

PROJET PEDAGOGIQUE

NOTRE VISION 2025- 2030



SOMMAIRE

- 2** HISTOIRE DE L'INSTITUT DE FORMATION DE BLOIS
- 3** LES FORMATIONS DE L'INSTITUT
- 4** PROJET D'INSTITUT-PROJET PEDAGOGIQUE

LES FICHES D'ORIENTATION PEDAGOGIQUE : ■

- 5** NOTRE VISION PEDAGOGIQUE
- 6** NOTRE VISION DIVERSITE, COMBINAISONS DES APPROCHES PEDAGOGIQUES
- 10** NOTRE VISION DE L'EVALUATION
- 12** NOTRE VISION DU SUIVI PEDAGOGIQUE
- 14** NOTRE VISION DU RAISONNEMENT CLINIQUE
- 16** NOTRE VISION DE LA FORMATION CLINIQUE
- 20** L'EQUIPE PEDAGOGIQUE
- 22** RESSOURCES MATERIELLES & PROJET NOUVEAU CAMPUS
- 23** L'EVALUATION DU PROJET PEDAGOGIQUE

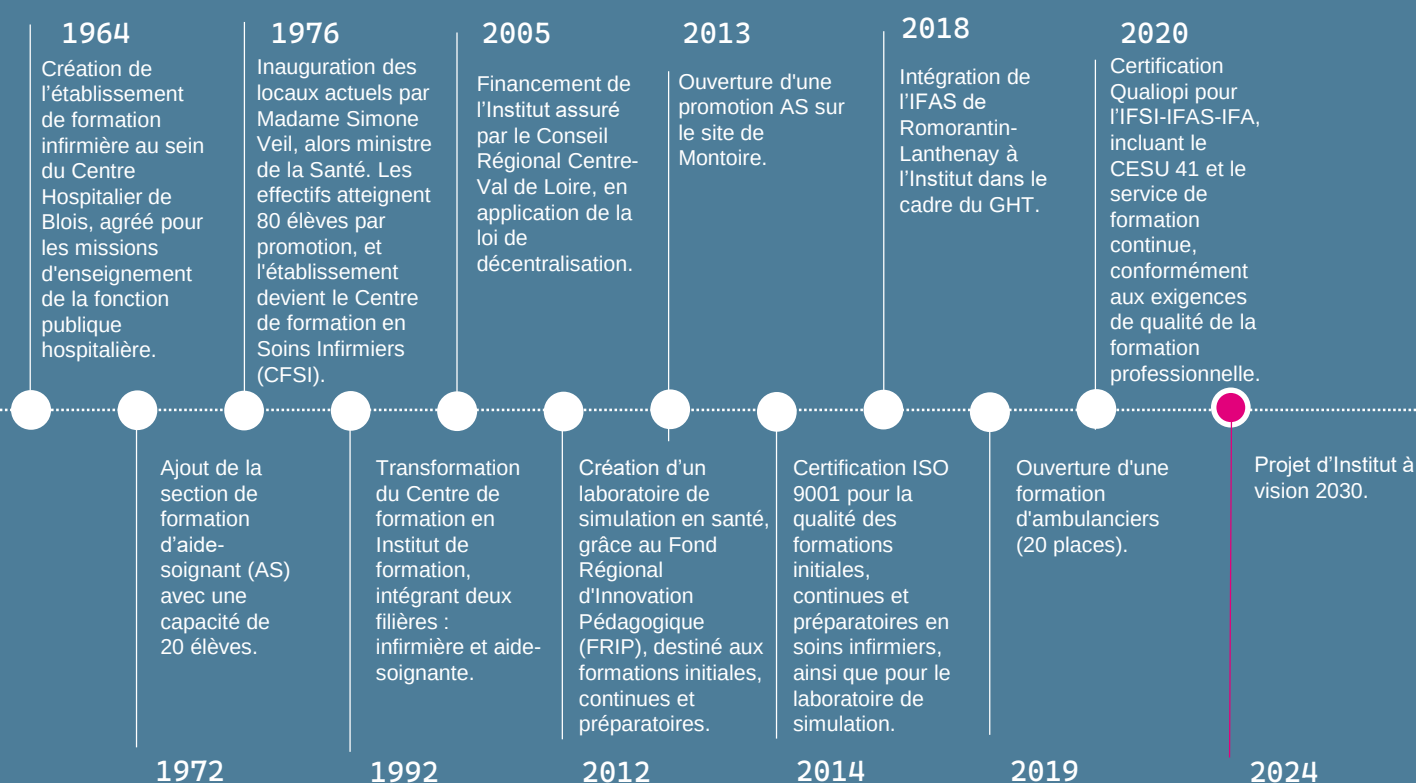
Histoire de l'Institut de formation

Fondé en 1964, l'Institut de formation de Blois est un établissement d'enseignement public dédié à la formation des futurs professionnels de santé. Il est implanté au sein du Centre Hospitalier Simone Veil de Blois, **établissement support de l'Institut et du Groupement Hospitalier de Territoire (GHT Santé 41)**. Placé sous la supervision pédagogique de l'Agence Régionale de Santé (ARS) Centre Val de Loire, l'Institut de formation bénéficie d'une collaboration étroite avec l'Université François Rabelais de Tours. Cette coopération s'articule autour d'un **Groupement de Coopération Sanitaire (GCS) réunissant les 13 IFSI de la région**.

