

LA REINGENIERIE IBODE : Quels changements ?

JNEP TOURS 25 MAI 2023







| | 5. LA FORMATION PRATIQUE |
|--|--|
| 1 . LES ECOLES D'IBODE SUR LE TERRITOIRE NATIONAL | |
| | 6. LES MODALITES D'EVALUATION |
| 2. LA FORMATION SELON L'ANCIEN REFERENTIEL | |
| | 7. RETOUR D'EXPERIENCE DE L'ECOLE DE TOURS |
| 3. L'ARRETE DU 27 AVRIL 2022 : LES POINTS CLES | TOURS |
| | 8. LE TRAVAIL EN COLLABORATION ECOLE |
| 4. LA FORMATION THEORIQUE | D'ORLEANS ET ECOLE DE TOURS |
| | |

LES ECOLES D'IBODE SUR LE TERRITOIRE NATIONAL







26 écoles – 810 places.

Source AEEIBO 17.01.2023

LES ECOLES D'IBODE SUR LE TERRITOIRE NATIONAL





- Ecole d'IBODE de TOURS
- Ouverture en 1977,
- 25 places,
- Dernière rentrée le 05/09/2022 sur l'actuel référentiel de formation.





- IFPM ORLEANS
- Ouverture en 2004,
- 20 places,
- Dernière rentrée le 04/04/2022, sur l'ancien référentiel de formation.

Arrêté du 22 octobre 2001 relatif à la formation conduisant au diplôme d'Etat d'infirmier de bloc opératoire.

| | LA FORMATION | |
|-----------------------|--------------|------------------------|
| Théorie | 919 heures | 30 semaines et 3 jours |
| Suivi pédagogique | 30 heures | 1 semaine |
| Enseignement clinique | 1316 heures | 37 semaines et 3 jours |
| Formation autogérée | 30 heures | 1 semaine |
| TOTAL | 2295 heures | 70 semaines |
| Congés payés | 280 heures | 8 semaines |



| | | ENSEIGNEMENT THEORIQUE |
|----------|------------|---|
| Module 1 | 120 heures | Hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales |
| Module 2 | 120 heures | L'infirmier de bloc opératoire et l'environnement technologique |
| Module 3 | 330 heures | L'infirmier de bloc opératoire et la prise en charge de l'opéré au cours des différents actes chirurgicaux |
| Module 4 | 300 heures | L'infirmier de bloc opératoire dans la maitrise de sa fonction |
| Module 5 | 49 heures | Activités réalisées en application d'un protocole médical conformément aux articles R 4311-1-1 et R 4311-1-2 du CSP |

Évaluations des apports théoriques : modules validés par des épreuves écrites hormis module 5.



| | | ENSEIGNEMENT CLINIQUE |
|----------------------|---------------------------|--|
| | 2X4 semaines | Chirurgie ostéoarticulaire |
| Stages | 2X4 semaines | Chirurgie viscérale |
| obligatoires | 1 semaine | Hygiène hospitalière |
| | 1 semaine | Stérilisation Centralisée |
| | 1 semaine | Service d'Endoscopie |
| Stages optionnels | 18 semaines et 3 jours | Organisés en fonction du projet professionnel de l'élève et du projet pédagogique de l'école Dans au moins 3 secteurs chirurgicaux |
| | | ques : validation de chaque stage et 3 Mises en Situation organisées pendant l'apprentissage clinique. |



1 Travail d'Intérêt Professionnel 1 Mise en Situation Professionnelle

Le diplôme est délivré par la DREETS (Direction Régionale de l'Economie, de l'Emploi, du Travail et des Solidarités).

COMPARATIF

Arrêté du 27 avril 2022 vs Arrêté 22 octobre 2001 relatif à la formation conduisant au diplôme d'Etat d'infirmier de bloc opératoire

| | 22 octobre 2001 | 27 avril 2022 |
|-----------------------|--|---------------------------------|
| Théorie | 979 heures Soit 32 semaines +3 jours | 1155 heures Soit 33 semaines |
| Enseignement clinique | 1316 heures Soit 37 semaines et 3 jours | 1645 heures Soit 47 semaines |
| Total | 2575 heures Soit 78 semaines | 2800 heures Soit 80 semaines |

Arrêté du 27 avril 2022 relatif à la formation conduisant au diplôme d'Etat d'infirmier de bloc opératoire.

| | FORMATION EN ALTERNANCE | | |
|-----------------------|-------------------------|----------------|---------|
| Théorie | 1155 heures | 33 semaines | 73 ECTS |
| Enseignement clinique | 1645 heures | 47 semaines | 47 ECTS |

1ère année : 10 mois de septembre à juin répartis en 2 semestres.

