

MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR,
DE LA RECHERCHE ET DE L'INNOVATION

**DOSSIER DE DEMANDE D'ACCREDITATION A DELIVRER
LE DIPLOME D'ETAT D'INFIRMIER EN PRATIQUE AVANCEE**

Table des matières

I - UNIVERSITE ET UFR ASSURANT LA FORMATION D'INFIRMIER EN PRATIQUE AVANCEE...	2
II - STATUT DE LA STRUCTURE ASSURANT LA FORMATION.....	2
III - JUSTIFICATION DE LA DEMANDE/ PROJET PEDAGOGIQUE.....	2
La démographie des personnels infirmiers du territoire Champagne-Ardenne.....	2
Les besoins territoriaux de formation du territoire Champagne-Ardenne.....	5
Le projet pédagogique	7
IV - NOMBRE DE CANDIDATS SUSCEPTIBLES D'ETRE ACCUEILLIS CHAQUE ANNEE.....	11
V - MOYENS AFFECTES A LA FORMATION.....	12
VI - NOM ET QUALITE DU RESPONSABLE DE LA FORMATION.....	13
VII - PRESENTATION DE L'EQUIPE ENSEIGNANTE.....	13
VIII - ORGANISATION DES ENSEIGNEMENTS.....	17
IX - DISPOSITIF D'AIDE A LA REUSSITE MIS EN PLACE PAR L'ETABLISSEMENT OU L'UFR (accompagnement des étudiants).....	23
X - DISPOSITIF D'EVALUATION DE LA FORMATION ET DES ENSEIGNEMENTS.....	23
XI - PARTENARIATS MIS EN PLACE OU ENVISAGES.....	24
XII - AVIS DES INSTANCES.....	24
ANNEXES.....	25

DOSSIER DE DEMANDE D'ACCREDITATION A DELIVRER LE DIPLOME D'ETAT D'INFIRMIER EN PRATIQUE AVANCEE
--

I - UNIVERSITE ET UFR ASSURANT LA FORMATION D'INFIRMIER EN PRATIQUE AVANCEE

L'Université de Reims Champagne Ardenne a fait partie des premières universités ayant établi un **dialogue de gestion stratégique expérimental avec le Ministère de l'Enseignement Supérieur, de la Recherche et de l'Innovation (MESRI)**, en septembre 2018. Dans ce cadre, l'Université de Reims Champagne Ardenne a présenté un projet intitulé « Développement d'un pôle d'excellence en Santé et Sport », validé par le MESRI lors de la réunion du 19 novembre 2018. Ce projet comportait notamment un axe portant sur la « **Montée en compétence des formations para-médicales** », visant à dynamiser le processus d'universitarisation des professions para-médicales au travers de la **création d'un Département des professions para-médicales et maïeutique et la mise en place de formations dès septembre 2019**.

II - STATUT DE LA STRUCTURE ASSURANT LA FORMATION

L'UFR de Médecine portera la formation d'infirmier en pratique avancée (IPA), au sein du Département des professions para-médicales et maïeutique de l'UFR de Médecine.

III - JUSTIFICATION DE LA DEMANDE/ PROJET PEDAGOGIQUE

Ce projet pédagogique s'inscrit dans le cadre de l'universitarisation et de la montée en compétence des formations para-médicales et la volonté de l'Université de Reims Champagne Ardenne d'être un acteur actif du Plan Régional de Santé 2018-2028 de l'ARS Grand Est, en réponse

- à l'évolution des soins infirmiers au niveau national,
- à la démographie des personnels infirmiers du territoire Champagne-Ardenne,
- aux besoins territoriaux de formation.

A. La démographie des personnels infirmiers du territoire Champagne-Ardenne

Au sein de la région Grand Est (superficie de 57 433 km²), le territoire Champagne-Ardenne représente à lui seul 45% de la superficie de la région (superficie de 25 606 km²). Il est composé des quatre départements de la Marne, des Ardennes, de l'Aube, et de la Haute-Marne.

➤ Augmentation du nombre d'infirmiers la plus importante de la région Grand Est

Le territoire Champagne-Ardenne a connu **le plus fort taux d'augmentation du nombre de professionnels infirmiers** de la région Grand Est, **entre 2012 et 2016** (voir tableau ci-après). L'évolution des effectifs d'infirmiers du département de **la Marne, des Ardennes et de l'Aube a été de 20,9%, 16,3%, et 18,2%**

respectivement en 4 ans, comparée à l'évolution de 12,8% en région Grand Est. Cette augmentation est aussi supérieure à l'augmentation moyenne nationale. Cet afflux de professionnels traduit un essor de la profession qui constituera nécessairement un réservoir favorable pour la formation d'IPA à Reims. En revanche, le nombre de médecins généralistes sur le territoire a baissé sur la même période, puisqu'il manque 236 praticiens en médecine générale pour égaler la densité nationale (données issues du RPPS au 01/01/2018).

Evolution des effectifs d'infirmiers entre 2012-2016 en Grand Est et en France métropolitaine						Evolution en %
	2012	2013	2014	2015	2016	
Ardennes	2 469	2 605	2 640	2 761	2 871	16,3%
Aube	2 171	2 274	2 342	2 484	2 567	18,2%
Marne	5 139	5 393	5 741	6 027	6 215	20,9%
Haute-Marne	1 732	1 791	1 854	1 919	1 945	12,3%
Meurthe-et-M.	7 788	8 157	8 328	8 330	8 521	9,4%
Meuse	1 690	1 770	1 823	1 856	1 917	13,4%
Moselle	9 456	9 105	9 556	9 988	10 402	10,0%
Bas-Rhin	11 031	11 360	11 681	12 046	12 319	11,7%
Haut-Rhin	7 008	7 325	7 547	7 832	7 943	13,3%
Vosges	2 983	3 066	3 169	3 260	3 359	12,6%
Grand Est	51 467	52 846	54 681	56 503	58 059	12,8%
France métropo.	552 908	579 866	600 170	621 225	642 875	16,3%

Source : ADELI au 01.01.2016

➤ **Augmentation de la densité d'infirmiers pour 100 000 habitants la plus importante de la région Grand Est**

Le territoire champardennais est celui qui a connu la plus grande augmentation de la densité de professionnels infirmier dans la région Grand Est, entre 2012 et 2016 (voir tableau ci-après). L'évolution de la densité d'infirmiers pour 100 000 habitants des départements de **la Marne, des Ardennes et de l'Aube a été de 7%, 10%, et 9% respectivement en 4 ans, comparée à l'évolution de 6% en région Grand Est.** Cette augmentation est supérieure à l'augmentation moyenne nationale de 6%. Elle traduit un potentiel de professionnels susceptibles de s'orienter vers des pratiques innovantes.

**Densité pour 100 000 hab. dans les départements du
Grand Est – période 2014-2016**

	Densité (Pour 100 000 hab)			Evolution
	2014	2015	2016	2014-2016
Ardennes	937	979	1 029	10%
Aube	767	810	833	9%
Marne	1 014	1 058	1 085	7%
Haute-Marne	1 032	1 067	1 083	5%
Meurthe-et-M.	1 133	1 135	1 168	3%
Meuse	945	968	1 006	6%
Moselle	914	955	994	9%
Bas-Rhin	1 058	1 085	1 102	4%
Haut-Rhin	997	1 033	1 040	4%
Vosges	841	871	904	7%
Grand Est	986	1 017	1 044	6%
France métropo.	943	972	1 000	6%

Source : ADELI au 01.01.2016. La densité est calculée en rapportant le nombre d'infirmiers au 1^{er} janvier de l'année N à la population au 1^{er} janvier de l'année N-1 estimée par l'INSEE.

➤ **Un ratio libéraux/salariés comparable aux chiffres de la région Grand Est et à la moyenne nationale**

	Effectifs par mode d'exercice en 2016						Total
	Libéraux ou Mixtes		Salariés hospitaliers		Autres salariés		
	Nb	%	Nb	%	Nb	%	
Ardennes	407	14%	2037	71%	427	15%	2871
Aube	357	14%	1 786	70%	424	17%	2 567
Marne	542	9%	4 576	74%	1 097	18%	6 215
Haute-Marne	214	11%	1 475	76%	256	13%	1 945
Meurthe-et-M.	1 044	12%	5 919	69%	1 558	18%	8 521
Meuse	260	14%	1 351	70%	306	16%	1 917
Moselle	2 139	21%	6 278	60%	1 985	19%	10 402
Bas-Rhin	1 870	15%	8 525	69%	1 924	16%	12 319
Haut-Rhin	985	12%	5 783	73%	1 175	15%	7 943
Vosges	469	14%	2 453	73%	437	13%	3 359
Grand Est	8 287	14%	40 183	69%	9 589	17%	58 059
France métropolitaine	111 031	17%	424 347	66%	107 497	17%	642 875

Source : ADELI au 01.01.2016

➤ **Une répartition des âges des personnels infirmiers compatible avec un nouveau choix de carrière**

L'âge moyen des infirmiers du territoire Champagne-Ardenne (44,2 ans) est proche de l'âge moyen au niveau national (43,9 ans). Ce chiffre, associé à la pyramide des âges, traduit un nombre élevé de professionnels ayant une vingtaine d'année d'exercice. Les infirmiers de cette tranche d'âge ont acquis un recul et une maturité professionnelle qui les dispose à s'engager dans une formation aux pratiques avancées.