L'Institut de formation est composé d'un IFSI (Institut de Formation en Soins Infirmiers), un IFA (Institut de Formation d'Aides Soignants), d'un IFA (Institut de Formation des Ambulanciers) et d'une unité fonctionnelle de formation continue.

Depuis la loi de décentralisation de 2005, l'Institut est également soutenu financièrement par le Conseil Régional du Centre-Val de Loire, garantissant ainsi la pérennité de son modèle de formation et une adéquation avec les priorités régionales en matière de santé et de formation professionnelle.

Chronologie de l'Institut





L'Institut de formation de Blois dispense plusieurs formations qui sont toutes en alternance Cours théoriques / stages cliniques et en inter professionnalité. Nous développons et valorisons aussi la voie de l'apprentissage au sein de nos filières, en lien avec notre partenaire, le CFA SMS.



Les formations de l'Institut

Cette formation prépare au diplôme d'État d'aide-soignant. Elle comprend des enseignements théoriques et pratiques adaptés aux besoins du secteur de la santé.

**Places disponibles
durant l'année
2024/2025 : 215**



**DEVENIR
INFIRMIER-E**



**DEVENIR AIDE-
SOIGNANT-E**



**DEVENIR
AMBULANCIER-
E**

Ces formations sont destinées aux professionnels de santé qui souhaitent approfondir leurs compétences ou se préparer à des examens spécifiques. Elles incluent des modules permettant de se perfectionner dans des domaines spécialisés (gériatrie, santé mentale, etc.).

**Nombre de professionnels
formés en 2024 : 1 390**



**FORMATIONS
PRÉPARATOIRES
ET CONTINUES**

Cette formation prépare les apprenants au diplôme d'État d'infirmier. Elle se déroule sur 3 ans avec une formation théorique et pratique.

**Places disponibles
durant l'année 2024/2025
: 160**

Cette formation permet de diplômer des futurs professionnels pour répondre aux besoins du territoire

**Places disponibles durant
l'année 2024/2025 : 20**

L'Institut de formation de Blois s'inscrit dans une dynamique d'amélioration continue et de satisfaction des apprenants et partenaires, grâce à un système de management structuré conforme à la **norme ISO 9001** depuis 2014. Cette certification couvre ses formations initiales, continues, préparatoires, ainsi que son laboratoire de simulation en santé. En parallèle, depuis 2020, l'Institut est également **certifié Qualiopi**, affirmant ainsi son engagement envers la qualité des formations conformément aux exigences du Référentiel National Qualité. Ces certifications reflètent une approche participative et orientée vers les besoins des apprenants, visant à harmoniser les pratiques, optimiser l'organisation interne et garantir des parcours professionnalisants.

Un projet d'Institut basé sur 4 piliers : Pour qui ? Pour quoi ?

L'Institut de demain se construit autour d'objectifs ambitieux : promouvoir l'innovation, la recherche, dans un environnement inclusif, collaboratif et durable.

La place des apprenants vise à garantir des parcours inclusifs et continus, en favorisant le bien-être et un environnement propice à la réussite de chacun.



La place des formateurs ambitionne de renforcer leur autonomie, leur collaboration et leur accompagnement, tout en intégrant les usagers dans les processus éducatifs.

La place des partenaires et des employeurs vise à développer des collaborations pour enrichir l'expérience des apprenants et favoriser leur intégration professionnelle, tout en renforçant l'ouverture de l'Institut.

Un projet pédagogique, la déclinaison du projet d'Institut : Comment ?

Vers des apprentissages durables, un accompagnement individualisé et une pédagogie novatrice incluant les technologies numériques et les neurosciences cognitives.

Le projet pédagogique de l'Institut de Formation IFSI-IFAS-IFA de Blois s'inscrit dans une vision renouvelée de l'apprentissage, en cohérence avec les objectifs stratégiques du projet d'Institut ; en lien avec le schéma régional des formations sanitaires et sociales et le projet hospitalier de territoire Santé 41.

Il s'inscrit dans la continuité des orientations définies pour la période 2021-2026 tout en intégrant des axes innovants en lien avec les avancées en neurosciences, l'apprentissage durable et l'accompagnement individualisé.

Il s'aligne également sur les objectifs stratégiques du projet d'Institut 2025-2030, notamment en matière d'innovation pédagogique, d'inclusion et d'ancrage territorial.

NOTRE VISION PEDAGOGIQUE



FICHE ORIENTATION PEDAGOGIQUE N°1



TITRE

**NOTRE VISION :
DIVERSITÉ, COMBINAISONS DES
APPROCHES PÉDAGOGIQUES**



PUBLIC CIBLE

APPRENANTS EN FORMATION
INITIALE ET PROFESSIONNELS
EN FORMATION CONTINUE



RESSOURCES MOBILISÉES

Neurosciences cognitives

En s'appuyant sur les recommandations des sciences cognitives, l'équipe pédagogique met en œuvre des stratégies et adopte des postures professionnelles visant à optimiser les quatre piliers de l'apprentissage vus par les neurosciences :

1° L'attention est favorisée par le respect des durées d'attention et l'intégration de pauses régulières.