2ème année : 10 mois de septembre à juin répartis en 2 semestres.

Le diplôme d'Etat s'acquiert par l'obtention des 120 ECTS.

Retour à l'employeur pour les promotions professionnelles sur les mois d'été.

Possibilité de réaliser au maximum 23 semaines de stage chez l'employeur.



☐ Exemple d'alternance

| Année | | | | | | | | | 2023 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2024 | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|----|--------------|------|----|------|-----|-------|----|------|-----|--------|----------------------------|----|-----|------|-----------|----|----|-----|-----------|-----|-----|-------|------------|-----|-----|-------|-------|-----|------|------|-------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| Mais | | SEPTE | MBRE | | Si . | | остов | Æ | - | - | NOVE | THE RESERVE AND ADDRESS OF | | Š. | DEC | EMBRE | | | JAI | NVIER | | | FEV | RIER | | | M. | ARS | | | - 24 | AVRIL | No. | | | N | MAI | | | JU | IN |
| Semestre | | and the same | | | | | | | | SE | MESTRE | 1 | | 100 | 2000 | or market | | | | - Control | | | WORK. | rancen ac- | | | 11000 | 10000 | | | SE | MESTR | E2 | - 7 | | | | | | | 17.00 |
| Semaine de formation | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | Œ | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 |
| N"Semaine | 37 | 37 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| Lundi | 11 | 18 | 25 | 2 | 9 | 16 | 23 | 30 | 6 | 13 | 20 | 27 | 4 | 11 | 18 | 25 | 1 | 8 | 15 | 22 | 29 | 5 | 12 | 19 | 26 | 4 | 11 | 18 | 25 | 1 | 8 | 15 | 22 | 29 | 6 | 13 | 20 | 27 | 3 | 10 | 17 |
| Semaine cours/stage | C1 | C2 | C3 | C4 | C5 | \$1 | 52 | 53 | 54 | \$5 | CE | C7 | C8 | cs | C10 | V | 56 | 37 | \$8 | 59 | C11 | C12 | C13 | C14 | C15 | C16 | \$10 | 511 | 512 | \$13 | \$14 | C17 | C18 | v | C19 | C20 | C21 | C22 | C23 | C24 | C25 |

| Année | | | | | | | | | 2024 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2025 | | | | | | | | | | | | |
|------------------------|-------|-----|-------|------|------|------|------|-------|-------|------|------|-------|------|--------|------|------|------|-----|-----|---------|-----|------|--------|-------------------|------|-----------|------|--------|-----|------|------|------------|------|------|--------|--------|------|-----|------|------|------|----|
| Mais | | SE | PTEMB | ξE | | Ć. | OCT | OBRE | | | NOV | EMBRE | | Ü. | DEC | MBRE | | | - 7 | JANVIER | R | | į. | FEV | UER | | | M | ARS | | j) | A۱ | /RIL | | | N | tAI. | | | J | UIN | |
| Semestre | | | - | | | | | | | S | MEST | RE3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | SE | MESTR | £4 | | | | | | | | | |
| Semaine de | 30/10 | 300 | | 8055 | | | - | Sept. | 00:10 | 100 | | | | Tesser | 1 | 200 | 5333 | 0.8 | 009 | | | 8800 | Trass. | bagg [†] | | Sec. | 3338 | VCIDE: | | 53 | | i Iossi | | 5750 | Trans. | case i | 1000 | | | 3000 | i in | 1 |
| formation: | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 2 | 3 | 54 | 25 | 56 | 57 | 58 | 59 | (E) | 61 | © | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | Œ | 70 | 71 | 72 | 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 |
| N'Semaine | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 | 49 | 50 | 51 | 52 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| Lundi | 2 | 9 | 16 | 23 | 30 | 7 | 14 | 21 | 28 | 4 | 11 | 18 | 25 | 2 | 9 | 16 | 23 | 30 | 6 | 13 | 20 | 27 | 3 | 10 | 17 | 24 | 3 | 10 | 17 | 24 | 31 | 7 | 14 | 21 | 28 | 5 | 12 | 19 | 26 | 2 | 9 | 16 |
| Semaine cours/stage | C27 | C28 | \$15 | \$16 | \$17 | \$18 | \$19 | \$20 | C25 | \$21 | 522 | \$23 | \$24 | \$25 | \$26 | C30 | ٧ | C31 | 527 | 528 | 529 | \$30 | \$31 | 832 | \$33 | \$34 | \$35 | 836 | C32 | \$37 | \$38 | \$39 | \$40 | 541 | ٧ | \$42 | 843 | 344 | \$45 | \$46 | 547 | C3 |



