des connaissances avec des **situations toujours plus complexes** et une **charge de travail augmentée**.

❑ Dans les attendus

# La formation clinique → Les évolutions en lien avec la discipline et les savoirs infirmiers spécifiques

**L'étudiant doit absolument :**

- **S'approprier la clinique infirmière et les savoirs infirmiers indispensables à la pratique et l'exercice professionnel,**
- **S'appuyer**
  - **Sur les fondements de la discipline des Sciences Infirmières : méta paradigme et concepts, théories de soins...,**
  - **Sur des données scientifiques éprouvées (EBN),**
- **Faire des liens théorie-pratique.**

**Pour cela l'IFSI a:**

- Formalisé pour chaque stage les paliers d'apprentissage attendus,**
- Défini la progression dans les compétences,**
- Programmé des temps de retour à l'IFSI pour travailler l'étayage et l'appropriation des savoirs (ces temps de retour diminuent au fur et à mesure des stages),**
- Mis en place une ½ journée de temps de recherche sur le temps de stage. Le tuteur peut également déterminer des thèmes de recherche à réaliser en lien avec les problématiques de santé du service.**

**Pour chaque stage, l'étudiant aura une fiche de consignes (travaux à réaliser) qu'il devra expliquer au tuteur afin que celui-ci puisse planifier les apprentissages et travaux en lien .**

# La formation clinique Concrètement

## Descriptif stage 1 du semestre 1

stage	IFS!	SEMAINE 1					SEMAINE 2					SEMAINE 3					SEMAINE 4					SEMAINE 5				
Temps	★	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven	Lun	Mar	Mer	Jeu	Ven
recherche																										
				★					★					★					★					★		

# La formation clinique

Chaque newsletter précisera également :

- ❑ les types de situation apprenantes à privilégier
- ❑ Les activités à programmer en lien avec l'acquisition des compétences

Pour vous accompagner :

- ❑ Les enseignants-formateurs référents de stage sont disponibles. Chaque tuteur d'un étudiant de 1<sup>ère</sup> année sera contacté pour un débriefing et RDV si besoin.

Nous écoutons vos observations  
et vos questions