2° L'engagement actif est sollicité à travers des travaux et des réflexions qui stimulent l'activité cognitive des apprenants.

3° Le retour d'information est assuré par la mise en place de temps d'évaluations formatives et formatrices, de remédiations post-évaluation. Des multi-tests, planifiés selon la courbe de l'oubli, sont positionnés pour ancrer les connaissances de manière durable et mobilisable.

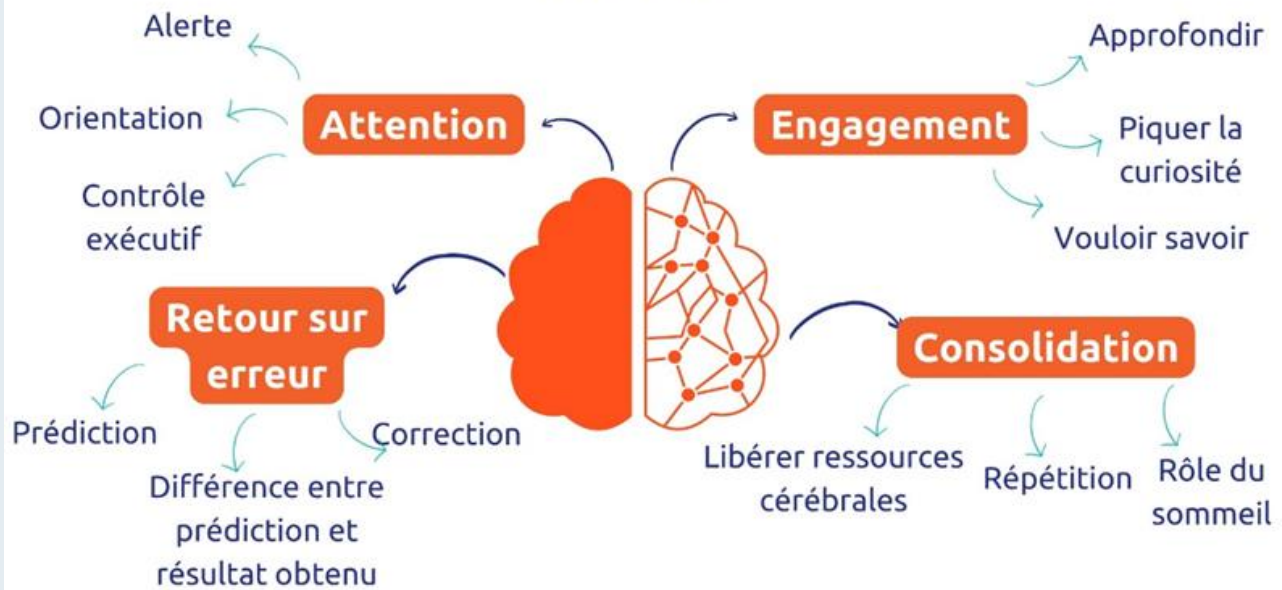
4° La consolidation des apprentissages est réalisée grâce à un planning de réactivation des connaissances, échelonné sur la durée de la formation en tenant compte de la courbe de l'oubli et centré sur les essentiels sémantiques.

La consolidation des apprentissages va pouvoir être réalisée notamment grâce aux cours magistraux (hybridation distanciel / présentiel, numérique), travaux dirigés, simulation, raisonnement clinique.



Apprendre: les 4 piliers

De S.Dehaene



DEHEANE S. *Apprendre ! Les talents du cerveau, le défi des machines*. Ed° Odile Jacob, 2018

Théories de l'apprentissage

« six modèles principaux influencent les conceptions de l'enseignement, à savoir :

1. Le modèle de l'empreinte (depuis l'Antiquité) : Apprendre, c'est recevoir des savoirs
2. Le modèle behavioriste (depuis la 1ère moitié du XXème siècle) : Apprendre, c'est modifier le comportement
3. Le modèle cognitiviste (début 1940) : Apprendre, c'est traiter, interpréter et stocker de l'information
4. Le modèle constructiviste (début 1950) : Apprendre, c'est construire ses connaissances
5. Le modèle socio-constructiviste (début 1960) : Apprendre, c'est construire ses connaissances avec autrui
6. Le modèle connectiviste (2003) : Apprendre, c'est un processus de connexions »

Université de Lorraine

Intelligence Artificielle Générative

« l'IA, c'est toute technologie informatique qui permet de résoudre des problèmes complexes qu'on aurait cru réservés à l'intelligence humaine » Cédric Villani

« L'IA générative se caractérise en effet par sa capacité à générer, de manière autonome, du texte, des textes, des sons ou tout autre média. Autrement dit, ce type d'IA crée automatiquement les ressources d'apprentissage utiles aux apprenants ».