Les écoles de formation signent une convention tripartite

- Université
- Conseil Régional
- Ecole

Diplôme d'Etat délivré par l'Université.

Diplôme enregistré au niveau 7 du cadre national des certifications professionnelles (attribution du grade Master 2).





- ☐ Processus de sélection des candidats : en 2 temps
 - 1. <u>Une épreuve d'admissibilité sur dossier</u> :
 - Eléments administratifs,
 - Projet professionnel,
 - Justificatif d'activité ou de scolarité,
 - Noté sur 20 points,
 - Note inférieure à 10/20 éliminatoire.

Jury composé d'un binôme d'évaluateurs :

- Un infirmier de bloc opératoire diplômé d'Etat ayant trois années d'expérience professionnelle ou d'un cadre infirmier de bloc opératoire diplômé d'Etat,
- Un formateur permanent ou d'un directeur d'une école d'infirmiers de bloc opératoire.



L. Marinssion sar Character

Durée de 20 minutes, A partir du dossier.

Cette épreuve a pour objet :

- D'évaluer la capacité du candidat à s'exprimer et à ordonner ses idées pour argumenter de façon cohérente sur les éléments présentés dans le dossier d'admissibilité,
- D'apprécier les aptitudes et la capacité du candidat à suivre la formation,
- D'apprécier le projet professionnel du candidat et sa motivation.

Jury composé:

- **D'un chirurgien** ou un infirmier de bloc opératoire diplômé d'Etat participant à l'enseignement clinique et ayant une expérience d'au moins trois ans en temps qu'infirmier de bloc opératoire,
- D'un cadre de santé infirmier de bloc opératoire diplômé d'Etat, formateur permanent ou directeur de l'école, ou d'un infirmier de bloc opératoire diplômé d'Etat titulaire d'un diplôme de niveau 7.

Une note inférieure à la moyenne à cette épreuve est éliminatoire.

- ☐ Nouvelles dénominations :
- Bloc de compétences,
- Unité d'Enseignement (UE),
- European Credit Transfer System (ECTS),
- Jury semestriel.

| BLOC DE COMPETENCES | UNITES D'ENSEIGNEMENT (UE) |
|---|--|
| Bloc 1 - Prise en soins et mise en œuvre des activités de prévention et de soins en lien avec des actes | UE Sciences infirmières et bloc opératoire. |
| invasifs à visée diagnostique et/ou thérapeutique. | UE Sciences médico-chirurgicales. |
| Bloc 2 - Mise en œuvre des techniques complexes d'assistance chirurgicale au cours d'actes invasifs à visée diagnostique et/ou thérapeutique. | UE Techniques complexes d'assistance chirurgicale. |

| BLOC DE COMPETENCES | UNITES D'ENSEIGNEMENT (UE) |
|---|--|
| Bloc 3 - Organisation et coordination des activités de soins, de la démarche qualité et prévention des | UE Coordination des activités de soins liées aux processus péri-opératoires, pré, per et post. |
| risques dans les secteurs interventionnels et secteurs associés. | UE Prévention des risques. |
| Bloc 4 - Information et formation des professionnels dans les secteurs interventionnels et secteurs associés. | UE Formation, tutorat et développement des compétences. |
| | UE Recherche. |
| Bloc 5 - Veille professionnelle, travaux de recherche | UE Langue vivante. |
| et conduite de démarches d'amélioration des pratiques. | UE Mémoire. |
| | UE Analyse des pratiques professionnelles. |
| | UE Optionnelle. |
| | UE Stage. |

☐ Les modalités pédagogiques :

Sous forme de cours magistraux, de travaux dirigés ou de travaux pratiques en petits groupes .

En distanciel ou en présentiel dans la limite de 50 % de la durée totale de la formation.

Certains apports sont délivrés par des universitaires.

Mutualisation possible (y compris entre plusieurs sessions de formation de l'école et avec d'autres écoles) favorisant l'inter professionnalité.

