

Voir toutes les réponses. **Tous les participants.** Ordre normal Réponses: **26**

Bilan de formation

1

L'acquisition du raisonnement clinique est facilité par :

Réponses	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord	Total
L'approche méthodologique	8 (31%)	16 (62%)	1 (4%)	1 (4%)	26
- Les études de cas au décours des unités d'intégration	15 (58%)	9 (35%)	0	2 (8%)	26
- Les démarches cliniques faites en stage et vues par les tuteurs	16 (62%)	6 (23%)	2 (8%)	2 (8%)	26
- Les démarches cliniques vues par les formateurs en stage	14 (54%)	8 (31%)	2 (8%)	2 (8%)	26
- La réalisation de transmissions écrites et orales en stage	15 (58%)	7 (27%)	3 (12%)	1 (4%)	26

2

Autres facteurs favorisant l'acquisition du raisonnement clinique :

Réponse

la réalisation dans mon stage de journées avec l'infirmière d'orientation et

Serait-il pertinent de réaliser des simulations de ce type ?

Les questions qu'on se pose perpétuellement sur pourquoi je fais ça, pourquoi je donne ce médicament, pourquoi mon patient qu'il a tel pathologie présente tel et tel signe etc

les échanges avec les professionnels sur les terrains de stage qui peuvent faire apercevoir des points de vue différents, parfois différents d'un professionnel à l'autre, différent également de la demande de l'IFSI.

Si cela peut être d'un premier abord déstabilisant lors de la phase d'apprentissage et de construction professionnel, c'est au final très constructif et pousse à construire un raisonnement clinique plus riche selon les services ou

Rang moyen (et moyenne des valeurs) ↓

situations. un outils fait a sa main, ...

le travail en groupe qui permet d'avoir une réflexion plus élargi

Les recherches personnelles, la motivation d'aller en stage (lieu et équipe sui nous plaisent) et l'avancée dans la formation bien sur avec des liens qui sont de plus en plus simples à faire.; Pour cela, il faut pratiquer, pratiquer et pratiquer.

Je n'en reviens pas d'écrire ça aujourd'hui alors qu'en 1ère année c'était une charge mentale de devoir faire des démarches de soins et des planifications. Pour autant, maintenant je réussi à comprendre mon patient dans sa globalité.

Les démarches cliniques vues par différents professionnels et différents étudiants, permettant ainsi unz vision différentes. Cela permet de compléter notre démarche avec des choses que l'ont aurait par forcément pensé, permettant une prise en charge globale du patient.

observation clinique des patients à charge ainsi que liens réalisés (symptômes, traitements..)

Les études de cas en groupe afin de pouvoir échanger et enrichir nos connaissances.

L'attitude de l'étudiant, curiosité, investissement et recherches personnelles. Un tuteur qui aide à faire des liens.

Les différentes methodes proposées lors des stages mais également lors des cours ont été bénéfiques

Vous vous sentez préparés à :

3

Réponses	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord	Total
- L'analyse des cas cliniques sur le terrain		8 (31%)	0	1 (4%)	26
- La synthèse de cas clinique	14 (54%)	11 (42%)	0	1 (4%)	26
17 (65%)					

4

L'approche relationnelle auprès des patients est facilitée par :

Réponses	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord	Total
- La conceptualisation au décours des enseignements « transversaux » à l'IFSI : unités d'intégration	8 (31%)	14 (54%)	3 (12%)	1 (4%)	26
- Les analyses de situations relationnelles réalisées à l'IFSI	10 (38%)	12 (46%)	3 (12%)	1 (4%)	26
- L'obligation de varier les expériences de stage dans des disciplines différentes.	20 (77%)	5 (19%)	0	1 (4%)	26
- L'expérimentation et conceptualisation en stage	23 (88%)	2 (8%)	0	1 (4%)	26

5

Autres facteurs facilitant l'approche relationnelle :

Nom	Réponse
	les stages en psychiatrie, et la transmission de tips et de clés par des intervenants. La remise en question de est ce que dans cette situation j'ai agis de la bonne

façon, comment l'autre en face était, est ce que je n'ai pas été dans le jugement et qu'est ce que j'aurai pu améliorer

Prise de recul dans les APP par exemple

l'empathie, la bienveillance, le professionnalisme, l'écoute, l'authenticité,

La liste peut être longue.