(<https://www.riseup.ai/fr/blog/ia-formation-professionnelle>)



DECLINAISON & MISE EN OEUVRE

Pour toutes méthodes pédagogiques, la mobilisation de ces 4 étapes est recommandées :

- Une phase de pré-activation mnésique et un message fort (teasing)
- Un maintien de l'attention par une rupture toutes les 20 min (pause portable ou changement d'outils de présentation)
- Un engagement actif par un temps d'appropriation des connaissances (exercices d'application, activités pour comprendre le sens et faire du lien avec le métier)
- Un retour d'informations par le rappel des essentiels et évaluation de la mémorisation de ces derniers

Cours magistraux : La présence en cours est fortement encouragée : c'est en assistant à tous ces cours que des mises en lien entre les cours et les expériences de terrain, peuvent être saisis.

Travaux dirigés : l'apprenant y est partie prenante et réalise un réel effort de mobilisation de ses représentations initiales, de ses questionnements, de ses doutes et construit ses connaissances et son identité professionnelle.

Apprentissage par simulation : L'apprentissage pratique et réflexif en sécurité est une force. L'objectif d'augmenter les séances en simulation en créant un espace « hôpital simulé » dans notre nouveau campus.

Classe inversée et e-learning interactif : facilite l'autonomie de l'apprenant et l'accès aux ressources en tout lieu.

Développement de cas cliniques interdisciplinaires: favorise la coopération interprofessionnelle.

Analyse des pratiques professionnelles en groupes : participe à faire comprendre ce qui s'est joué dans une situation vécue : les buts, les défis, intentions, prise d'informations sur et dans la situation et raisonnements des actions. Ce travail permet le renforcement des compétences et la transférabilité en situations professionnelles nouvelles.

Pédagogies innovantes et/ou différenciées : Serious game, théâtre forum, patients experts, vignettes cliniques, approches par problèmes



IA : Le recours aux intelligences artificielles génératives est vu comme un nouveau modèle d'apprentissage dans la transmission des savoirs, l'accompagnement des apprenants, et la création de contenus pédagogiques.

C'est une approche émergente dans laquelle l'IA est un acteur important **à côté** ou **en complément** dans le processus d'apprentissage.

C'est un concept pertinent : pour repenser l'évaluation. A cet effet, afin d'assurer une intégration responsable et bénéfique des intelligences artificielles dans les contextes de formation, une réflexion approfondie, à la fois pédagogique et éthique, est menée – confère notre groupe de travail autour de l'honnêteté intellectuelle et notre future charte IA.

FICHE ORIENTATION PEDAGOGIQUE N° 2



TITRE

NOTRE VISION DE
L'EVALUATION



PUBLIC CIBLE

FORMATIONS INITIALES



RESSOURCES MOBILISÉES

En lien avec le processus validation des compétences (dans le cadre de notre démarche qualité certification ISO 9001 & Qualiopi)



DÉCLINAISON & MISE EN ŒUVRE

L'évaluation revêt plusieurs fonctions : elle valide les apprentissages tout en servant de repère pour l'étudiant, lui permettant d'identifier l'écart entre les objectifs attendus et sa propre production.

L'évaluation est vue comme un **dispositif de contrôle des acquis** (selon les neurosciences cognitives).

L'évaluation convoque 2 postures complémentaires des formateurs :

1° La posture de contrôleur des acquis de la formation : Le formateur donne les outils nécessaires pour l'intégration des connaissances et permet la validation de l'évaluation. Les connaissances seront mobilisées aux seins des différents semestres et ou modules lors des divers enseignements (ex: TD, CM, tables rondes, simulation, quiz...).

2° La posture d'accompagnateur lors de remédiations individuelles et / ou collectives : Le formateur est ressource et peut donner des conseils méthodologiques. Il invite l'étudiant à développer sa posture réflexive et à identifier avec lui ce qu'il a bien su, pourquoi il n'a pas su et comment il peut y remédier.

Par son expertise, le formateur apporte son soutien, sa compétence et son écoute à l'amélioration des performances. Il est de la responsabilité de l'apprenant de fournir les efforts demandés, de considérer et d'entendre les conseils et propositions des formateurs. L'apprenant doit être acteur de sa formation pour répondre aux exigences du référentiel concerné et développer une posture professionnelle.

DÉCLINAISON & MISE EN ŒUVRE

L'éthique de l'évaluation : L'ensemble de l'équipe pédagogique répond au respect des processus d'évaluation, à une fiabilité et une transparence dans la réalisation de cette activité.

Parmi les évaluations proposées, il faut distinguer :

L'évaluation formative permet à l'apprenant de se situer par rapport aux exigences attendues.

L'évaluation normative permet à l'apprenant de valider les enseignements. En cas de non-validation, il a la possibilité de passer en session (s) de rattrapage.

L'évaluation certificative valide la fin de la formation et donne une reconnaissance sociale par l'obtention du diplôme.

L'auto-évaluation encourage une prise de conscience du cheminement d'apprentissage.

En stage, une évaluation des compétences de l'apprenant est réalisée par ses pairs. Elle lui permet de se situer au niveau de sa pratique professionnelle, de sa posture et de réaliser des liens entre la théorie et la pratique. Un bilan d'acquisition des compétences est réalisé soit en fin de stage, soit en cours de formation, selon le cursus suivi.

