**Newsletter STAGE Semestres 3 et 4 - Année universitaire 2023-2024**

**Formation clinique des Etudiants en Soins Infirmiers**

***« Licence mention Sciences pour la Santé-Parcours Sciences Infirmières »***

***Pour rappel 🖝***

Depuis 2021, les étudiants en soins infirmiers d’Angers, Cholet, Le Mans CH et Saumur ont intégré un parcours de formation **« licence mention Sciences pour la Santé-Parcours Sciences Infirmières »**, dans le cadre d’un projet expérimental de 5 ans, supervisé conjointement par les ministères de l’Enseignement Supérieur de la Recherche, et de l’innovation, des Solidarités et de la Santé.

Le diplôme de licence créé au sein de la faculté de santé de l’Université d’Angers sera adossé au diplôme d’état

Afin de vous aider dans la compréhension de ces modalités, plusieurs dossiers sont à votre disposition sur les sites des IFSI concernés, soit : un guide pour la mise en œuvre de la formation clinique des étudiants, des newsletters pour chaque période de stage, La note d’informations pour l’organisation de temps de recherche sur les lieux de stage, le projet de formation et la maquette pédagogique.

***Spécificités 🖝***

1 stage en ambulatoire (extra hospitalier) est intégré au parcours de stage à partir du S3,

***A maintenir 🖝***

* Les temps de recherche intégrés au parcours de stage
* **1/2 journée de recherche/semaine**est planifiée dans le parcours de stage. Elle permet à l’étudiant de réaliser des travaux de recherche, de confronter ses savoirs et sa pratique aux données probantes, d’approfondir ses savoirs. Ces travaux peuvent être à l’initiative de l’étudiant, de l’équipe soignante et/ou des enseignants-formateurs.

***Les objectifs 🖝***

**Le parcours de stage doit permettre :**

* **Une progression dans les** activités**, les responsabilités confiées ainsi que dans le choix des situations professionnelles apprenantes.**

Au cours de la deuxième année, l’étudiant doit dépasser la spécificité de chaque action et être capable de **transférer** 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 activités qui lui sont confiées.

La 2ème année est le temps de :

**En semestre 3 : l’intervention** où l’étudiant fait référence à ses connaissances, ses attitudes et ses habiletés en posant des gestes professionnels

**En semestre 4 : l’intégration** où l’étudiant prend en charge progressivement tous les aspects du travail. Il gagne en autonomie et en responsabilité.

* **Une progression dans la posture adoptée**

Une posture réflexive est attendue. Elle permet à l’étudiant non seulement d’être dans l’agir mais de revenir sur cet agir, de le « mettre en perspective » pour en comprendre les finalités, les faiblesses et les forces et réajuster sa pratique et attitude professionnelles si besoin.

* **Des attendus**

A chaque stage, l’étudiant fournit au maître de stage et au tuteur **son portfolio** avec les attendus et travaux demandés par les enseignants-formateurs.

***Repères pour organiser des paliers d’apprentissage 🖝***

**Bilan des acquis :**

Les compétences C1 et C3 sont acquises mais le contrôle du maintien de leur appropriation doit être organisé au décours des prises en charge proposées. En cas de non-acquisition de ces 2 compétences, des objectifs spécifiques seront fixés à l’étudiant par l’enseignant formateur en charge de son suivi pédagogique.

La compétence 6 a été mobilisée mais son acquisition doit progresser en termes de complexité notamment dans la relation d’aide thérapeutique. Des situations relationnelles complexes « patients-entourage » (deuil, agressivité, refus de soins...) peuvent être confiées à l’étudiant sous contrôle des équipes.

En lien avec la C2 : le raisonnement clinique et la méthodologie du projet de soins sont acquis selon le processus décrit ci-dessous. La capacité à concevoir et conduire un projet de soins devra être systématiquement mobilisée et évaluée avec l’ensemble de ses attributs.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Diagnostic de situation**  **clinique** | | **Décisions cliniques** | | |
| Problème de santé et risques | Argumentation : connaissances théoriques et données cliniques | Objectifs de soins centrés sur la personne | Interventions de soins en pluri disciplinarité argumentées au regard de théories de soin et/ou de données scientifiques | Evaluation de l’efficacité et des risques liés aux interventions par les indicateurs d’efficacité : résultats/résultats attendus |

**Les compétences à acquérir**

Toutes les compétences peuvent être mobilisées mais devront être acquises : **C 2, C 5, C 6, C 10**

**Le nombre d’usagers pris en charge**

En 2ème année, le nombre d’usagers pris en soins est de :

* En Semestre 3 : 4 à 5 sauf dans les unités de type soins critiques (réanimation, néonatalogie...) ou le nombre reste à 2 voire 3 selon le niveau de complexité des prises en charge,
* En Semestre 4 : 5 à 6 sauf dans les unités de type soins critiques (réanimation, néonatalogie...) ou le nombre reste à 2 voire 3 selon le niveau de complexité des prises en charge.

**Analyses de situations et/ou d’activités**

La rédaction d’analyses de situations ou activités rencontrées est à poursuivre et à retranscrire dans le portfolio.

**Informations complémentaires**

* La mise en œuvre du service sanitaire : cette période fera l’objet d’une information spécifique.
* Les temps de retour en IFSI pendant la période de stage : Il n’y a plus de temps de retour à l’IFSI.
* La réalisation d’un temps de stage en ambulatoire du Semestre 3 au Semestre 5 : la mise en stage en ambulatoire fait l’objet d’un cadre de référence précis

**Exemples d’attendus :** Permettre la prise d’initiative sous contrôle, renforcer l’autonomie de l’étudiant sur l’organisation de ses soins, la prise de décision dans les situations professionnelles courantes et d’urgence, la sollicitation des professionnels, développer les synthèses courtes de présentation d’un patient avant les interventions de soins, Développer le repérage des changements sur le plan clinique, développer la pratique réflexive sur une ou deux activités par jour, avec le professionnel qui encadre l’étudiant, renforcer les automatismes sur le respect des vigilances (pharmacovigilance, hémovigilance, identitovigilance...) et la capacité à évaluer les risques liés aux soins, permettre à l’étudiant d’être acteur lors par exemple de la visite avec le médecin, pour les patients dont il a la responsabilité, assurer la présentation clinique de ces mêmes patients lors des réunions de synthèse ou de changement d’équipe.

Pour la compétence 4, les activités confiées doivent s’orienter autour des situations prévalentes du service.