Cela dit, la bienveillance des formatrices et des lieux de stages bienveillants et prêts à réellement former les étudiants facilite grandement l'approche relationnelle de l'apprenant auprès des patients.

Pour ma part l'expérience professionnelle passée a été un atout mais également un point à travailler pour passer d'un mode relationnel éducatif à un mode relationnel soignant patient.

Je pense que ce travail est un travail continu, et peut, également devenir un outil de soins à faire à sa main, ...

l'encadrement sur le lieu de stage. Lorsque nous sommes trop nombreux comme étudiants, il est compliqué de se mettre en situation

Les APP groupales que nous avons au début de la formation aidaient vraiment aussi je trouve pour prendre du recul et récupérer de la force de nos collègues. Cependant, moi je n'ai pas tellement apprécié les TD ou de faisons des simulations avec une personnes dans les chambres de simulation. Alors que je suis loin d'être timide, je trouve cet exercice tout de même compliqué surtout en début de formation car nous prenons encore nos marques de ne sommes pas très assurés dans notre travail. Peut être simplement proposé cet exercice à partir du milieu de la 2ème année.

Les expériences personnelles

L'expérience professionnelle (dans le cadre de l'apprentissage infirmier)

Le temps de le faire (charge de travail de l'étudiant), son caractère, une autonomie dans les soins.

Les différents patients rencontrés

6

Approche relationnelle et situations de soins

Vous vous sentez prêts à aborder toute situation de soin relationnel

Réponses	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord	Total
Vous vous sentez prêts à aborder toute situation de soin relationnel	12 (46%)	13 (50%)	0	1 (4%)	26

7

Collaboration au sein d'une équipe pluriprofessionnelle

Vous vous sentez prêt à prendre votre place d'infirmier au sein d'une équipe pluriprofessionnelle

Réponses	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord	Total
Vous vous sentez prêt à prendre votre place	17 (65%)	7 (27%)	1 (4%)	1 (4%)	26

d'infirmier au sein d'une
Equipe pluripro

8

Le rôle sur prescription médicale est facilité par :

Réponses	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord	non concerné	Total
- L'approche des connaissances médicales par processus	19 (73%)	6 (23%)	0	0	1 (4%)	26
- Le découpage des enseignements en pharmacologie sur les 3 années	15 (58%)	10 (38%)	0	0	1 (4%)	26
- L'étude de cas concrets abordant la responsabilité juridique	17 (65%)	6 (23%)	2 (8%)	0	1 (4%)	26
- La vigilance des encadrants de terrain	16 (62%)	9 (35%)	0	0	1 (4%)	26
Réponses sur les savoirs acquis						
- Vos recherches personnelles	17 (65%)	8 (31%)	0	0	1 (4%)	26
- Le parcours de stage	18 (69%)	7 (27%)	0	0	1 (4%)	26

- La montée progressive en responsabilité lors des stages	20 (77%)	4 (15%)	1 (4%)	0	1 (4%)	26
- Le système d'évaluation	7 (27%)	15 (58%)	3 (12%)	0	1 (4%)	26

9 Autres facteurs facilitant le rôle sur prescription :

Nom	Réponse
	<p>Ne pas oublier qu'on n'est pas obligé de tout connaître et tout retenir et que Vidal est notre ami même en temps que professionnel</p> <p>La règle :</p> <p>.....</p> <p>Lors des regroupements IFSI: les TP pharmacologie et 5.5 avec les recherches qui y sont liées.</p> <p>Sur les lieux de stage:</p> <p>La prise de connaissance des protocoles rapidement</p> <p>Prendre en considération l'organisation du service rapidement également</p>
	<p>l'approche médicale. Sur les lieux de stage nous sommes pas toujours confrontés aux médecins</p>
	<p>/</p> <p>les cas pratique lors des cours, les différents intervenants</p>