Concernant les apprenants à besoin spécifique (ABS), une approche personnalisée est proposée selon les recommandations médicales.

FICHE ORIENTATION PEDAGOGIQUE N° 3



TITRE

NOTRE VISION DU SUIVI
PEDAGOGIQUE



PUBLIC CIBLE

FORMATIONS INITIALES

RESSOURCES MOBILISÉES

Des résultats



Des processus



Un professionnel
en devenir

DÉCLINAISON & MISE EN OEUVRE

L'apprenant bénéficie d'un dispositif complet d'accompagnement individualisé nommé **suivi pédagogique**.

Le suivi en stage (visites de stages) et l'accompagnement des apprenants à besoins spécifique (ABS et politique inclusive) complètent ce dispositif au sein de l'institut.

C'est un **accompagnement** au cours duquel le formateur **convient avec l'apprenant d'un regard partagé sur sa situation pédagogique**.

Le formateur guide l'apprenant dans la construction de son identité professionnelle.



Ce suivi donne lieu à un **diagnostic partagé sur la situation pédagogique de l'apprenant**. Cette analyse, ou état des lieux, se poursuit sous forme de **guidance** (conseils, recommandations... si besoin). Cet **accompagnement** vise à mobiliser les ressources de l'apprenant, pour que ce dernier soit acteur dans l'acquisition de ses compétences.

Le suivi pédagogique se déploie en individuel ou en groupe, sur rendez-vous et / ou à la demande.

En début de formation : Le diagnostic pédagogique permet d'identifier les ressources et les représentations de l'apprenant.

C'est un temps d'échange sur les parcours et les savoirs expérientiels. C'est également l'occasion de présenter les objectifs et les modalités de ces temps de rencontre.

En milieu de formation : Ces temps dédiés permettent d'évaluer la construction des connaissances, des compétences et d'analyser l'efficacité des méthodes d'apprentissage.

C'est aussi l'occasion de réaliser un bilan afin de convenir d'objectifs de progression et / ou d'un autre projet.

En fin de formation : Le suivi vise à identifier la construction de l'autonomie professionnelle.

FICHE ORIENTATION PEDAGOGIQUE N°4



TITRE

NOTRE VISION DU
RAISONNEMENT CLINIQUE



PUBLIC CIBLE

FORMATION INITIALE



RESSOURCES MOBILISÉES



DECLINAISON & MISE EN OEUVRE

La pédagogie de l'IFSI / IFAS / IFA de Blois s'appuie sur :

- Les travaux de Thérèse PSIUK et d'Arlette MARCHAL à travers le **modèle trifocal de jugement clinique** face à une situation de soins.

Le raisonnement clinique est défini comme « une démarche **systematique** qui intègre et met en lien, à partir d'un **examen** physique et d'une **écoute active**, les signes et les symptômes recueillis, permet l'élaboration d'**hypothèses** de **problèmes de santé** réels ou potentiels et d'hypothèses de **réactions humaines** physiques et comportementales réelles ou potentielles, cette démarche se terminant par la validation de l'hypothèse la plus probable »

L'apprentissage du raisonnement clinique - Psiuk, 2012.

- La **théorie des scripts** issue de la **psychologie cognitive** dans la construction de ces 3 vitesses de pensée :

Le raisonnement intuitif (système 1) : Nous donnons aux apprenants une solide bibliothèque de scripts sur les tableaux cliniques prévalents.

Le raisonnement hypothético-déductif (système 2) : Nous leur apprenons à analyser, enquêter, questionner les situations de soins complexes.

La métacognition (système 3) : Nous formons les apprenants à un regard critique sur leur propre raisonnement.



Des outils pédagogiques :

- **Vignettes cliniques courtes** : permettent la constitution et l'appropriation d'une bibliothèque de scripts cliniques (système 1). Le débriefing du raisonnement favorise la métacognition (système 3).
- **Cas cliniques en cascade** : permettent de s'approcher de la temporalité d'une situation réelle avec une évolution de l'état des données disponibles dans le temps (systèmes 1-2-3).
- **Apprentissage par problème** : méthode inductive, insiste sur l'utilisation de connaissances théoriques fiables, de données probantes et de recherches autonomes réalisées par l'apprenant pour étayer les analyses cliniques (système 2).

Des stratégies permettant le développement de l'empathie, composante centrale du raisonnement clinique en particulier dans le champ des réactions humaines :

- **Simulation en santé** : permet une mise en situation s'approchant du réel, mobilisant le raisonnement clinique avec une implication émotionnelle et une dimension expérientielle des apprentissages.
- **Audio** : exploite des témoignages de patients simulés ou des transmissions orales, permettant une immersion et un jugement clinique au plus proche des réactions humaines.
- **Ludo pédagogie narrative** : permet la perception du ressenti des acteurs d'une situation de soin au travers du récit d'un cas clinique dans un jeu.

Le développement du raisonnement clinique représente un processus dynamique et évolutif qui allie empathie, connaissances théoriques, capacité d'autocritique et croisement des raisonnements et processus mentaux, permettant au soignant de se faire une représentation au plus juste de la situation clinique d'un patient pour pouvoir apporter une aide clinique. C'est grâce à une diversité d'approches pédagogiques complémentaires que les apprenants acquièrent et perfectionnent leurs compétences en raisonnement clinique.