Les outils de simulation en santé sont préconisés pour les apprentissages pratiques et gestuels.





La simulation en santé

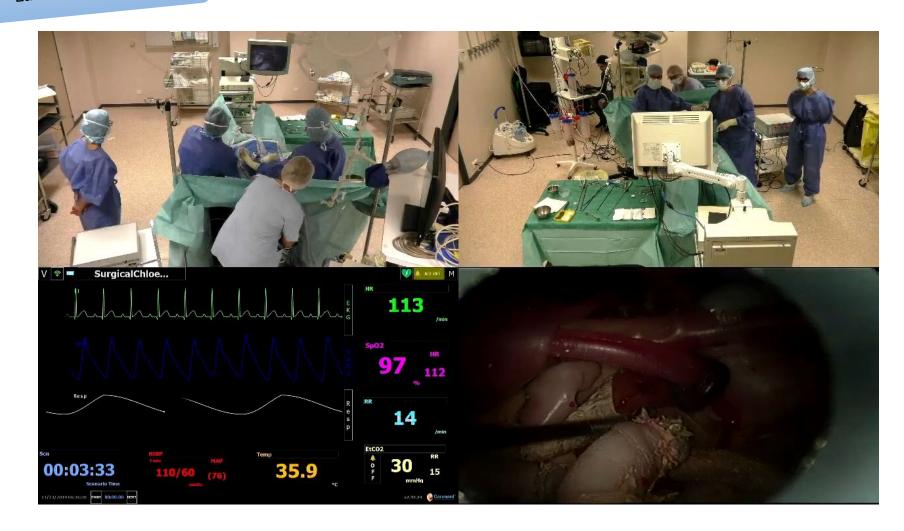




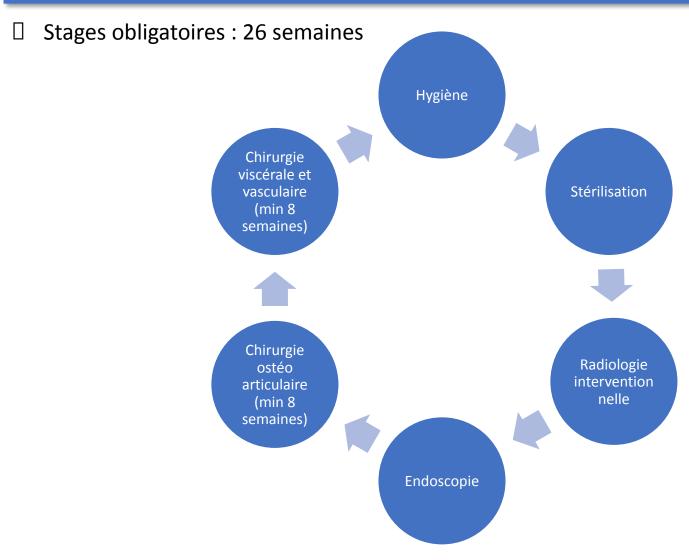




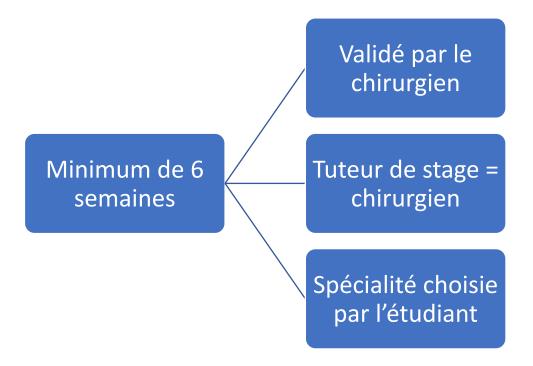
La simulation en santé







☐ Stage d'assistance chirurgicale



☐ 17 semaines en fonction du projet de l'étudiant et de l'institut de formation.