	Age moyen	Effectif + 55 ans	Effectif + 60 ans
Ardennes	44,6	28%	16%
Aube	43,7	25%	15%
Marne	42,7	23%	13%
Haute-Marne	45,7	28%	17%
Meurthe-et-M.	41,8	20%	9%
Meuse	43,8	25%	13%
Moselle	41,5	19%	7%
Bas-Rhin	42,8	22%	10%
Haut-Rhin	42,5	20%	9%
Vosges	43,5	21%	10%
Grand Est	42,7	22%	10%
France métropo.	43,9	25%	14%

Source : ADELI au 01.01.2016

B. Les besoins territoriaux de formation du territoire Champagne-Ardenne

Près de 600 étudiants entre tous les ans dans les instituts de formation en soins infirmiers dans les 7 instituts répartis en Champagne-Ardenne, entretenant le volume de professionnels infirmiers du territoire.

➤ Le GCS IFSI-Champagne Ardenne (Groupement de Coopération Sanitaire des Instituts de formation en soins infirmiers Champagne Ardenne)

La réforme de la formation infirmière de 2009 a ouvert la voie à un important rapprochement avec l'Université et par conséquent visé une organisation académique et régionale des établissements. Afin de mener à bien cette évolution, le législateur a souhaité n'identifier qu'un seul interlocuteur privilégié pour l'Université. Suite à la parution de la Circulaire DHOS/RH1/DGESIP n° 2009-202 du 9 juillet 2009 relative au conventionnement des instituts de formation en soins infirmiers (IFSI) avec l'Université et la Région, dans le cadre de la mise en œuvre du processus licence-master-doctorat (L-M-D), les IFSI publics de Champagne Ardenne se sont constitués en GCS (Groupement de Coopération Sanitaire), associant également l'IFSI de la Croix Rouge Française de Châlons en Champagne. Ce GCS comprend 12 membres, à savoir les 6 directeurs des IFSI et le directeur de chaque établissement gestionnaire d'un IFSI (ou son représentant) auxquels il convient d'ajouter, en tant qu'invité, le directeur de l'IFSI Croix Rouge de Châlons en Champagne.

Conformément à la circulaire, l'objet du GCS IFSI Champagne Ardenne prévoyait de :

- passer convention avec les universités et suivre le processus L-M-D infirmier,
- constituer le cadre d'une organisation structurée entre les IFSI de la région ou de l'académie qui permette notamment l'intervention d'universitaires dans les enseignements,
- mutualiser les expériences des IFSI dans le domaine pédagogique.

La convention constitutive et le règlement intérieur ont été signés dès 2010 avec un fonctionnement et des assemblées générales qui se sont établis régulièrement depuis (2 à 3 assemblées générales par an selon les besoins et l'évolution de l'actualité). Cela a permis la signature de la première convention de partenariat Université de Reims Champagne-Ardenne / Conseil Régional / GCS IFSI-Champagne Ardenne en date du 10 mai 2011 (renouvelée le 16 novembre 2015).

La collaboration avec l'URCA a été constante et productive. Ainsi, l'ensemble des maquettes des UE des champs universitaires ont été co-construites, harmonisées et validées par la Commission Spécialisée, et ce depuis 2016. Il semblerait que l'anté-région Champagne-Ardenne soit la seule au sein de la région Grand Est à avoir mené ce travail à son aboutissement. De même, c'est la seule, toujours avec une validation en commission spécialisée et en assemblée générale du GCS, à avoir défini le programme complémentaire de formations à suivre pour obtenir le grade Licence, dès lors qu'un infirmier a été diplômé à partir d'un programme antérieur à celui de 2009.

Ce partenariat réussi autorise, aujourd'hui, la poursuite du processus à travers le diplôme d'Etat d'infirmier en pratique avancée porté par l'Université de Reims Champagne-Ardenne.

➤ **Une offre locale de formation répondant aux attentes des professionnels du territoire Champagne-Ardenne**

Actuellement, seule l'Université de Lorraine –(UL) propose la formation d'infirmier en pratique avancée dans la région Grand Est. **L'ouverture de cette formation par l'URCA au sein de son UFR de Médecine constituerait une vraie opportunité pour la majorité des professionnels du territoire Champagne-Ardenne**, car :

- la configuration géographique de la Région Grand Est et les moyens de transports actuels ne facilitent pas les déplacements entre la Champagne–Ardenne et Nancy (Reims, Charleville-Mezières et Troyes sont à plus de 3h00 de voiture de Nancy). La gare TGV de Nancy est située à 40 km de la faculté de médecine de Nancy, le trajet en transport en commun entre les deux sites imposant donc au minimum 2 changements en plus du trajet en train.
- la formation d'infirmier en pratique avancée destinée à des professionnels en exercice entre dans le cadre de la formation continue financée par les établissements employeurs ou, en majeure partie, par les professionnels eux-mêmes lorsqu'ils sont libéraux. Pour les établissements de santé employeurs et les professionnels concernés, la proximité du site de formation diminue considérablement le cout global de la formation (frais de transports réduits, non nécessité d'hébergement, etc...).

➤ **Des bénéfices attendus pour les professionnels, les patients et les institutions**

- Pour la profession infirmière : de nouvelles perspectives de carrière sont ouvertes, avec l'opportunité d'un mode d'exercice plus autonome et d'une reconnaissance renforcée tant au niveau hospitalier qu'en exercice libéral.
- Pour les médecins : une décharge de temps de travail est escomptée leur ouvrant la possibilité de mieux cibler leurs interventions sur les situations les plus complexes.
- Pour les patients : une amélioration de l'accès aux soins est attendue avec une prise en charge diversifiée et une fluidification des parcours entre la ville et l'hôpital
- Pour le système de santé : un renforcement des structures d'exercice coordonnées en soins primaires est visé dans le cadre d'une coopération renforcée entre les professionnels des territoires de santé.

LE PROJET PEDAGOGIQUE

La demande de l'Université de Reims Champagne-Ardenne est de proposer le diplôme d'Etat d'infirmier en pratique avancée (grade de master), selon les conditions d'obtention prévues par le décret 2018-633 du 18 juillet 2018 relatif au diplôme d'Etat d'infirmier en pratique avancée, et l'arrêté du 18 juillet 2018 relatif au régime des études préparant au diplôme d'Etat d'infirmier en pratique avancée.

Le diplôme est une nouvelle formation valant grade de Master. L'objectif de cette formation est de former prioritairement des infirmiers expérimentés ayant une bonne expérience clinique (≥ 3 ans d'exercice), mais aussi de nouveaux professionnels à l'issue de leur diplôme d'Etat, à acquérir de **nouvelles compétences relevant du transfert de compétences médicales**. Par définition, les infirmiers en pratique avancée doivent exercer dans le cadre de pratiques professionnelles élargies, allant au-delà du métier socle d'infirmier, puisque relevant réglementairement de compétences médicales. Il s'agit d'une pratique globale, différente d'une pratique centrée sur la maîtrise d'un champ disciplinaire (logique de spécialisation), avec la nécessité de prises de décisions complexes qui renvoie le professionnel à un positionnement sur les champs de la décision médicale (ex : formulation d'un diagnostic, réalisation d'une analyse clinique, établissement d'une prescription, accomplissement d'activités d'orientation ou de prévention). Ainsi, l'infirmier en pratique avancée peut exercer :

- au sein d'une équipe de soins primaires coordonnée par le médecin traitant ou d'une équipe de soins d'un centre médical du service de santé des armées coordonnée par un médecin des armées ;
- au sein d'une équipe de soins en établissements de santé, en établissements médico-sociaux ou en hôpitaux des armées coordonnée par un médecin ;
- en assistance d'un médecin spécialiste, hors soins primaires, en pratique ambulatoire.

Il contribue à la production de connaissances en participant aux travaux de recherche relatifs à l'exercice infirmier.

