

LE PROJET D'EVALUATION

« L'approche par compétences repositionne l'évaluation dans une fonction de jalonnement du parcours d'apprentissage » précise P. Marga¹. L'IFSI de Poitiers a choisi d'organiser le système d'évaluation de façon à mesurer la progression l'étudiant dans différentes situations. La variété des formes se concrétise par des épreuves de groupe ou individuelles, orales ou écrites, testant des capacités et des connaissances.

Les textes stipulent :

« Le diplôme d'état d'Infirmier s'obtient par l'obtention des 180 crédits européens correspondant à l'acquisition des 10 compétences du référentiel défini à l'annexe II [...]. Chaque compétence s'obtient de façon cumulée :

- *Par la validation de la totalité des unités d'enseignement en relation avec la compétence*
- *Par l'acquisition de l'ensemble des éléments de la compétence évalués lors des stages*
- *Par la validation des actes, activités et techniques de soins évalués soit en stage, soit en institut de formation ».*²

Le système d'évaluation a été pensé dans la logique d'une formation par compétences, les savoirs en constituant la ressource. Trois niveaux d'évaluation coexistent ³:

- Evaluation contrôle des ressources de compétences (unités d'enseignement)
- Evaluation des capacités combinatoires de l'apprenant (unités d'intégration de la posture professionnelle)
- Evaluation de la mise en œuvre des compétences en situations réelles (stages)

Pour exemples :

- l'unité d'intégration (UE 5.1 à 5.5) ayant une position centrale et privilégiée dans le processus d'apprentissage, fait l'objet d'une évaluation formatrice (modèle coopératif de l'évaluation des compétences). Cette conception de l'évaluation repose sur les trois paliers de l'apprentissage : **comprendre, agir, transférer**⁴.
- Les ateliers de pratique en simulation (UE 4.2 et 4.4) s'appuient sur cette même conception.

L'évaluation de l'acquisition des éléments de la compétence en stage est réalisée par les responsables de suivi pédagogique à partir des documents renseignés par les professionnels de santé et par l'étudiant. Les modalités de la formation clinique et les responsabilités de chacun des acteurs ont été élaborées en partenariat.

¹ MARGA P., formation à l'évaluation, formation partenaires 2012, non publié

² Arrêté du 31 juillet 2009 relatif au diplôme d'état d'infirmier – Titre III : formation et certification. art.42-43.

³ Annexe II

⁴ MARGA P., formation à l'évaluation, formation partenaires 2012, non publié

LE STAGE

L'alternance réserve une place privilégiée à la formation clinique des étudiants au travers du stage. Dès les prémises de la réforme, l'IFSI a réuni les différents acteurs du partenariat afin de définir les orientations pédagogiques du stage, ainsi que les supports communs⁵.

Un travail en coopération a été mené autour des rôles de l'encadrement et particulièrement du tuteur.

Une formation réactualisée des tuteurs est issue de cette réflexion et assurée par les formateurs de l'IFSI.

L'offre de stage que nous développons est en lien étroit avec le contexte de notre territoire, et les différents exercices infirmiers présents.

Le stage est le lieu de construction de la compétence et d'intégration des ressources de cette compétence. Cette dynamique de formation se réfère au concept du socioconstructivisme, qui place l'apprenant au centre du processus d'apprentissage.

Selon Denjean, « l'intégration des valeurs, de la culture, la confrontation aux stratégies des différents acteurs professionnels amènent l'apprenant à construire son identité professionnelle et sa propre représentation de son environnement professionnel ».⁶

⁵ Annexes III-IV-V : charte encadrement, livret d'accueil, modalités de stage.

⁶ DENJEAN, M. (2002) « compagnonnage et compétences », fiche technique du CEDIP n°22, la lettre du CEDIP. Ressource en ligne. Consultée le 3/04/11.
http://www.cedip.equipement.gouv.fr/IMG/pdf/ftechnique22a4_cle577277.pdf

[Tapez un texte]

Présentation des différents dispositifs les plus significatifs.

LIVRET D'ACCUEIL

Progressivement et dès le début de la réforme, les formateurs référents de stage par zone géographique ou fonctionnelle, ont animé l'élaboration des livrets d'accueil en **co-construction** avec les partenaires de soins.