Outil de suivi des périodes en milieu professionnel : le port folio (exemple compétence
 3).

| Compétences | Critères d'évaluation | (9) 95 | iode 1 | No. 25 | iode 2 | Pério Secteur : | ode 3 |
|---|--|---|---|---|---|---|--|
| 3. Identifier et mettre en œuvre des techniques complexes d'assistance chirurgicale en prenant en compte les risques encourus par la personne | Conformité de la mise en position chirurgicale de la personne au regard de la voie d'abord Conformité de la mise en place des drains sus-aponévrotiques Conformité de la fermeture de la plaie opératoire sous cutanée et cutanée Conformité de l'aide à l'exposition du champ opératoire Conformité de l'aide à l'aspiration du site opératoire Conformité de l'aide à l'hémostase Conformité de l'aide aux sutures des organes et des vaisseaux Conformité de l'aide à la réduction d'une fracture et au maintien de la réduction Conformité de l'aide à la pose d'un dispositif médical implantable Conformité de l'injection d'un produit dans un viscère, une cavité, une artère Conformité des mesures de prévention des risques | Auto-évaluation Non pratiqué Non acquis A améliorer Acquis Commentaires: | Avis du tuteur Non pratiqué Non acquis A améliorer Acquis Commentaires : | Auto-évaluation Non pratiqué Non acquis A améliorer Acquis Commentaires: | Avis du tuteur Non pratiqué Non acquis A améliorer Acquis Commentaires : | Auto-évaluation Non pratiqué Non acquis A améliorer Acquis Commentaires: | Avis du tuteu Non pratique Non acquis A améliorer Acquis Commentaires |



☐ Outil d'évaluation de l'acquisition des compétences en milieu professionnel.

| Bloc de compétences | Compétences | Critères d'évaluation | Résultat |
|--|---|---|-----------------------|
| Bloc 2: – Mise en euvre des techniques omplexes d'assistance hirurgicale au cours l'actes invasifs à visée liagnostique et/ou hérapeutique es activités réalisées nu cours de la période int-elles permis de mettre en œuvre ce ploc de compétences? NON il la réponse est négative, ne pas ivaluer le bloc de compétences. | 3. Identifier et mettre en œuvre des techniques complexes d'assistance chirurgicale en prenant en compte les risques encourus par la personne Choisir et réaliser la mise en position chirurgicale au regard de la voie d'abord définie par le chirurgien Identifier les anomalies liées à la posture chirurgicale de la personne et mettre en œuvre des mesures correctives Réaliser la mise en place et la fixation des drains sus aponévrotiques et évaluer leur fonctionnalité Choisir et réaliser la technique de fermeture sous cutanée et cutanée adaptée à l'intervention et à la personne conformément aux prescriptions de l'opérateur Identifier les instruments nécessaires à la mise en place et au maintien de l'exposition du champ opératoire Anticiper le geste opératoire du chirurgien pour favoriser l'exposition Identifier les anomalies liées à l'exposition et mettre en œuvre des actions correctives conformément aux besoins de l'opérateur Mettre en œuvre les techniques d'aspiration Mettre en œuvre des techniques d'aide à la suture des organes et des vaisseaux, Mettre en œuvre des techniques d'aide à la réduction d'une fracture et au maintien de la réduction | Conformité de la mise en position chirurgicale de la personne au regard de la voie d'abord 0010203 Conformité de la mise en place des drains susaponévrotiques 0010203 Conformité de la fermeture de la plaie opératoire sous cutanée et cutanée 0010203 Conformité de l'aide à l'exposition du champ opératoire 0010203 Conformité de l'aide à l'aspiration du site opératoire 0010203 Conformité de l'aide à l'hémostase 0010203 Conformité de l'aide aux sutures des organes et des vaisseaux 0010203 Conformité de l'aide à la réduction d'une fracture et au maintien de la réduction 0010203 Conformité de l'aide à la pose d'un dispositif médical implantable 0010203 Conformité de l'injection d'un produit dans un viscère, une cavité, une artère 0010203 Conformité des mesures de prévention des risques | Total:/ Commentaires: |
| | Mettre en œuvre des techniques d'aide à la pose d'un dispositif médical implantable. Réaliser l'injection d'un produit à visée thérapeutique ou diagnostique dans un viscère, une cavité ou une artère Appliquer les mesures de prévention des risques, identifier toute non-conformité et mettre en œuvre les mesures correctives | | |

- ☐ Stage recherche (4 semaines) :
 - Peut se dérouler au cours des quatre semestres,
 - Correspond à la réalisation des UE Recherche,
 - Faire participer l'étudiant à une recherche principalement scientifique et d'en comprendre les buts, la méthodologie et les implications en fonction des hypothèses de résultats.
 - Lieu de stage : il peut s'agir d'un service hospitalier (recherche clinique), d'un centre d'investigation clinique, d'un laboratoire labellisé (recherche plus fondamentale ou dans le domaine des sciences humaines).
 - Rapport de stage écrit et présentation orale devant un enseignant chercheur, un membre de l'équipe pédagogique de l'école et le maître de stage.