23

Les méthodes pédagogiques**Les apprentissages ont été facilités par :**

Réponses	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord	Total
- CM (en présentiel)	16 (62%)	9 (35%)	0	1 (4%)	26
- CM E Notitia	0	11 (42%)	8 (31%)	7 (27%)	26
- CM Apprentoile DVD	0	7 (27%)	7 (27%)	12 (46%)	26
- Travaux Dirigés	15 (58%)	9 (35%)	1 (4%)	1 (4%)	26
- Travaux Pratiques	19 (73%)	6 (23%)	0	1 (4%)	26
- Travaux Personnels	13 (50%)	11 (42%)	1 (4%)	1 (4%)	26
Guidés					
- Simulation	13 (50%)	8 (31%)	3 (12%)	2 (8%)	26
- Serious- game	7 (27%)	13 (50%)	4 (15%)	2 (8%)	26
- Travaux de groupe	14 (54%)	11 (42%)	0	1 (4%)	26
- Tables rondes	14 (54%)	10 (38%)	1 (4%)	1 (4%)	26
- Témoignages	21 (81%)	4 (15%)	0	1 (4%)	26
- Intervention de professionnels, d'experts	21 (81%)	4 (15%)	0	1 (4%)	26
- Analyse de pratique groupale	14 (54%)	11 (42%)	0	1 (4%)	26

24

Autres méthodes pédagogiques permettant de faciliter l'apprentissage :

Nom

Réponse

Les jeux éducatifs => exemple le jeu en groupe pour la pharmacologie réalisée en début S5

L'amusement permet de s'investir et de mieux retenir

Les échanges avec le formatrices.

Les échanges avec les collègues de formation.

Les échanges avec les collègues de stage.

Les ouvrages spécialisés dans les apprentissages IDE et médecine.

Les sites internet et vidéos en ligne.

la rencontre avec d'autres promotions, d'autres IFSI
les différents stages

25 Le suivi pédagogique

Réponses	Tout à fait d'accord	Plutôt d'accord	Plutôt pas d'accord	Pas du tout d'accord	Total
- Les changements de référent de suivi individuel chaque année	9 (35%)	10 (38%)	5 (19%)	2 (8%)	26
- Les entretiens de suivi pédagogiques réguliers	23 (88%)	2 (8%)	0	1 (4%)	26
- Les rencontres pédagogiques de stages	20 (77%)	5 (19%)	0	1 (4%)	26

26 Autres éléments concernant le suivi pédagogique :

La disponibilité et l'accessibilité des formateurs

Leur soutien et leur réponse immédiate à nos demandes et nos doutes notamment en stage

On ne peut pas descendre du vélo pour se regarder pédalé, alors le suivi pédagogique est un point centrale pour aborder sa montée en compétence et réajuster lorsque nécessaire.

Lorsqu'il n'y a pas lors de stage de suivi pédagogique ce peut être un manque pour l'étudiant.

En tous les cas merci de cet accompagnement.

Au début j'étais un peu réticente à l'idée de changer de formateur référent sur les 3 ans et puis finalement c'est une super idée. Cela permet de créer un lien avec chacun.

Les entretiens sont toujours un moment cool d'échange avec notre formateur, je me vis vraiment comme un échange privilégié avec ma formatrice plutôt qu'un entretien formel.

Les rencontres pédagogiques en stage sont parfois nécessaires et surtout au début de la formation je trouve, puis cela pourrait devenir optionnel pour des élèves pour qui le parcours de stage se déroule sans embuche.

Complicé de changer de référents (4 sur les 3 ans pour ma part)

L'utilisation de supports pour les cours d'anatomie, physio et patho comme un squelette avec les organes ou d'une maquette pour la circulation du sang, de même pour le système endocrinien... type squelette oscar, des vidéos schématiques type sur youtube pour la patho -> visualiser et toucher pour mieux comprendre

Réaliser des diffusions des CM E-noticia en physique pour permettre une collaboration et du travail de groupe sur les temps dédiés à ces vidéos.

Intégrer des conférences, des débats ou des interventions sur la politique dans le soins, des sujets actuels et problématiques ... en tant que futurs professionnels, connaître les enjeux et les actualités me semble intéressent !

Intégrer le concept de résilience dans nos APP ou dans l'UE 5.7.

S'accorder ou se rebeller que certain IFSI voisin ne sont pas traité à la même enseigne: l'UE 2.1 qui est validé à 8/20 pour l'Ifsi de Périgueux ?

Proposer une rétrospection volontaire à chaque fin d'année scolaire type lettre ou sous forme de questions ouvertes... Pour créer un cheminement souvenir de nos 3 années de formation.