En totale collaboration avec le GCS IFSI Champagne-Ardenne, le programme de cette nouvelle formation diplômante a systématiquement été discuté entre **médecins et infirmiers**, que ces derniers soient cadres de santé formateurs au sein des IFSI, formateurs, cadres de santé ou infirmiers ayant une expérience professionnelle spécialisée reconnue. Il répond aux **référentiels d'activités et de compétences** déclinés dans l'arrêté du 18 juillet 2018 relatif au régime des études préparant au diplôme d'Etat d'infirmier en pratique avancée. Le parcours de chaque étudiant est centré autour de la mention qu'il aura choisie. La notion de progression au cours de la formation est centrale. Par ailleurs, la valorisation des acquis issus de l'expérience de la carrière des infirmiers constitue une véritable ambition de ce diplôme.

Le parcours de formation comporte quatre semestres.

- **La première année** (semestre 1, semestre 2) est un tronc commun d'enseignement qui permet d'apporter aux étudiants les connaissances nécessaires sur la sémiologie, les investigations, la thérapeutique et l'évaluation des patients atteints de pathologies prises en charge dans le cadre de l'exercice infirmier en pratique avancée, y compris dans le champ des soins primaires. Durant cette première année, les étudiants acquièrent les capacités d'utiliser les différentes données du dossier patient, intégrant les éléments cliniques, d'examens complémentaires et thérapeutiques. Les principes de mise en œuvre d'une recherche clinique, de lecture et rédaction de mémoires scientifiques et l'anglais médical leur sont enseignés.

Les enseignements de la première année sont théoriques et pratiques puisque comportant un stage professionnalisant de 10 semaines, au cours du semestre 2. Durant ce stage, les étudiants se confrontent à des situations cliniques, en observant des gestes médicaux et des pratiques médicales sous la responsabilité et la supervision de tuteurs.

A l'issue de la première année, les étudiants font obligatoirement le choix d'une mention de deuxième année.

- **La deuxième année** (semestre 3, semestre 4) :

Trois mentions seront offertes d'emblée au choix des étudiants dans le cadre de ce diplôme d'infirmier en pratique avancée¹.

- **Mention 1** : Pathologies chroniques stabilisées ; prévention et polypathologies courantes en soins primaires
 - accident vasculaire cérébral
 - artériopathies chroniques
 - cardiopathie, maladie coronaire
 - diabète de type 1 et diabète de type 2
 - insuffisance respiratoire chronique
 - maladie d'Alzheimer et autres démences
 - maladie de Parkinson

¹ Une 4^{ème} mention « Psychiatrie, santé mentale » sera ouverte avec les trois autres mentions, dès élaboration et validation du référentiel des activités et des compétences par le ministère.

- épilepsie
- **Mention 2 :** Oncologie et hémato-oncologie;
- **Mention 3 :** Maladie rénale chronique, dialyse, transplantation rénale.

La mention choisie est inscrite dans le diplôme d'Etat d'infirmier en pratique avancée.

Durant cette deuxième année, les étudiants acquièrent des compétences théoriques et cliniques appliquées à leur domaine de spécialité. Ils sont aussi initiés à la recherche clinique à travers un enseignement commun aux trois mentions. Le dernier semestre est consacré à un stage professionnalisant de 24 semaines, avec mise en application des savoirs, des savoir-être, utilisation des compétences médicales acquises. Durant ce stage, l'enseignement d'initiation à la recherche se concrétise à travers l'écriture d'un mémoire de fin de master.

La validation de la 2^{ème} année confère le grade de Master.

Compétences acquises lors de la formation :

Dans les 4 domaines d'intervention ouverts, l'infirmier en pratique avancée est compétent pour conduire un entretien avec le patient qui lui est confié, effectuer une anamnèse de sa situation, procéder à son examen clinique et à la conclusion clinique. Le titulaire du diplôme d'état d'IPA peut ainsi

- conduire toute activité d'orientation, d'éducation, de prévention ou de dépistage qu'il juge nécessaire
- effectuer tout acte d'évaluation et de conclusion clinique ou tout acte de surveillance clinique et para-clinique, consistant à adapter le suivi du patient en fonction des résultats des actes techniques ou des examens complémentaires ou de l'environnement global du patient ou reposant sur l'évaluation de l'adhésion et des capacités d'adaptation du patient à son traitement ou sur l'évaluation des risques liés aux traitements médicamenteux et non médicamenteux,
- effectuer les actes techniques et demander les actes de suivi et de prévention inscrits sur les listes établies par arrêté du ministre chargé de la santé, après avis de l'Académie nationale de médecine,
- prescrire (1) des médicaments non soumis à prescription médicale obligatoire figurant sur la liste établie par l'Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé en application de l'article R. 5121-202 du code de la santé publique, (2) des dispositifs médicaux non soumis à prescription médicale obligatoire dont la liste est établie par arrêté du ministre chargé de la santé, après avis de l'Académie nationale de médecine, (3) des examens de biologie médicale dont la liste est établie par arrêté du ministre chargé de la santé, après avis de l'Académie nationale de médecine,
- renouveler, en les adaptant si besoin, des prescriptions médicales dont la liste est établie par arrêté du ministre chargé de la santé, après avis de l'Académie nationale de médecine.

Conditions d'entrée et de validation du Diplôme d'Infirmier en Pratique avancée

Durant les deux années de formation, les étudiants relèvent administrativement de l'UFR de Médecine. Les demandes d'inscriptions administratives, ainsi que les inscriptions pédagogiques pour toutes les mentions suivies par les étudiants au cours de chaque semestre, sont assurées par le Service de la Scolarité de l'UFR de Médecine de l'Université de Reims Champagne-Ardenne.

L'entrée en 1^{ère} année de la formation : Selon le décret du 18 juillet 2018 relatif au diplôme d'Etat d'infirmier en pratique avancée, l'accès de la formation sera ouvert aux étudiants justifiant d'un diplôme d'état d'infirmier ou d'un diplôme, certificat ou autre titre mentionné aux articles L. 4311-3 ou L. 4311-12 du code de la santé publique leur permettant d'exercer la profession d'infirmier.

- Dans un contexte de formation professionnelle continue, avec 3 années minimum (équivalent temps plein) d'expérience requise de l'exercice infirmier.
- Dans un contexte de formation initiale. Cependant, les étudiants ne pourront faire valoir le diplôme d'infirmier en pratique avancée qu'après avoir acquis trois années d'expérience d'exercice infirmier tel que défini dans le diplôme d'état infirmier.

L'accès en 1^{ère} année de la formation est également ouvert aux étudiants titulaires d'un diplôme ou d'une autorisation d'exercice délivrée par l'autorité compétente en application de l'article L. 4311-4 du code de la santé publique. Le dossier des candidats est examiné par le comité de pilotage tenant lieu de commission d'admission au diplôme d'infirmier en pratique avancée. Le comité de pilotage valide ou non les UE suivies, leur équivalence en ECTS, ainsi que l'expérience capitalisée depuis leur obtention. Il examine la cohérence du projet personnel de l'étudiant concerné et propose éventuellement une remise à niveau avec des unités complémentaires. Le candidat pourra bénéficier de dispense(s) d'enseignement dans le cadre d'un parcours personnalisé dont les modalités seront précisées au moment de l'acceptation du dossier d'inscription.

L'entrée en 2^{ème} année de la formation : L'autorisation d'inscription dans une des mentions de la 2^{ème} année de formation est accordée par le Président de l'Université sur proposition du Responsable de la formation, transmise via le Doyen de l'UFR de Médecine. Cette proposition se fonde sur l'avis du responsable de la mention et de l'équipe pédagogique de la mention du diplôme d'infirmier en pratique avancée demandée, au vu d'un dossier présenté par l'étudiant et comportant un projet professionnel argumenté.

L'autorisation d'inscription est valable un an. Le redoublement de la 1^{ère} année de formation n'est pas de droit. Il est subordonné à une décision explicite du jury. Il doit être justifié par une raison objective (longue maladie, travail salarié en parallèle par exemple). L'autorisation d'inscription doit donc être redemandée, en cas d'échec, dans les mêmes conditions que précédemment.

L'entrée directe en 2^{ème} année de la formation : L'accès direct en 2^{ème} année de la formation (3^{ème} semestre) est réservé aux titulaires du diplôme d'Etat d'infirmier en pratique avancée qui veulent changer

de domaine d'intervention défini à l'article R. 4301-2 du code de la santé publique. Dans le cadre de la Validation des Etudes Supérieures, le comité de pilotage tenant lieu de commission d'admission au diplôme d'infirmier en pratique avancée se prononce sur la possibilité d'entrée directe en 2^{ème} année de formation après examen du dossier, et avis du responsable de la mention demandée au vu d'un projet professionnel présenté par l'étudiant. Les dossiers des candidats justifiant du Master Infirmier en pratique avancée délivré par l'UFR d'Aix-Marseille seront évalués de la même façon.