Ce document indispensable à la qualification du stage, détaille

- l'ensemble des données administratives et organisationnelles,
- les types de prises en charge et les opportunités d'apprentissage,
- les actes, activités et techniques de soins réalisables
- mais surtout les situations d'apprentissage emblématiques en lien avec chacun des indicateurs des 10 compétences. Ce travail en partenariat est la base de la professionnalisation.

A l'IFSI, les livrets d'accueil sont à disposition des étudiants et des formateurs en version numérisée et papier.

REGROUPEMENTS ⁷

Ils concrétisent la coopération entre les 3 acteurs de la formation. Leur objectif est l'analyse de la pratique professionnelle sur le lieu du stage. Ce sont des temps privilégiés et incontournables du partenariat, obligatoires. L'IFSI de Poitiers a fait le choix d'effectuer ces temps sur les lieux de stage, afin de faciliter la participation des professionnels de terrain. Le formateur référent du stage en a l'initiative, et s'assure de la présence des professionnels.

L'analyse réflexive se décline selon différents types d'analyse, de vécu, de situation, thématique, comparative ou de pratique.

Le regroupement est :

Centré sur la parole, l'expression des étudiants, les interactions, le travail sur les représentations.

Le regroupement n'est pas :

- Une évaluation des pratiques professionnelles,
- Une recherche de solutions,
- Un moyen d'évaluation de l'étudiant.

⁷ Annexe VI : fiche pédagogique en référence à l'annexe 6 de l'arrêté du 31 juillet 2009 (portfolio)

LE SUIVI PEDAGOGIQUE

FINALITES :

Le suivi pédagogique permet à l'étudiant de mener à bien son apprentissage et l'élaboration de son projet professionnel.

Le formateur responsable de suivi pédagogique (RSP), à l'IFSI de Poitiers, assure l'accompagnement pédagogique d'un groupe d'étudiants issus des 3 promotions. Le suivi pédagogique est assuré par le même formateur pour la durée totale de la formation. Son rôle est détaillé dans les rôles et missions des formateurs.

Les entretiens de suivi, outre une connaissance mutuelle, portent sur l'apprentissage des compétences en lien avec le projet professionnel de l'étudiant :

- A l'IFSI, au travers de l'acquisition et de l'intégration des ressources de la compétence
- A partir du stage, au travers :
 - de l'acquisition des compétences et des actes/activités infirmières avec étude du portfolio renseigné par l'étudiant et confronté aux 2 feuilles "acquisition des compétences en stage" et "bilan du stage" renseignées par le tuteur
 - des échanges à propos des 2 situations de soin analysées par l'étudiant à l'issue du stage
 - de la conformité de la présence en stage