Semestre 1 => pouvoir reprendre les cours e-noticia avec des intervenants

Plus de préparation aux QCM

Plus de pratiques => soin techniques / simulations



pas pour le moment...

Aucune

Nous en parlerons de vive voix mais pas assez de recul pour le moment.

Cela dit, j'ai fait une proposition dans le bilan semestre 6 traitant de la mutualisations CEF/IFSI.

créer plus de lien entre les promotions. Instaurer un temps d'échange à la fin de la 3e année qui pourrait permettre un apport différent aux 1e année

Apprendre à aborder les QCM fac

Essayer de davantage faire du lien avec les autres promotions, même si cela n'est pas facile avec nos emplois du temps mais je pense que c'est très important de garder cet esprit d'entraide.

Concernant la l'apprentissage, je pense que j'aurais mieux vécu les apprentissages du S1 comme la 2.1 et 2.2 si nous avions eu encore davantage de cours en présentiels sur toutes ses notions complexes. Etre devant son ordi pendant des heures à essayer de comprendre ce qu'on nous raconte, c'est vraiment difficile. Peut être proposé des projections des capsules pour que les élèves qui le souhaitent puissent le vivre comme un cours classique et pouvoir échanger en direct dessus (si formateur avec nous c'est le top).

Je trouvais les temps d'accompagnement à la réussite vraiment intéressant et me permettaient de faire redescendre la pression tout en pouvant échanger sur nos ressentis.

Peut-être prévoir quelques temps en groupe pour ceux qui le souhaite qui permettrait d'éclaircir certaines choses des CM de fac, car quelque fois c'est très flous ...

Même si je pense que cela sera difficile à mettre en oeuvre en terme de temps selon le planning, je pense que cela pour être nécessaire et bénéfique dans l'apprentissage des cours.

Simulations : Utiliser des mannequins de simulation et des environnements virtuels pour des scénarios complexes (urgences, situations de crise, etc.).

-Essayer de voir les soins basiques à IFSI avant stage: pose KT, prise de sang, pansement

- Continuer à expliciter les cours enotitia qui sont peu compréhensible pour certains, les cours des formatrices ont apporté énormément notamment UE 2.11 et 2.9

- Continuer à réaliser des Kahoot ou quizz comme réaliser en 1ère année sur la pharmacologie c'était très instructif et récréatif, un moyen très agréable d'apprendre

continuer les rencontres et CM avec des professionnels de terrain

éviter certains lieux de stages connu pour avoir des difficulté d'encadrement (préserver les étudiants car cette expérience peut être traumatique)

- garder le même formateur référent sur les 3 ans

- condenser les cours afin d'avoir plus de temps de révision

Poursuivre les cours réalisés par des intervenants extérieurs experts dans un domaine, très concret

Avoir nos commentaires généraux annuels réalisés par nos formatrices référentes lors d'entretien de fin de chaque année.

- Augmenter le nombre des simulations cliniques pour préparer les étudiants à des situations variées et à des soins techniques plus tôt dans la formation.

Je suis volontaire pour venir soutenir, aider les étudiants en difficulté à l'IFSI, venir leur faire cours si besoin. Partager mon parcours, groupe de parole sur les stages/les études.

Je pense que vous avez su réajuster les choses quand cela nous paraissait nécessaire.

Plus de lien entre les différentes promotions, moins de cours e-notitia / plus de cours en présentiel (surtout la 1ère année), des cours facultatifs sur un créneau régulier pour retravailler les thématiques/cours choisis par les étudiants, la mise en place de tutorat sur des UE (cours facultatifs tenus par d'autres étudiants calés sur un sujet).

renforcer les cas cliniques et analyses de situations

Continuez d'accorder l'importance nécessaire aux différentes situations de la vie personnelle de chaque étudiant (pour ma part, ça a été bénéfique pour la vivre et la terminer convenablement)

Commencer les calculs de dose et débit plus tôt, faire des cas pratiques en cours quitte à faire des partiels "formatifs". Aider à la mise en place d'évènement hors IFSI pour permettre au groupe de créer des liens.

Pour moi, la formation n'a pas à être améliorée, on a de la chance d'être une petite promotion avec des formateurs disponibles et à notre écoute.