A l'issue de la procédure d'admission, les établissements d'enseignement supérieur publient la liste des candidats autorisés à s'inscrire dans la formation conduisant au diplôme d'Etat d'infirmier en pratique avancée.

IV - NOMBRE DE CANDIDATS SUSCEPTIBLES D'ETRE ACCUEILLIS CHAQUE ANNEE

Rentrée 2019 : Effectif attendu de 20 étudiants en 1^{ère} année de la formation

Rentrée 2020 : Effectif attendu de 20 étudiants en 1^{ème} année de formation

Effectif attendu de 20 étudiants en 2^{ème} année de formation

Cette formation s'adresse :

- aux étudiants titulaires d'un diplôme d'Etat d'infirmier ou d'un diplôme, certificat ou autre titre mentionné aux articles L. 4311-3 ou L. 4311-12 du code de la santé publique leur permettant d'exercer la profession d'infirmier
- aux étudiants titulaires d'un diplôme d'infirmier de l'Union Européenne, au moins de niveau licence ou grade de licence permettant l'exercice de leur profession en France.

Le diplôme d'Etat d'infirmier en pratique avancée sera ouvert :

- dans un contexte de formation tout au long de la vie, avec 3 années minimum (équivalent temps plein) d'expérience requise de l'exercice infirmier.
- en formation initiale, en suite de parcours après le grade licence et le diplôme d'Etat Infirmier, en formation initiale.

Pour accéder à la formation, des modalités d'admission sont définies et organisées par l'UFR de Médecine de Reims. Dans le dossier de candidature, les étudiants devront préciser la mention qu'ils souhaitent suivre. Le choix de la mention sera confirmé à l'issue de la validation du 2^{ème} semestre.

La création d'un diplôme d'Etat d'Infirmier en Pratique Avancée, sous l'égide de l'UFR de Médecine, au sein de l'Université de Reims Champagne Ardenne, fera l'objet d'une communication dès le mois février auprès des différents Instituts de Formation en Soins infirmiers constituant le GCS IFSI Champagne Ardenne, auprès professionnels en exercice et auprès de leurs employeurs. Cette communication permettra,

notamment, d'anticiper les demandes de formation continue relayées durant les entretiens professionnels institutionnels et la validation des plans de formation par les instances et les opérateurs de compétence.

V - MOYENS AFFECTES A LA FORMATION

- Volume horaire total de la formation pour chaque étudiant :

466h (dont E-learning)

- En 1^{ère} année : 316h + 1 stage de 10 semaines
- En 2^{ème} année : 150h + 1 stage de 24 semaines

- Moyens Financiers

Ouverte aux étudiants en formation professionnelle continue notamment, cette formation sera en partie financée par un tiers (opérateur de compétence, entreprise...) à travers un montant d'inscription déterminé par l'Université de Reims Champagne-Ardenne. Le calcul du montant des droits de scolarité pour le diplôme sera déterminé après analyse des coûts complets et étude des tarifs des autres universités, en adéquation avec la politique tarifaire votée par le conseil d'administration de l'Université. En formation initiale, le montant des droits de scolarité pour le diplôme d'infirmier en pratique avancée est conforme au montant fixé dans l'arrêté fixant les droits de scolarité des établissements, soit 243 € à ce jour (arrêté du 21 août 2018 fixant les droits de scolarité des établissements).

L'accompagnement des candidats dans l'ingénierie financière et au montage de leur dossier de financement, sera réalisé par un conseiller du Centre de Formation Continue du Pôle Santé de l'Université de Reims Champagne-Ardenne.

- Moyens Humains

Sur le plan de la gestion pédagogique et administrative :

- Responsable de la formation
- Conseil pédagogique
- Département des professions para-médicales et maïeutique

Sur le plan gestion financière et logistique :

Services universitaires mutualisés au sein du Pôle Santé :

- Un service de la scolarité
- Un service informatique/numérique
- Un service de reprographie
- Un service technique

Enfin, un certain nombre de services venant en appui de la formation seront mutualisés :

- La Direction des études et de la Vie Universitaire
- La Direction du Numérique

- **Locaux**

- Le Pôle Santé de l'Université de Reims Champagne-Ardenne
- Les salles de simulation du Pôle Santé de l'Université de Reims Champagne-Ardenne
- Les salles de simulation de l'Institut Régional de Formation de Reims

- **Moyens et modalités pédagogiques**

Formation en présentiel avec :

- Utilisation de méthode de pédagogie inversée qui dans le contexte d'étudiants ayant une expérience professionnelle paraît particulièrement adaptée
- Utilisation des salles de Simulation du Pôle Santé et de l'Institut Régional de Formation de Reims pour travailler les mises en situations cliniques fictives

Formation à distance pour 25 à 30% des enseignements théoriques avec :

- Utilisation de l'enseignement à distance avec la plateforme Moodle, voire SIDES si possible
- Développement de classes virtuelles pour faciliter la présence aux enseignements,

Encadrement/Tutorat

- Infirmiers diplômés en Pratique Avancée sur territoire Champagne Ardenne
- Professeurs de Médecine Générale, PU-PH de Cancérologie, PU-PH de Gériatre, PU-PH de Néphrologie, Médecins Généralistes du territoire Champagne Ardenne.

VI - NOMS ET QUALITES DES RESPONSABLES DE LA FORMATION

Dr Anne QUINQUENEL (MCU-PH), Hématologie clinique, Université de Reims Champagne Ardenne

Mme Dominique BARTHELEMY, Coordinatrice du GCS IFSI Champagne-Ardenne, Directrice de l'IFSI de Troyes

VII - PRESENTATION DE L'EQUIPE ENSEIGNANTE

Comité de pilotage : (CV en annexe 1)

- QUINQUENEL Anne, MCU-PH Hématologie clinique, Responsable de la formation et responsable de la mention 3
- BARTHELEMY Dominique, Directrice du GCS IFSI Champagne-Ardenne, directrice de l'IFSI de Troyes
- MAHMOUDI Rachid, PU-PH Gériatrie, Responsable de la mention 1
- RIEU Philippe, PU-PH Néphrologie, Responsable de la mention 2
- GEORGIN Bernadette, Cadre supérieure de santé, adjointe de la Directrice de l'IFSI de Chaumont
- LELIEVRE Josette, Cadre supérieure infirmier, IFSI de Reims
- SOMMELETTE Martine, Directrice de l'IFSI de Charleville-Mézières
- HALBIN Corinne, Cadre formateur, IFSI Saint-Dizier

- MICHEL Pascale, Directrice de l'IFSI d'Epernay

La composition de l'équipe pédagogique de la 1^{ère} année de la formation

Nom - Prénom	Statut (PR, MCF, Chercheur) (préciser la profession pour les Professionnels)	Etablissement et composante de rattachement
JOLLY Damien	PU-PH Santé publique	UFR de Médecine
KANAGARATMAN Luske	PHU Santé publique	UFR de Médecine
SIBONI Renaud	CCA Orthopédie	UFR de Médecine
KLEBER Jean-Charles	CCA Neuro-chirurgie	UFR de Médecine
TOQUET Ségolène	CCA Médecine interne	UFR de Médecine
HANNEQUIN Catherine	Cadre Supérieur de santé formateur	IFCS de Reims
GOSSO Brigitte	Cadre de santé formateur ² ,	IFSI de Troyes
DIDELOT Pascal	Cadre de santé formateur	IFSI Saint Dizier
GENTIL Laurent	Cadre de santé formateur	IFSI Charleville-Mézières
GEORGIN Bernadette	Cadre supérieure de santé formateur	IFSI Chaumont
LEROY Marie-France	Cadre de santé formateur	IRF Reims
EUDES Daniel	PRCE	UFR d'Odontologie
LUCOT Christelle	Cadre de santé formateur	IFSI Epernay
DESAVOYE Jean Luc	Cadre de santé formateur	IFSI Epernay

La composition des équipes pédagogiques de la 2^{ème} année de la formation

Equipe pédagogique de la mention 1 « Pathologies chroniques stabilisées ; Prévention et polypathologies courantes en soins primaires »