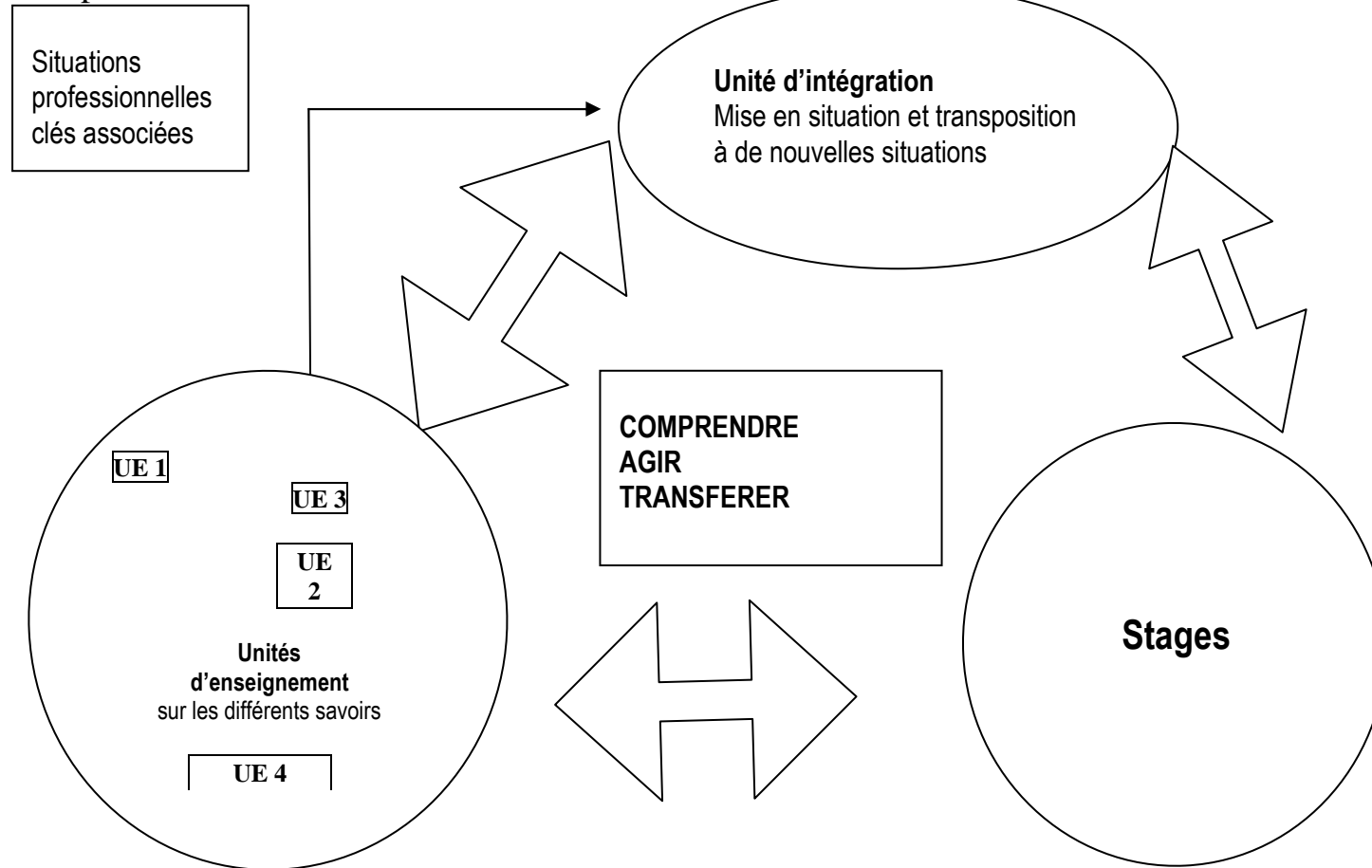
Ils aboutissent à l'ajustement du parcours de formation de l'étudiant et à la proposition d'attribution de crédits.

Le projet préconise la schématisation suivante pour l'entretien de suivi, selon trois paliers d'apprentissage :

- **comprendre** : *l'EI acquiert les savoirs nécessaires à la compréhension de la situation et du résultat attendu.*
- **faire** (agir) : *l'EI mobilise ses savoirs en situation et acquiert la capacité à agir et à apprécier le résultat de son action.*
- **transposer** (transférer) : *l'EI transpose ses acquis dans de nouvelles situations, ce qui lui permet de conceptualiser et d'acquérir la capacité à s'adapter à d'autres situations encore inconnues.*