FICHE ORIENTATION PEDAGOGIQUE N°5



TITRE

NOTRE VISION DE LA
FORMATION CLINIQUE



PUBLIC CIBLE

FORMATIONS
CONTINUES

INITIALES

&



RESSOURCES MOBILISÉES



DECLINAISON & MISE EN OEUVRE

Une formation en stage optimisée pour la réussite des apprenants

Afin d'assurer la meilleure qualité de formation aux apprenants, l'institut a développé avec les lieux de stage partenaires les éléments essentiels pour garantir des milieux d'apprentissage qualifiant. Une charte d'encadrement actualisée chaque année définit les engagements de l'établissement d'accueil et de l'institut pour assurer des conditions optimales d'encadrement.

Nous avons également développé au sein de l'Institut 3 dispositifs qui doivent permettre d'améliorer l'intégration des apprenants en stage et favoriser les apprentissages :

1° Le stage hybride de semestre 1 de formation IDE avec 2 semaines d'ateliers et de simulation avant une période immersive en stage

2° Un dispositif pour les apprenants en difficulté pour faciliter l'analyse de la situation pour les tuteurs et maîtres de stage

3° un dispositif d'évaluation de la période de stage (DEPS) dans le cadre d'une démarche d'amélioration continue



Nous veillons à ce que chaque lieu de stage réponde aux critères essentiels pour garantir une expérience professionnalisante :

- ✓ Un maître de stage ou un établissement garantissant l'accès à des ressources adaptées : professionnels qualifiés, situations d'apprentissage enrichissantes.

- ✓ Une charte d'encadrement signée, accompagnée d'un livret d'accueil structurant l'expérience de stage.

- ✓ Une convention formelle signée entre l'institut, la structure d'accueil et l'apprenant.

Pour accompagner les professionnels dans leur mission de tuteur, l'institut organise régulièrement des sessions de formation au tutorat, ainsi que des rencontres avec les tuteurs et les professionnels.

Une pédagogie immersive et innovante

Dans le cadre des évolutions de l'offre de soins et des parcours des bénéficiaires, l'institut renforce les partenariats avec les professionnels des soins ambulatoires (libéraux, maison de santé etc.).

En stage, l'analyse de la pratique tient une place clé. Grâce à une approche réflexive et un accompagnement par le tuteur et le formateur référent, les étudiants développent leurs compétences et affinent leur posture professionnelle.



◆ Le rôle du formateur référent de stage

Avant le stage

L'attribution des stages repose sur plusieurs critères : conformité au référentiel de formation et besoins d'apprentissage des étudiants.

Les formateurs préparent les apprenants en abordant les thématiques suivantes :

- ✦ Les objectifs institutionnels (prise en charge des patients, recueil de données, projets de soins...) au regard de l'année de formation et du terrain de stage
- ✦ La nécessité d'analyser au lieu de stage (typologie de personnes accueillies, ressources, contraintes,...)
- ✦ De formaliser leurs objectifs personnels de stage
- ✦ Des conseils pratiques pour optimiser leur expérience sur le terrain

🔄 Pendant le stage

Le formateur référent assure un suivi actif en maintenant un lien régulier avec les professionnels encadrants et en réalisant des rencontres avec les étudiants et les professionnels sur les lieux des stages.

Des regroupements peuvent être organisés en fonction des semestres pendant les périodes de stage, voire des épreuves de validation de modules ou d'Unité d'Enseignement

🏁 Après le stage

Une phase de suivi pédagogique individuel ou collectif (selon les filières) permet aux apprenants de partager leurs expériences et de présenter des travaux réflexifs, tels que des analyses de situations cliniques.

Grâce à cet encadrement structuré et évolutif, l'institut garantit une immersion professionnelle de qualité et prépare efficacement ses apprenants à leur futur métier 🎓.

LES ENGAGEMENTS

DU CENTRE HOSPITALIER SIMONE VEIL DE BLOIS

POUR LA QUALITÉ DE VIE DES ÉTUDIANTS STAGIAIRES MÉDICAUX ET PARAMÉDICAUX

1 ACCUEIL DU STAGIAIRE

- Un livret d'accueil est adressé au stagiaire avant son arrivée sur le lieu de stage.
- Un temps d'accueil dédié est prévu par la structure afin de présenter le service et l'établissement.
- Un accueil institutionnel des internes est prévu à travers une journée d'accueil au début de leur semestre.

2 ACCOMPAGNEMENT DU STAGIAIRE

- L'intégration commence par l'appréhension de l'organisation qui s'organise au niveau institutionnel et au niveau de la proximité par le maître de stage ou le tuteur.
- L'accompagnement du stagiaire est confié par le maître de stage, au tuteur et aux professionnels de proximité.
- Chaque interne est séniorisé.