Responsables : Pr Rachid Mahmoudi – Mme Amandine Dubois

Nom - Prénom	Statut (PR, MCF, Chercheur) (préciser la profession pour les Professionnels)	Etablissement et composante de rattachement
MAHMOUDI Rachid	PU-PH Gériatrie	UFR de Médecine
DUBOIS Amandine	Cadre de santé	CHU de Reims
SPILMONT Christophe	IDE Thèse université	CHU de Reims
LEMASSON Christelle	IDE Gériatrie	CHU de Reims
DELEMER Brigitte	PU-PH Endocrinologie	UFR de Médecine
CHIBANE Sonia	IDE Endocrinologie	CHU de Reims
COLLART Michèle	PH Gériatrie	CH de Troyes
LABILLE-SOM Camille	IDE ; Formation IPA, 2 ^{ème} année en cours (IPA en septembre 2019 a priori)	CH de Troyes

² Doctorante Sciences de l'Education

CAUCHETEUX Nathalie	PH Neurologie	CHU de Reims
HURTAUD Aline	MCU Médecine générale	UFR de Médecine, Cabinet pluriprofessionnel Tingueux (51)
GENTILS Jérôme	MCA Médecine générale	URF de Médecine, Cabinet professionnel Reims
JORDA Aline	IDE Neurologie	CHU de Reims
FALLER Alix	PH Médecine vasculaire	CHU de Reims
NAZEYROLLAS Pierre	PU-PH Thérapeutique	UFR de Médecine
DESLEE Gaëtan	PU-PH Pneumologie	UFR de Médecine
LAUNOIS Claire	PH Pneumologie	CHU de Reims
COGLIATI DJEHICH Agnès	Cadre de santé	CHU de Reims
DOE Anne	PH Neurologie	CHU de Reims
DUBOIS Amandine	Cadre de santé	CHU de Reims
THIRIAUX Anne	PH Neurologie	CHU de Reims
PATER Cécile	IDE Neurologie	CHU de Reims

Equipe pédagogique de la mention 2 « Maladie rénale chronique, dialyse, transplantation rénale »

Responsables : Pr Philippe Rieu – Mme Sylvette Khaznadji

Nom - Prénom	Statut (PR, MCF, Chercheur) (préciser la profession pour les Professionnels)	Etablissement et composante de rattachement
RIEU Philippe	PU-PH	UFR de Médecine de Reims
KHAZNADJI Sylvette	Cadre supérieure de santé	CHU de Reims
CANIVET Eric	Néphrologue Praticien Contractuel	ARPDD (Association Régionale Promotion Dialyse à Domicile), Reims
BINDI Pascal	PH néphrologie	CH Verdun
MANSOUR Janette	PH néphrologie	CH Soissons
DION Jean-Jacques	PH néphrologie	CH Charleville Mézières
SCHENDEL Adeline	PH néphrologie	CH de Troyes
DEPLACE Sophie	IDE Actuellement en formation IPA (IPA en 2020 a priori)	CHU de Reims
SCHENDEL Adeline	PH néphrologie	CH de Troyes
KHAZNADJI Sylvette	Cadre supérieur de santé	CHU de Reims
COTTEY Monique	Cadre supérieur de santé	CH de Troyes
DION J	PH néphrologie	CH Charleville Mézières

Equipe pédagogique de la mention 3 « Oncologie et Hémato-oncologie »

Responsables Dr Anne Quinquenel – Mme Laurence Taborsky

Nom - Prénom	Statut (PR, MCF, Chercheur) (préciser la profession pour les Professionnels)	Etablissement et composante de rattachement
QUINQUENEL Anne	MCU-PH	UFR de Médecine de Reims
TABORSKY Laurence	Cadre de santé	CHU de Reims
BOUCHE Olivier	PU-PH Gastro- entérologie	UFR de Médecine de Reims
SERVAGI Stéphanie	MCU-PH	CLCC Jean Godinot
BEAUDEVIN Natacha	Cadre supérieure de Santé	CHU de Reims
CROCHET Arnaud	IDE Formation IPA mention Oncologie en cours	CLCC Jean Godinot
DIOURI Loubna	IDE Formation IPA mention Oncologie en cours	CLCC Jean Godinot
DELCLAUX Bertrand	PH	CH de Troyes
LABROUSSE Marc	PU-PH ORL	UFR de Médecine de Reims
ANTHOINE Marie Ange	Cadre de santé	CHU de Reims
PAINSET Sandrine	Cadre de santé	CHU de Reims, service ORL
SEBILLE Véronique	Cadre supérieure de santé chargée de missions à la direction des soins	CH de Troyes
LABILLE SOM Camille	IDE Formation IPA, 2 ^{ème} année en cours (IPA en septembre 2019 a priori)	CH de Troyes
HUMMER Yann	Cadre de Santé et adjoint du directeur des soins	CLCC Jean Godinot
LEFORT Lydie	Cadre de santé	CHU de Reims

Apport des représentants du monde socioprofessionnel en dehors des IFSI participant à la formation :

Organisme/Institution	Nombre d'intervenants
CHU de Reims	20
CLCC Jean Godinot	4
CH de Troyes	8
CH Charleville-Mézières	2

VIII - ORGANISATION DES ENSEIGNEMENTS

Diplôme d'Etat Infirmier en pratique avancée : La formation est conçue comme un cycle complet en quatre semestres, comprenant :

- Une année commune (2 semestres) pour tous les étudiants inscrits au diplôme
- Une deuxième année (2 semestres) dispensant un enseignement en fonction d'une des mentions proposées :
 - Mention 1 : Pathologies chroniques stabilisées : prévention et polypathologies courantes en soins primaires
 - Mention 2 : Maladie rénale chronique, dialyse, transplantation rénale.
 - Mention 3 : Oncologie et Hématologie-Oncologie
 - Mention 4 : Psychiatrie – Santé mentale (sous réserve de validation par le Ministère)

La formation sera réalisée sous forme de cours magistraux et/ou enseignements en non présentiel et d'enseignements dirigés : cf Annexe 2, Fiches pédagogiques par Semestre et par UE

➤ Tableaux des enseignements

Semestre 1

UE	Intitulé de l'UE	CM dont numérique (%)	ED	Travail Personnel	ECTs
UE 1S1	Clinique	40h (20%)	15h	320h	15
UE 2	Sciences Infirmières en pratique avancée	30h (20%)	30h	90h	6
UE 3	Responsabilité, éthique, législation, déontologie	30h (20%)	10h	35h	3
UE 4	Méthodes de travail	20h	6h	50h	3
UE 5S1	Anglais		30h	45h	3
TOTAL		120h	91	540h	30

Semestre 2

UE	Intitulé de l'UE	CM dont numérique (%)	ED	Travail Personnel	ECTs
UE 1S2	Clinique	0	30h	120h	6
UE 6	Santé Publique	20h	10h	120h	6
UE 7	Formation et analyse de pratiques professionnelles	20h (20%)	10h	120h	6

UE 8S2	Recherche	20h		130h	6
UE 9S2	Stage 10 semaines		350h		6
TOTAL		60h	400h	390h	30

Semestre 3, Mention 1 « Pathologies chroniques stabilisées ; Prévention et polypathologies courantes en soins primaires »

UE	Intitulé de l'UE	CM dont numérique (%)	ED	Travail Personnel	ECTs
UE 8S3	Recherche	20h		130h	3
UE 5S3	Anglais		30h	45h	3
UE 10M1	Bases fondamentales	20h (50%)		130h	6
UE 11M1	Clinique	40h (25%)	10h	300h	14
UE 12M1	Parcours santé	20h (25%)	10h	0h	4
TOTAL		100h	50h	675h	30

Semestre 3, Mention 2 « Maladie rénale chronique, dialyse, transplantation rénale »

UE	Intitulé de l'UE	CM dont numérique (%)	ED	Travail Personnel	ECTs
UE 8S3	Recherche	20h		130h	3
UE 5S3	Anglais		30h	45h	3
UE 10M2	Bases fondamentales	20h (50%)		130h	6
UE 11M2	Clinique	40h (25%)	10h	300h	14
UE 12M2	Parcours santé	20h (25%)	10h	70h	4
TOTAL		100h	50h	675h	30

Semestre 3, Mention 3 « Oncologie et Hémato-oncologie »

UE	Intitulé de l'UE	CM dont numérique (%)	ED	Travail Personnel	ECTs
UE 8S3	Recherche	20h		130h	3
UE 5S3	Anglais		30h	45h	3
UE 10M3	Bases fondamentales	20h (50%)		130h	6
UE 11M3	Clinique	40h (25%)	10h	300h	14
UE 12M3	Parcours santé	20h (25%)	14h	66h	4
TOTAL		100h	54h	671h	30

Semestre 4

UE	Intitulé de l'UE	CM	ED	Travail Personnel	ECTs
UE 9S4	Stage 2		630h		24
UE 13	Mémoire			70h	6
TOTAL			630h	70h	30

Une 4^{ème} mention « Psychiatrie, santé mentale » sera ouverte, dès que possible.