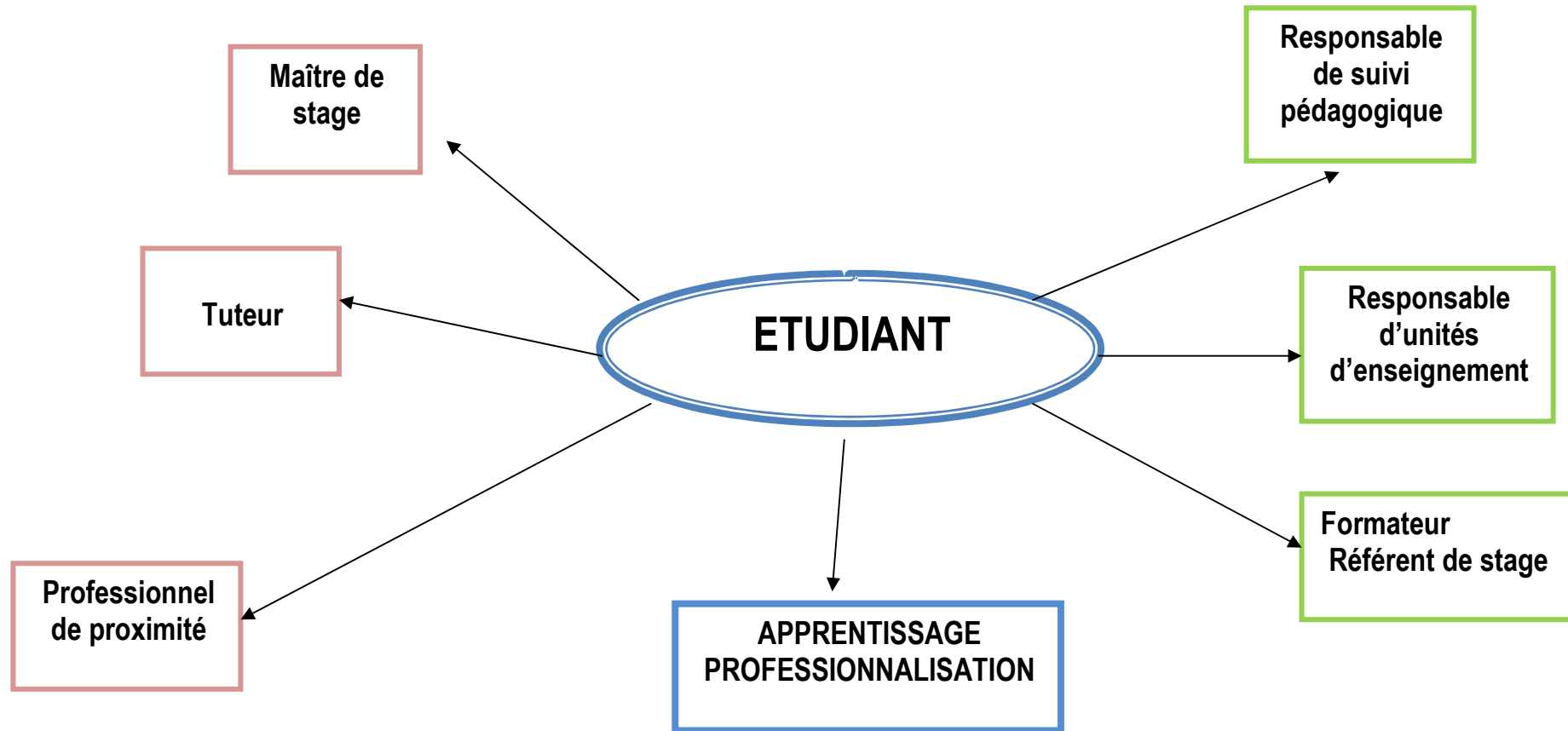
[Tapez un texte]

Compétence A



L'ALTERNANCE AU QUOTIDIEN

L'équipe de l'IFSI a entrepris un travail de collaboration avec les professionnels infirmiers concernant l'encadrement, les acteurs de l'encadrement, schématisé de la façon suivante :



Pour faire vivre l'alternance, l'équipe pédagogique de l'IFSI assure différentes missions.