3 CONDITIONS DE TRAVAIL, SANTÉ AU TRAVAIL ET SÉCURITÉ POUR LE STAGIAIRE

Pour chaque stagiaire, le lieu de stage s'engage à fournir :

- Un espace décent pour se changer et un espace individuel et sécurisé pour ses effets personnels.
- Des conditions de restauration nécessaires à une réelle pause journalière (self, cafétéria, offices des services).
- Un accès individuel aux logiciels utilisés par les équipes de soins afin de faciliter la traçabilité des soins réalisés dans le respect des procédures informatiques et règles relatives au dossier de soins informatisé.
- Un espace de travail adapté et un accès aux documents nécessaires à la prise en charge des usagers.
- Un accès au parking de l'établissement dans les mêmes conditions que les professionnels.
- Un accès à la crèche et halte-garderie pour les enfants des étudiants médicaux et paramédicaux dans les mêmes conditions que les professionnels des établissements.
- Un accès aux chambres de garde pour les internes.
- Le respect du repos de sécurité et des obligations légales et réglementaires concernant le temps de travail des internes et le temps de stage des étudiants médicaux et paramédicaux.

4 FORMATION REÇUE PENDANT LE STAGE

- Au plus tard le 1er jour du stage, les objectifs d'apprentissage formulés par le stagiaire paramédical et son institut de formation sont présentés à la structure d'accueil.
- L'encadrant organise le stage afin de répondre aux objectifs d'apprentissage et de compétences attendues.
- Les étudiants en médecine ont accès à des temps de formation proposés par l'établissement.
- L'établissement respecte les temps de formation théorique à la faculté et les temps de regroupement dans les instituts de formation.

5 CONDITIONS POUR L'ÉVALUATION

- Un temps dédié est identifié, au début du stage, pour les évaluations de mi et de fin de stage.
- Le stagiaire doit être présent lors de son évaluation et il doit pouvoir s'exprimer.
- Les services font également l'objet d'une évaluation de satisfaction par le stagiaire.
- L'évaluation de la satisfaction des stages et la cartographie des stages sont présentées en CME et en CSIRMT.

6 PARTICIPATION À LA VIE INSTITUTIONNELLE

- Les étudiants médicaux et paramédicaux siègent, à travers leurs représentants, aux instances de l'établissement (CME, CSIRMT, COPS).

Sources :

- Charte FHF pour la qualité de vie au travail des stagiaires paramédicaux
- Charte d'accueil et de formation des internes dans les établissements hospitaliers publics
- Charte d'accueil des étudiants hospitaliers de second cycle dans les établissements publics de santé

L'équipe pédagogique

L'équipe de formateurs

L'équipe est composée de cadres de santé formateurs, d'infirmiers et aides-soignants formateurs.

Les formateurs se forment régulièrement pour développer leurs compétences soit par des formations ponctuelles sur une thématique en lien avec la formation dispensée, soit en lien avec un cycle universitaire (DU, Master 1, Master 2).

Ils réalisent l'ingénierie pédagogique de la formation ciblée en lien avec le référentiel de formation concernée.

Ils organisent et planifient les cours.

Ils accompagnent l'apprenant tout au long de leur cycle de formation et garantissent la cohérence des enseignements tout au long du cursus

Ils sont positionnés :

- Soit en coordination d'année
- Soit en responsable de domaine
- Soit en référent d'UE au sein des années de formation

La direction : Directeur et Cadre Supérieur de Santé

Les instituts de formation sont dirigés par un directeur responsable de :

1. La conception du projet pédagogique ;
2. L'organisation de la formation initiale, préparatoire et continue ;
3. L'organisation de l'enseignement théorique et clinique ;
4. Le contrôle de la conformité aux référentiels de formation en vue de la certification et de la diplomation.
5. L'animation et l'encadrement de l'équipe pédagogique ;
6. La recherche d'intérêt professionnel conduite par l'équipe pédagogique.

Le Directeur de l'Institut de Formation est garant de la mise en œuvre du projet pédagogique pour anticiper le changement, donner du sens et des repères, promouvoir une formation professionnalisante.

Il accompagne l'équipe pédagogique afin qu'elle garantisse le transfert d'acquis (savoir-savoir faire-savoir être-savoir devenir) chez l'apprenant dans son futur exercice professionnel pour un soin de qualité pertinent aux besoins et attentes de la personne soignée.

L'équipe pédagogique

La documentaliste

La documentaliste gère le Centre de Ressources Documentaires et accompagne les apprenants dans leurs recherches documentaires.

L'ingénieure TICE

L'ingénieur TICE assure la maîtrise d'œuvre des projets permettant l'intégration des TICE dans les formations initiales IDE, AS et ambulancier ainsi qu'en formation continue. Elle accompagne les formateurs dans l'utilisation de ces technologies et tient compte de leurs avis afin de proposer des enseignements riches et adaptés aux besoins des apprenants. Elle contribue au développement des UE du numérique en santé.

L'assistant informatique

Dans le cadre de l'apprentissage des outils bureautiques (traitement de texte...), l'assistant informatique accompagne les apprenants dans la réalisation de leurs travaux tapuscrits et dans la dispensation de cours d'informatique.

L'équipe administrative

Elle assume la gestion administrative des concours, des dossiers administratifs et financiers des apprenants. Cette équipe a des relations fonctionnelles et administratives avec la direction, la coordonnatrice pédagogique, les formateurs, les apprenants, les lieux d'apprentissage clinique ainsi que les tutelles.