Mutualisation des enseignements :

- Avec l'UFR de Médecine
 - Enseignement de sémiologie en DFGSM2
 - Enseignement de la santé publique et initiation à la recherche en DFGSM3
- Avec d'autres formations de santé
 - Développement de la formation via la plateforme Moodle de l'Université de Reims Champagne Ardenne. Si la plateforme Uness/SIDES le permet, tous les enseignements en ligne seront regroupés dans un espace « Soins Infirmiers / IPA » sur SIDES.
 - Diplômes d'Etat des spécialités des infirmiers IDE (infirmiers anesthésiste (IADE), Infirmiers des blocs opératoires (IBODE))

Validation, admission en 2^{ème} année et redoublement

1. Chaque Unité d'Enseignement (UE) donne lieu à un contrôle des connaissances avec deux sessions d'examen, sauf si l'une d'entre elle est obtenue par un contrôle continu.
2. Une UE est acquise dès lors que la moyenne des éléments qui la composent, affectés de leurs coefficients, est égale ou supérieure à 10/20. Elle est alors définitivement acquise et capitalisée. Elle est transférable dans un autre parcours. Une note inférieure ou égale à 8/20 est éliminatoire pour une UE. La validation de l'UE où l'étudiant a obtenu une note éliminatoire est obligatoire pour la poursuite d'étude.
3. Une UE ne peut être acquise par compensation.

La validation d'un semestre implique :

- La validation de chacune des UE qui composent le semestre (note d'UE égale ou supérieure à 10/20).
- Si le semestre comporte un stage, la validation de ce stage selon les modalités définies ci-après. La validation des stages est obligatoire pour valider chacune des années de formation.

L'admission en 2^{ème} année de formation des étudiants est de droit après validation des deux semestres de la 1^{re} année commune de la formation. L'inscription dans une des mentions de la 2^{ème} année de formation est accordée par l'équipe pédagogique au vu d'un dossier présenté par l'étudiant qui comporte un projet professionnel argumenté. La motivation de l'étudiant et les éléments de la grille d'évaluation du 1^{er} stage

du 2^{ème} semestre seront les éléments principaux de l'accord donné par le jury à l'inscription dans la mention demandée.

Le redoublement de la 1^{ère} année de formation n'est pas de droit. Il est subordonné à la décision du jury. Les étudiants ayant obtenu moins de 30 ECTS au terme du 1^{er} semestre et du 2^{ème} semestre pourront être autorisés à redoubler la 1^{ère} année après avis du comité de pilotage, avec capitalisation des ECTS acquis.

Stages

La formation nécessite la réalisation de 2 stages obligatoires. Ces stages seront réalisés dans des établissements répartis sur le territoire Champagne-Ardenne, auprès d'un maître de stage agréé, après obtention d'un agrément de terrain de stage et signature d'une convention.

- **1^{er} Stage de 10 semaines au cours du 2^{ème} semestre de formation :**

Ce stage, considéré comme un stage de « découverte », sera réalisé dans un service dont la spécialité médicale doit permettre à l'étudiant de s'assurer que la future mention qu'il choisira pour sa 2^{ème} année correspond à son projet professionnel. L'étudiant appréhendera l'anamnèse, l'examen clinique, l'interprétation d'examens paracliniques, le travail en inter-professionnalité sous la responsabilité et la supervision d'un tuteur.

- **2^{ème} Stage de 24 semaines au cours du 4^{ème} semestre de formation :**

Les objectifs et le lieu de stage seront en lien direct avec la mention suivie et le projet professionnel de l'étudiant. Ce stage professionnalisant sera l'occasion de consolider des pratiques professionnelles, sous la supervision et la responsabilité d'un maître de stage qui veillera à l'acquisition de connaissances et compétences pratiques, à travers des gestes, des actes de diagnostic, des analyses de situations ou de dossiers, indispensables à la future activité d'un infirmier devant acquérir des compétences médicales définies. Le maître de stage s'assurera aussi des qualités de savoir-être de l'étudiant.

Par ailleurs, le stage du 4^{ème} semestre de la formation sera l'occasion de réaliser un travail de recherche clinique en pratiques avancées en santé, avec élaboration du projet de recherche et rédaction du mémoire. Le sujet du mémoire sera soit une analyse critique de la littérature, soit une analyse de pratiques professionnelles, soit un mémoire consistant en une analyse critique, s'appuyant sur l'expérience clinique et s'inscrivant dans un champ théorique déterminé, soit un mémoire de recherche.

- **Modalités générales**

- **Terrains de stage et maîtres de stage agréés :**

L'agrément sera accordé par le Doyen de l'UFR de Médecine de Reims, sur proposition d'une commission d'agrément de terrains de stage, composée au minimum du Doyen de l'UFR de Médecine de Reims ou son représentant, du personnel sous statut enseignant et hospitalier ou enseignant titulaire de médecine générale, et des infirmiers (infirmiers en pratique avancée dès que possible).

Les terrains de stage feront l'objet d'une convention entre l'université (UFR de Médecine) et l'établissement proposant un terrain de stage. Cette convention précisera les modalités d'organisation, d'encadrement et de déroulement du stage.

➤ **Liste des lieux de stage** (pour 2020) : après convention et obtention des agréments

- a) CHU de Reims, dans les disciplines concernées par la formation
- b) Centre de Lutte Contre le Cancer Jean Godinot
- c) Centre Hospitalier de Troyes, service de gériatrie, service de néphrologie, et autres services dont les disciplines sont concernées par la formation
- d) Centre Hospitalier de Charleville-Mézières, service de néphrologie, et autres services dont les disciplines sont concernées par la formation
- e) Association Régionale Promotion Dialyse à Domicile (ARPDD), Reims
- f) Centre Hospitalier de Verdun, service de néphrologie
- g) Centre Hospitalier de Soissons, service de néphrologie
- h) Etablissement Public de Santé Mentale de la Marne
- i) Centre Hospitalier Bélair, Charleville-Mézières
- j) Autres centres hospitaliers, dans les disciplines concernées par la formation
- k) Maisons de santé pluri-professionnelles
- l) Cabinet de Médecine générale accueillant déjà des étudiants en médecine en 3^{ème} cycle
- m) Autres structures hospitalières hors-région, après convention et agrément
- n) Etablissements privés de santé, après convention et agrément

➤ **Mise en place d'un carnet de stage** identifiant les objectifs du stage (compétences transversales et spécifiques à acquérir), avec portfolio. Suivi de la progression de l'étudiant sous la responsabilité du maître de stage.

➤ **Modalités de validation du 1^{er} stage** (stage de 10 semaines lors du 2^{ème} semestre) :

- ✓ Evaluation du stage par le maître de stage à l'aide d'une grille adaptée au lieu de stage
- ✓ Validation du stage, au vu du rapport de stage et de l'évaluation du maître de stage, par un jury désigné par le président de l'université, composé d'au moins un enseignant-chercheur et du responsable des stages dans la formation.
- ✓ En cas de non-validation d'un stage, l'étudiant devra effectuer un nouveau stage dont les modalités seront définies par l'équipe pédagogique

➤ **Modalités de validation du 2nd stage** (stage de 24 semaines lors du 4^{ème} semestre) :

- ✓ Evaluation du stage par le maître de stage à l'aide d'une grille adaptée au lieu de stage

- ✓ En cas de non-validation d'un stage, l'étudiant effectuera un nouveau stage, dont les modalités seront définies par l'équipe pédagogique
- ✓ Rédaction d'un mémoire par l'étudiant.
- ✓ Soutenance de mémoire devant un jury désigné par le président de l'université, composé au moins d'un personnel sous statut enseignant et hospitalier ou enseignant titulaire de médecine générale, de deux enseignants intervenant dans la formation dont au moins un infirmier ou infirmier en pratique avancée et d'un infirmier encadrant le stage dans l'établissement d'accueil.
- ✓ La validation du mémoire est indépendante de la validation du stage. En cas de non validation du mémoire, un nouveau sujet de mémoire sera proposé par le jury en concertation avec l'équipe pédagogique

➤ Le jury

La composition des jurys du diplôme d'infirmier en pratique avancée est arrêtée par le Président de l'Université de Reims Champagne-Ardenne, sur proposition du Doyen de l'UFR de Médecine. Cette proposition est élaborée en accord avec l'équipe de formation. Le jury du diplôme est présidé par les deux responsables de la formation et comprend les responsables des mentions. Il est prévu 5 commissions de jury, respectivement :

1. Jury de 1^{ère} année compétent pour les étudiants de 1^{ère} année
2. Jury de 2^{ème} année compétent pour les étudiants de 2^{ème} année
3. Jury de la mention 1 « Prévention et polypathologies courantes en soins primaires », compétent pour les étudiants inscrits en « Prévention et polypathologies courantes en soins primaires » en 2^{ème} année.
4. Jury de la mention 2 « Maladie rénale chronique, dialyse, transplantation rénale », compétent pour les étudiants inscrits en Maladie rénale chronique, dialyse, transplantation rénale en 2^{ème} année.
5. Jury de la mention 3 « Oncologie et hémato-oncologie », compétent pour les étudiants inscrits en Oncologie et hémato-oncologie en 2^{ème} année.
6. Jury de la future mention 4 « Psychiatrie, santé mentale », compétent pour les étudiants inscrits en Psychiatrie, Santé mentale en 2^{ème} année³.