ANNEXE II SYSTEME D'EVALUATION

		TYPE	UE Unités d'enseignement	ECTS	Critères d'évaluation
		E V A L U A T I O N	S E M E S T R E 1	EEC	2.1 S1 biologie 2.2 S1 cycles vie / 2.4 S1 processus traumatiques 2.11 S1 pharmacologie
ECRIT// Texte → repérage de concepts	1.1 S1 psycho-socio-anthropologie			3	Justesse//repérage de concepts
Evaluation écrite	1.3 S1 législation éthique déontologie droit (LEDROT)			2	Exactitude des connaissances Justesse/utilisation des notions
ECRIT INDIVIDUEL → analyse situation de stage	2.10 S1 infectiologie-hygiène			2	Identification règles d'hygiène Pertinence/argumentation dans leur utilisation
ECRIT en GROUPE → analyse situation clinique	3.1 S1 raisonnement et démarche clinique IDE			2	Pertinence de l'analyse Clarté de la présentation
ECRIT ou ORAL → réflexion et commentaires à p.de témoignages (dépendance, intimité.)	4.1 S1 soins de confort et de bien-être			2	Compréhension des éléments clefs de la situation Mobilisation des valeurs et des concepts dans la réflexion
FICHE DE LECTURE En traitement de texte	6.1 S1 méthodes de travail et TIC			2	Efficacité du résultat Respect de la méthode/fiche de lecture Présentation correcte
Présence et participation active	6.2 S1 anglais			2	Justesse du vocabulaire
ECRIT en GROUPE → analyse situation clinique	5.1 S1 accompagnement dans la réalisation des soins quotidiens <div style="border: 2px solid black; border-radius: 50%; padding: 10px; display: inline-block; text-align: center;">Compétence 3</div>			2	Pertinence dans l'utilisation des connaissances et des concepts Adéquation des activités proposées avec les besoins et les souhaits de la personne Pertinence dans l'identification des risques +adéquation des mesures de prévention proposées Pertinence dans l'argumentation
PORTFOLIO	7. S1 Stage (5 semaines)			5	

		TYPE	UE Unités d'enseignement	ECTS	Critères d'évaluation
E V A L U A T I O N	S E M E S T R E 2	<u>EEC</u>	1.2. S2 santé publique et économie santé 2.3 S2 santé, maladies, handicap, accidents de la vie 2.6 S2 processus psychopathologiques 4.5 S2 soins infirmiers et gestion des risques	2 2 2 1	Exactitude des connaissances Exactitude des connaissances Utilisation de concepts Exactitude des connaissances Justesse/compréhension risques et-ou dangers Pertinence dans l'argumentation des mesures à prendre en fonction des risques encourus
		<u>ECRIT</u> → analyse situat° avec utilisat° concepts	1.1 S2 psycho-socio-anthropologie	2	Pertinence/ analyse et utilisation concepts
		<u>TRAVAIL INDIVIDUEL</u> → analyse situation clinique	3.1 S2 raisonnement et démarche clinique IDE	2	Pertinence du questionnement Cohérence entre infos recueillies et raisonnement clinique utilisé Cohérence entre hypothèses inventoriées et analyse Qualité de l'argumentation Exactitude des connaissances mobilisées
		ELABORATION d'HYPOTHESES ARGUMENTEES DE <u>PROJET DE SOINS</u> à partir de l'analyse d'une situation clinique	3.2 S2 projet de soins infirmiers	1	Cohérence du processus d'élaboration du projet avec les éléments de la situation et le raisonnement clinique Pertinence du contenu du projet et de la planification de soin Prise en compte de la pluri professionnalité dans le projet de soins
		<u>ECRIT ou ORAL</u> → réflexion avec utilisation des concepts	4.2 S2 soins relationnels	1	Compréhension des dimensions et des attributs des concepts
		<u>AFGSU</u>	4.3 S2 soins d'urgence	1	Conformes à l'arrêté
		<u>CDD</u> En <u>situation simulée</u>	4.4 S2 thérapeutiques et contribution au diagnostic médical	2	Rigueur du raisonnement dans le calcul Exactitude des résultats Habilité et dextérité Respect hygiène, asepsie, ergonomie
		Présence et participation active	6.2 S2 anglais	2	Justesse du vocabulaire
		<u>PRESENTATION ORALE</u> → analyse situation clinique	5.2 S2 évaluation d'une situation clinique Compétence 1	2	Pertinence+cohérence des info. Recherchées Pertinence dans l'analyse de la situation Cohérence dans le raisonnement Pertinence du diagnostic de la situation
		PORTFOLIO	7. S2 Stage (10semaines)	10	