LES MODALITES D'EVALUATION

- ☐ Validation des semestres 1, 2 et 3 :
- 2 sessions /UE: 1- initiale,2- rattrapage.
- Différentes modalités : QCM/QROC, analyse de situation, pratique simulée; travaux de groupe...
- Par l'acquisition de 30 ECTS par semestre,
- Le passage de la première à la deuxième année se fait l'obtention de 57 ECTS sur 60 répartis sur les deux semestres de formation.

- Le jury semestriel est présidé par le directeur de l'école, composé :
- Du président de l'université ou son représentant,
- Du conseiller scientifique médical ou auxiliaire médical,
- Du responsable pédagogique IBODE,
- D'un ou de plusieurs formateurs référents des étudiants infirmiers de bloc opératoire,
- D'un ou de plusieurs représentants des tuteurs de stage.

LES MODALITES D'EVALUATION

□ Diplomation

Sont présentés au jury les étudiants dont :

- Les trois premiers semestres de formation ont été validés soit 90 ECTS / 90,

- La totalité des épreuves et des stages prévus au cours du semestre 4 est effectuée,
- La totalité des absences justifiées non rattrapée n'excède pas plus de 5 % du temps de formation soit 140 h (4 semaines).

LES MODALITES D'EVALUATION

- Le jury du diplôme d'Etat d'infirmier de bloc opératoire et son président sont nommés par le président de l'université. Il est composé :
 - Du conseiller pédagogique ou technique régional en agence régionale de santé, ou un représentant,
 - Du représentant de l'université partenaire, enseignant-chercheur participant à la formation,
 - Du directeur d'école d'infirmiers de bloc opératoire,
 - Du responsable pédagogique infirmier de bloc opératoire diplômé d'Etat,
 - D'un formateur permanent de l'école d'infirmiers de bloc opératoire,
 - D'un cadre infirmier IBODE ou un IBODE en exercice depuis au moins trois ans et ayant accueilli des étudiants en stage,
 - D'un chirurgien participant à la formation des étudiants.

RETOUR D'EXPERIENCE DE L'ECOLE DE TOURS

Concernant la formation théorique

- Création d'un nouveau partenariat avec l'université notamment pour l'UE recherche afin de répondre aux exigences du grade master
- Apports théoriques supplémentaires permettant une ouverture des étudiants sur des connaissances plus diverses en santé: Ethique, analyses des pratiques, Pharmacologie, gestion...
- UE optionnelle Co-construite avec les étudiants en leurs permettant d'être acteurs de leur formation professionnelle.

RETOUR D'EXPERIENCE DE L'ECOLE DE TOURS

Concernant la formation clinique:

- Ouverture de nouveaux stages:
- La chirurgie vasculaire devient une discipline obligatoire ainsi que le stage de radiologie interventionnelle.
- Le stage de recherche permet d'initier l'étudiant à la démarche recherche en partenariat avec les universitaires.
- Le stage d'assistance opératoire identifiant le chirurgien dans un rôle de tuteur de l'étudiant.

RETOUR D'EXPERIENCE DE L'ECOLE DE TOURS

Concernant la formation clinique :

- L'évaluation des compétences de l'étudiant sur les lieux de stage par les professionnels encadrants majore le rôle des équipes de bloc opératoire dans la formation.
- Le besoin d'accompagnement par les écoles, des professionnels de terrain est nécessaire :
- Pour expliquer les modifications de la formation et des dispositifs d'évaluation
- Pour sensibiliser les équipes sur les nouveaux profils des étudiants (infirmiers sans expérience de bloc).
- Complexité d'organisation et de programmation des stages sur les deux années universitaires avec une répartition très différente entre les quatre semestres.

LE TRAVAIL EN COLLABORATION ECOLE D'ORLEANS ET ECOLE DE TOURS



- Dossier d'accréditation des écoles commun,
- Grille de sélection unique sur la région,
- Travail d'harmonisation des contenus des UE et des temps dédiés à chaque UE,
- Projet de mutualisation de certains apports théoriques et pratiques (exemple : transplantation, chirurgie cardiaque),
- Harmonisation des modalités d'évaluation.



MERCI DE VOTRE ATTENTION