Chaque jury de mention est présidé par le responsable de la mention correspondante et comprend des membres de l'équipe de formation et des responsables des unités principales. Les jurys disposent des notes et attribuent éventuellement des points de jury, tenant compte du travail fourni par l'étudiant concerné. Le Jury de 2^{ème} année délibère sur les notes fournies par les jurys de chacune des mentions. Il valide les crédits des unités acquises, ainsi que le semestre d'étude s'il est acquis. Le Jury de 2^{ème} année délibère à la fin de la 2^{ème} année pour l'attribution du diplôme d'infirmier en pratique avancée.

³ Sous réserve de validation par le Ministère

IX - DISPOSITIF D'AIDE A LA REUSSITE MIS EN PLACE PAR L'ETABLISSEMENT OU L'UFR (accompagnement des étudiants)

Le dispositif d'accompagnement des étudiants repose sur l'équipe pédagogique de la formation, ainsi que sur la cellule d'accompagnement des étudiants en médecine (CADEM) de l'UFR de Médecine qui intégrera les étudiants du diplôme infirmier en pratique avancée.

L'étudiant en formation doit mettre en place des techniques afin d'apprendre à apprendre, à comprendre et à analyser chaque situation. L'étudiant est acteur de sa formation. Il définit ses objectifs de formation, s'auto-évalue, réajuste dans son apprentissage tout en utilisant le principe de la métacognition à savoir analyser son propre fonctionnement intellectuel. Il sera accompagné par l'équipe pédagogique pour construire son projet personnel et professionnel.

Dans les services hospitaliers, l'étudiant sera encadré de façon bienveillante par des infirmiers ayant un exercice professionnel relevant des pratiques avancées, et des cadres de santé. Un maître de stage aura le rôle d'accompagnement du parcours de formation (apprentissage, progression...) correspondant à un tutorat de stage.

La cellule d'accompagnement des étudiants en difficulté, dès lors qu'elle sera saisie par l'étudiant lui-même ou par un quelconque acteur du parcours de formation de l'étudiant, sera en lien avec l'étudiant, les formateurs, l'équipe pédagogique, la scolarité afin de trouver des solutions et d'aider l'étudiant à surmonter ses difficultés qu'elles soient d'ordre pédagogique, relationnel ou personnel.

X - DISPOSITIF D'EVALUATION DE LA FORMATION ET DES ENSEIGNEMENTS

L'évaluation de la formation se fondera sur les résultats des étudiants au regard des objectifs fixés.

Les étudiants seront interrogés à plusieurs niveaux :

- Au terme de chaque unité d'enseignement, une enquête de satisfaction sera réalisée auprès des étudiants sur le contenu de la formation (adaptation au contexte de la pratique avancée, items superflus ou manquants...) et la forme (qualité pédagogique de l'enseignant, format des cours).
- A l'issue de chaque semestre, une rencontre entre le responsable de la formation ou de la mention et les étudiants se proposera afin de discuter des conditions des études et les améliorations nécessaires à introduire.

Le programme d'enseignement sera réadapté d'une année sur l'autre pour répondre aux attentes des étudiants (analyse prenant en compte différentes informations recueillies dont l'évaluation des enseignements par les étudiants), à l'évolution de l'exercice professionnel, aux changements règlementaires.

Les autres acteurs, enseignants, référents métiers, formateurs, seront interrogés quant à leurs attentes respectives.

Selon le projet professionnel du diplômé, les employeurs seront interrogés deux ans après leur diplomation afin d'ajuster la formation aux objectifs des services/ de première sortie du diplôme afin d'évaluer la réponse aux attentes des employeurs.

XI - PARTENARIATS MIS EN PLACE OU ENVISAGES

CHU de Reims

Centre Hospitalier de Troyes

Centre Hospitalier de Charleville-Mézières

Centre de Lutte contre le Cancer Jean Godinot

Etablissement Public de Santé Mentale de la Marne

Centre Hospitalier Bélair, Charleville-Mézières

XII - AVIS DES INSTANCES

- de la commission de la formation et de la vie universitaire

19 mars 2019

- du conseil d'administration de l'Université de Reims Champagne Ardenne

12 mars 2019

Dossier à envoyer aux adresses suivantes :

antoine.tesniere@enseignementsup.gouv.fr

anne.fauvaud@enseignementsup.gouv.fr

ANNEXE 1

CV des enseignants universitaires et professionnels de santé

Responsables de la formation

- QUINQUENEL Anne, MCU-PH Hématologie clinique
- BARTHELEMY Dominique, Coordinatrice GCS IFSI Champagne Ardenne, Directrice IFSI de Troyes

Responsables de la mention 1

- MAHMOUDI Rachid, PU-PH Gériatrie
- DUBOIS Amandine, Cadre de santé

Responsables de la mention 2

- RIEU Philippe, PU-PH Néphrologie
- KHAZNADJI Sylvette, Cadre supérieure

Responsables de la mention 3

- QUINQUENEL Anne, MCU-PH Hématologie clinique
- TABORSKY Laurence, Cadre de santé

Autres enseignants universitaires et professionnels de santé

ANNEXE 2

Fiches pédagogiques par Semestre et par Unité d'Enseignement

Semestre 1

Semestre 1 : Compétence 1		
UE 1S1 « Clinique »		
CM + e-learning : 40h	ED : 15h	Travail Personnel : 320h
ECTS : 15		
<p align="center">Objectifs</p> <p>Apporter aux étudiants les connaissances nécessaires à l'apprentissage de la sémiologie, les investigations, la thérapeutique, et l'évaluation des patients atteints de pathologies prises en charge dans le cadre de l'exercice infirmier en pratique avancée</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identifier les grands principes de sémiologie • Etre capable de conduire un interrogatoire et de réaliser un examen clinique spécifique, de synthétiser des informations cliniques, analyser des résultats et motiver une décision clinique • Réaliser une évaluation clinique, prendre une décision clinique, évaluer et ajuster les résultats de l'intervention. <p>Evaluer l'état de santé de patients en relais de consultations médicales pour des pathologies identifiées</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identifier les grands principes de sémiologie • Etre capable de conduire un interrogatoire et de réaliser un examen clinique spécifique, de synthétiser des informations cliniques, analyser des résultats et motiver une décision clinique • Réaliser une évaluation clinique, prendre une décision clinique, évaluer et ajuster les résultats de l'intervention • Expliquer les principaux types d'examens complémentaires • Comprendre la signification des principaux marqueurs pathologiques (valeurs physiologiques et pathologiques) ou d'imagerie • Analyser les données recueillies et les intégrer dans un processus de décision clinique • Evaluer la pertinence et les effets des décisions cliniques, et réajuster si nécessaire • Approfondir les principes de bon usage du médicament • Connaître les facteurs de variabilité de la réponse au médicament • Connaître les principales thérapeutiques non médicamenteuses, ainsi que leurs indications, contre-indications et effets secondaires • Identifier les signes d'une pathologie d'origine iatrogène 		
<p align="center">Eléments de contenu</p> <p>Entretien, anamnèse et examen clinique du patient incluant le repérage des vulnérabilités. Observation et recueil des données à distance. Interprétation des données issues de l'entretien, de l'anamnèse et de l'examen clinique Interprétation des symptômes en lien avec les pathologies identifiées et l'état de santé du patient Interprétation des examens para-cliniques Suivi de l'observance des traitements tout au long du parcours de soins du patient Identification des risques liés au traitement médicamenteux et à ses effets secondaires Repérage des situations d'urgence Orientation médicale, médico-sociale ou sociale en fonction de la situation Formulation de conclusions cliniques et de diagnostic infirmier Elaboration d'un projet de soins infirmier avec la participation du patient, en lien avec le projet médical</p>		
<p>Recommandations pédagogiques : Travail de groupe favorisant la réflexion professionnelle, retour d'expérience professionnelle, la place du savoir-être</p>		<p>Modalités d'évaluation Évaluation écrite : étude de cas concret avec questions ciblées sur les thématiques étudiées</p>