		TYPE	UE Unités d'enseignement	ECTS	Critères d'évaluation
E V A L U A T I O N	S E M E S T R E 3	<u>EEC</u>	2.5 S3 processus inflammatoires et infectieux 2.8 S3 processus obstructifs 2.11 S3 pharmacologie et thérapeutiques	2 2 1	Exactitude des connaissances Exactitude des connaissances Exactitude des connaissances Compréhension des mécanismes
		<u>ECRIT en GROUPE</u> Etude d'une population avec identification des besoins de santé	1.2 S3 santé publique et économie de la santé	3	Cohérence/utilisation démarche SPublique Fiabilité des infos Justesse / identification besoins de santé Pertinence utilisation des outils
		<u>TRAVAIL DE GROUPE</u> Elaboration et éléments de négociation d'un projet de soins	3.2 S3 projet de soins infirmiers	1	Prise en compte du contexte pluri professionnel Pertinence dans la présentation des éléments de négociation Rigueur dans les éléments de traçabilité du projet
		<u>TRAVAIL DE GROUPE</u> Présentant des interventions interdisciplinaires dans le cadre du projet de soins	3.3 S3 rôles infirmiers, organisation du travail et interdisciplinarité	1	Identification du cham d'intervention des différents acteurs dans le projet de soins
		<u>Mise en situation d' ENTRETIEN lors de TD</u>	4.2 S3 soins relationnels	2	Implication lors des TD Pertinence et cohérence au cours de la réalisation d'un entretien infirmier
		<u>ECRIT INDIVIDUEL</u> Analyse d'une démarche d'éducation	4.6 S3 soins éducatifs et préventifs	2	Pertinence dans l'utilisation des concepts Qualité de l'analyse
		<u>CDC</u>	6.2 S3 anglais	2	Justesse du vocabulaire
		<u>ECRIT et/ou ORAL</u> Elaboration d'un projet de soins	5.3 S3 communication conduite de projet <u>(C2, C6)</u>	4	Pertinence dans la prise en compte des éléments du contexte dont la situation relationnelle Cohérence dans hiérarchie des actions à mener Détermination des éléments de négociation du projet Justesse dans l'utilisation des outils de soins
		PORTFOLIO	7. S3 Stage (10semaines)	10	

Compétences 2 et 6

		<u>TYPE</u>	<u>UE</u> Unités d'enseignement	ECTS	Critères d'évaluation
		E V A L U A T I O N	S E M E S T R E 4	<u>EEC</u>	2.7 S4 défaillances organiques et processus dégénératifs
<u>ECRIT en GROUPE</u> Questionnement éthique	1.3 S4 ledrot			3	Pertinence/analyse et questionnement Utilisation concepts et connaissances
<u>RESUME DE RECHERCHE</u>	3.4 S4 initiation à la démarche de recherche			2	Identification des étapes de la démarche de la recherche Explication de la méthode et des outils utilisés
<u>PRESENTATION ORALE ou ECRITE</u> Situation d'encadrement	3.5 S4 encadrement de professionnels de soins			2	Pertinence du projet/personne à encadrer Qualité d'organisation Qualité du contenu Qualité de l'analyse des résultats de l'apprentissage Proposition éventuel de réajustements
<u>ANALYSE en GROUPE</u> Situation d'urgence	4.3 S4 soins d'urgence			1	Pertinence de l'analyse de la situation Cohérence dans la prise en charge Conformité aux bonnes pratiques
<u>SITUATION SIMULEE</u> Transfusion sanguine	4.4 S4 thérapeutiques et contribution au diagnostic médical			2	Habilité et dextérité Respect hygiène, asepsie, ergonomie Cohérence dans l'organisation Raisonnement+justesse dans mise en œuvre Connaissances théoriques en lien avec actions
<u>Analyse d'un incident critique</u> à partir d'une fiche d'incident	4.5 S4 soins infirmiers et gestion du risque			1	Pertinence de l'analyse de la situation, identification des causes, pertinence du questionnement et hypothèses de solutions
<u>Action éducative individuelle et collective</u>	4.6 S4 soins éducatifs et préventifs			2	Pertinence du choix de l'action éducative au regard de la situation Pertinence de l'action Adaptation des outils
<u>Traduction écrite ou orale en français d'un article professionnel</u>	6.2 S4 anglais			1	Justesse du vocabulaire
<u>Présentation d'une démarche de prévention ou d'éducation ou d'une situation d'encadrement avec analyse des résultats au regard des objectifs</u>	5.4 S4 soins éducatifs et formation des professionnels et des stagiaires Compétences 5 et 10			4	Pertinence du choix des actions d'éducation, de prévention ou d'encadrement/situation Adéquation des méthodes et des moyens envisagés avec obj. et résultats attendus Analyse critique des résultats de l'action
PORTFOLIO	7. S4 Stage (10semaines)	10			