L'équipe d'entretien

Cette équipe assure l'entretien des locaux et propose un cadre agréable aux apprenants et à l'équipe pédagogique et technico-administrative.

Les intervenants extérieurs

Les intervenants sont :

- ☐ des universitaires ou personnes habilitées pour les Unités d'Enseignement (UE) universitaires ;
- ☐ des professionnels médicaux, paramédicaux ou sociaux (médecins, infirmiers, cadres, aides-soignants, psychologues, assistantes sociales, kinésithérapeutes...).

Ressources matérielles et locaux

L'institut dispose actuellement :

- de salles de cours équipées de matériel de vidéo projection et sonorisées
- de salles pour les travaux dirigés équipées d'écran tactiles interactifs
- de 3 salles de travaux pratiques dont deux salles de simulation avec mannequin de moyenne fidélité
- une salle de débriefing
- une salle informatique équipée d'un parc d'ordinateurs, d'une imprimante et d'une relieuse perforatrice

Il dispose aussi de ressources numériques :

- des connexions wifi possibles dans tous les locaux de l'institut
- des écrans tactiles
- des écrans dynamiques

Projet nouveau Campus

Le futur Campus Santé a été conçu autour de trois principes clés : **compacité**, **efficacité fonctionnelle** et **vertu environnementale**. Situé à l'interface d'un cadre urbain et naturel, il privilégiera une **organisation fluide** et **optimisée** pour **répondre aux besoins des apprenants, des formateurs et des usagers**.

Les grands principes de ce projet :

1. **Un esprit Campus ouvert sur le mail urbain** : Le projet proposera un campus ouvert, s'intégrant harmonieusement au mail Pierre Charlot grâce à un vaste parvis paysager. Ce dernier offrira un accès facilité aux apprenants.
2. **Une organisation des flux privilégiant les mobilités douces** : L'organisation des flux sera pensée pour faciliter la circulation tout en privilégiant les espaces verts. Un parvis piétonnier, agrémenté de végétation, accueillera les étudiants et permettra une gestion optimale des flux, avec des accès contrôlés.
3. **Une architecture fonctionnelle de qualité pour le confort des utilisateurs** : L'architecture visera à créer des espaces fonctionnels et lumineux, adaptés aux besoins pédagogiques. Elle encouragera la concentration et les échanges, avec une attention particulière à l'ambiance, à la lumière naturelle et à l'utilisation de matériaux durables et esthétiques.
4. **Un projet compact et efficace** : Il sera conçu de manière compacte, optimisant l'espace tout en réduisant l'emprise au sol. Cette approche permettra de limiter la déperdition thermique et d'améliorer l'efficacité énergétique du bâtiment, tout en préservant les éléments naturels du site, comme les cèdres et les espaces verts.



Septembre 2026



Image non contractuelle issue du projet nouveau campus

L'évaluation du projet pédagogique

L'évaluation est une étape incontournable pour apprécier la pertinence et la cohérence de la mise en œuvre du projet pédagogique. Différents outils sont utilisés pour recueillir les informations nécessaires à l'analyse des données.

Bilan de semestre/module

A chaque semestre/module, des tableaux de bord mentionnent les taux de pourcentage de réussite pour chaque évaluation théorique.

Ces résultats permettent de réaliser des comparaisons avec les résultats des années antérieures.

Des données qualitatives sur les enseignements théoriques sont extraites d'enquêtes et d'échanges faites par les formateurs auprès des apprenants.

Bilan de stage

A chaque fin de stage, une enquête de satisfaction en ligne est proposée à tous les apprenants pour évaluer le lieu de stage.

Un travail de recherche pédagogique est débuté afin d'évaluer les processus mobilisés pour les périodes de stages

Bilan d'année

A chaque fin d'année scolaire, une enquête de satisfaction en ligne est mise à disposition des apprenants pour faire le bilan de l'année. Puis, un temps de rencontre avec les formateurs et la direction est planifié pour exploiter les résultats de ce bilan et recueillir des éléments d'explication.

Bilan de fin de formation

Sur le même modèle que le bilan d'année, une rencontre avec les formateurs et la direction est organisée pour faire le point sur leur formation une fois terminée.

Bilan global

Une fois tous les 3 ans, formateurs, vacataires, cadres des unités, directeur d'établissement de santé, apprenants sont invités à répondre à une enquête de satisfaction.

L'analyse des résultats

Les différents bilans sont analysés lors de groupes de travail et dans le cadre de la démarche qualité en revue de processus et revue de direction. Des pistes de progrès sont identifiées et exploitées lors du séminaire pédagogique afin de concevoir l'évolution du projet pédagogique.

Le projet pédagogique est soumis pour validation en instance compétente sur les orientations générales de l'Institut.

Contactez-nous :

Si vous souhaitez prendre contact avec
l'IFSI-IFAS-IFA de Blois par mail.
Vous pouvez également contacter notre
standard :



02 54 55 64 08



Mail Pierre Charlot
41016 Blois CEDEX



sec.ifsich-blois.fr



ifsich-blois.com/