[Tapez un texte]

		<u>TYPE</u>	<u>UE</u> Unités d'enseignement	<u>ECTS</u>	<u>Critères d'évaluation</u>
E V A L U A T I O N	S E M E S T R E 5	<u>EEC</u>	2.6 S5 processus psychopathologiques 2.9 S5 processus tumoraux 2.11 S5 pharmacologie et thérapeutiques	2 2 2	Exactitude des connaissances Exactitude des connaissances Exactitude des connaissances Compréhension des mécanismes Pertinence/analyse calculs de doses Rigueur /raisonnement critique
		<u>Travail d'analyse critique d'un mode d'exercice du métier d'IDE</u>	3.3 S5 rôles infirmiers, organisation du travail et inter professionnalité	2	Prise en compte du champ d'intervention spécifique dans la contribution au parcours de soins de la personne Identification des compétences particulières nécessaires
		<u>Analyse d'une situation relationnelle</u>	4.2 S5 soins relationnels	1	Cohérence entre les modalités de la relation et les personnes, les situations, les objectifs du projet de soin et la pathologie
		<u>SITUATION SIMULEE</u> injection dans les chambres implantables	4.4 S5 thérapeutiques et contribution au diagnostic médical	2	Habilité et dextérité Respect hygiène, asepsie, ergonomie Cohérence dans l'organisation Raisonnement+justesse dans mise en œuvre Connaissances théoriques en lien avec actions
		<u>Elaboration et rédaction d'une REFLEXION PERSONNELLE</u> sur une situation (témoignage, écrit, vidéo...) de soins palliatifs et/ou de fin de vie	4.7 S5 soins palliatifs et de fin de vie	2	Qualité de la réflexion portée sur la situation Mise en évidence des valeurs personnelles et professionnelles
		<u>COMPTE-RENDU écrit ou oral</u> des découvertes	5.7 S5 UE Optionnelle	1	Implication personnelle
		<u>Présentation en anglais d'un article professionnel</u>	6.2 S5 anglais	2	Justesse du vocabulaire
		<u>ECRIT</u> Analyse sur la réalisation et l'organisation de soins dans un contexte pluridisciplinaire	5.5 S5 mise en œuvre des thérapeutiques et coordination des soins	4	Fiabilité des données utilisées Justesse dans le repérage d'anomalies ou de risques Pertinence dans le rôle envisagé des acteurs et leur mode de collaboration
		Compétences 4 et 9			
	<u>PORTFOLIO</u>	7. S5 Stage (10semaines)	10		

[Tapez un texte]

		TYPE	UE Unités d'enseignement	ECTS	Critères d'évaluation
E V A L U A T I O N	S E M E S T R E 6	<u>ECRIT</u> → analyse d'une pratique professionnelle	4.8 S6 qualité des soins évaluation des pratiques	3	Pertinence dans la démarche d'analyse critique d'une situation de travail
		<u>COMPTE-RENDU écrit ou oral</u> des découvertes	5.7 S6 UE Optionnelle	1	Implication personnelle
		<u>ABSTRACT du TEFE</u>	6.2 S6 anglais	1	
		<u>TEFE et Argumentation</u>	3.4 S6 initiation à la démarche de recherche Encart méthodologique	2	Définition de l'objet de recherche Intérêt du sujet pour la profession Cohérence entre l'objet de l'étude et les méthodes et outils Richesse des sources documentaires Pertinence de l'analyse
			5.6 S6 analyse de la qualité et traitement des données scientifiques et professionnelles	8	Pertinence des données recherchées Pertinence dans l'étude du problème Clarté de la construction du cadre et de la démarche d'analyse Cohérence dans les conclusions de l'analyse
		Compétences 7 et 8			
		<u>PORTFOLIO</u>	7. S6 Stages (15 semaines réparties en 2 stages 8 et 7 semaines)	15	