Semestre 1 : Compétences 2 et 3		
UE 2 « Sciences infirmières et pratique avancée »		
CM + e-learning : 30h	ED : 30h	Travail Personnel : 90h
ECTS : 6		
Objectifs <ul style="list-style-type: none"> - Comprendre les fondements de l'exercice infirmier en pratique avancée, à travers l'apprentissage des concepts, modèles et théories en sciences infirmières - Approfondir l'épistémologie et les analyses critiques des sciences infirmières - Approfondir la relation thérapeutique 		
Eléments de contenu <p>Conceptions et fondamentaux de la discipline en soins infirmiers Paradigmes en science infirmière – courants de pensée – modèles – théories en soins infirmiers – théories intermédiaires - concepts Profession – discipline – pratique avancée en soins infirmiers Sociologie de la maladie/malade/médecin : références Biblio : Pépin, Ducharme & Kérouac, « la pensée infirmière », 2017 Meleis « Théoretical Nursing » 2007 Mc Ewen & Wills « Théoretical basis for Nursing » T Parsons – F Midy – D Caricaburu</p> <p>Epistémologie en soins infirmiers Histoire des soins et de la formation en soins infirmiers Philosophies des soins infirmiers Les soins infirmiers dans différents pays (Etats unis, Angleterre, Canada) : Etude comparative Les soins infirmiers en France Biblio : Colliere. MF, « Promouvoir la vie », 1982 Dubois Fresney C, « Le métier d'infirmière en France », 2009 Knibiehler Y, « Cornettes et blouses blanches. Les infirmières dans la société française 1880-1980 », 1984 Poisson M, « Histoire de la profession infirmière en France » Ed Hospitalières, 1998</p> <p>Pratique avancée dans l'offre de soins Définition – planification, organisation et contrôle des ressources humaines et environnementales Répartition de l'offre de soins en France - Réponses aux besoins de soins primaires et demandes Organisations professionnelles nationale et internationale</p> <p>Relation thérapeutique Distance, alliance thérapeutiques – relation de soins selon la conception de Carl ROGERS</p>		
Recommandations pédagogiques : Intégrer une réflexion sur le choix des actions à mener en regard des conceptions issues de la discipline infirmière. Privilégier une approche personnalisée conduisant à une modélisation directement applicable Présenter et illustrer les modèles en soins et formaliser une démarche clinique en pratique avancée		Modalités d'évaluation Présentation d'un dossier à partir d'une situation emblématique d'une personne atteinte d'une maladie chronique Critères d'évaluation Maîtrise des connaissances (concepts et théories intermédiaires) Description de la situation de santé Analyse de la situation en regard d'un choix de théorie Synthèse des actions proposées Critères d'évaluations

Semestre 1 : Compétence 5		
UE 3 « Responsabilité, éthique, législation, déontologie »		
CM + e-learning : 30h	ED : 10h	Travail Personnel : 35h
ECTS : 3		
Objectifs <ul style="list-style-type: none"> - Sur le plan de la responsabilité, maîtriser les grands principes juridiques de l'exercice infirmier en pratique avancée ; - Sur le plan de l'éthique, développer la réflexion éthique et l'analyse réflexive de tout acte ou prise en charge infirmière notamment en pratique avancée (bienveillance, non malfaisance, autonomie, justice etc...). 		
Eléments de contenu <p>Connaître les principes juridiques de l'exercice professionnel en pratique avancée</p> <ul style="list-style-type: none"> • Exercice professionnel et responsabilité : <i>Introduction générale au droit - Organisation de la justice en France – Les différentes responsabilités juridiques – Notion de service public - L'encadrement réglementaire de la profession d'infirmier en pratiques avancées (code de la santé publique, textes non codifiés...)</i> • Droit de la santé : <i>approche générale et droits des patients (droit de l'homme, convention européenne de sauvegarde des droits de l'homme, code de la santé publique, code civil...)</i> • Interprofessionnalité et principes juridiques : <i>concepts interprofessionnalité, interdisciplinarité, pluriprofessionnalité, réunion de concertation, encadrement réglementaire des différentes professions</i> • Le dossier du patient : <i>accès au dossier, dossier médical partagé, secret professionnel et secret partagé...</i> • Encadrement juridique des prescriptions infirmières (conditions de forme, de fond, l'assurance maladie et les complémentaires en santé...) <p>Connaître les règles de déontologie et les principes d'éthique liés à l'exercice professionnel en pratique avancée</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'ordre infirmier : <i>présentation, missions</i> • Le code de déontologie infirmière : <i>les grands axes (dignité, intimité, respect de la vie, droit à l'information), étude spécifique : prescriptions, coopération, devoirs généraux envers les patients</i> • Les principes éthiques : <i>morale – droit – éthique ; éthique des soins : la déontologie et les impératifs catégoriques de Kant – Approche anglosaxonne de la dignité : le conséquentialisme ; recherche clinique et éthique : Nuremberg et fondement de la bioéthique ; les lois de bioéthiques ; le comité consultatif national d'éthique</i> <p>Développer une approche éthique et réflexive dans les soins infirmiers en pratique avancée</p> <ul style="list-style-type: none"> • L'analyse réflexive • Historique de la relation de soins : <i>du paternalisme à l'autonomie du patient sous l'angle du droit (bienveillance, non malfaisance, autonomie)</i> • La démarche éthique en santé : <i>lois sur la fin de vie, la collégialité dans la décision éthique, la sédation prolongée et continue, les directives anticipées, la personne de confiance, la famille et les proches – Méthodologie de la démarche éthique</i> 		
Recommandations pédagogiques : <p>Les étudiants sont placés devant des situations permettant d'utiliser les connaissances en droit de la santé et des personnes et de développer une ouverture d'esprit donnant accès à des débats contradictoires.</p> <p>Les étudiants seront amenés à développer une démarche</p>		Modalités d'évaluation <p>Présentation orale en groupe restreint d'une analyse d'une situation de soins posant un questionnement éthique.</p> Critères d'évaluation

<p>d'analyse en équipe afin de se positionner face à des choix décisionnels et d'actions en concordance avec des principes éthiques. Ils devront être amenés à argumenter les questions éthiques soulevées au sein d'un groupe de réflexion.</p> <p>Les enseignements favoriseront l'exploitation des expériences des étudiants en analysant des situations cliniques réelles vécues par les étudiants ou travaillées avec des professionnels concernés.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Utilisation des connaissances en droit et des concepts en éthique - Maîtrise de la démarche de réflexion éthique - Pertinence du questionnement et de l'argumentation des choix - Prise en compte de la responsabilité juridique
--	---

Semestre 1 : Compétence 6		
UE 4 « Méthodes de travail »		
CM + e-learning : 20h	ED : 6h	Travail Personnel : 50h
ECTS : 3		
<p align="center">Objectifs</p> <ul style="list-style-type: none"> - Former pour permettre l'acquisition de l'ensemble des connaissances numériques transversales (information et données, communication et collaboration, création de contenu, protection et sécurité) et les compétences numériques spécifiques à l'exercice d'un infirmier en pratique avancé - Certifier les compétences à l'aide d'un des référentiels en vigueur (Pix) avec une attention particulière portée sur le domaine de la recherche bibliographique 		
<p align="center">Eléments de contenu</p> <p>Information et données</p> <ul style="list-style-type: none"> - Stratégie de recherches et d'informations en contexte professionnel - Stratégie de veille interventionnelle en contexte professionnel <p>Communication et collaboration</p> <ul style="list-style-type: none"> - Organisation d'un travail collaboratif en utilisant les technologies numériques - Coordination et animation d'activités collaboratives dans un environnement numérique - Adaptation, modification et transmission des données dans un contexte de travail professionnel <p>Protection et sécurité</p> <ul style="list-style-type: none"> - sécurisation de l'environnement numérique - législation relative protection des données individuelles - législation sur les œuvres numériques liées au domaine professionnel - aspects légaux liés à la protection et à l'accessibilité des données professionnelles <p>Maîtrise du système et traitement de l'information en santé</p> <ul style="list-style-type: none"> - gestion et diffusion des connaissances en santé - recueil et archivage des données dans les systèmes d'information de santé - initiation aux logiciels métiers en santé <p>Les travaux pratiques réalisés en groupe permettront une application pratique des compétences des différents domaines, adaptées à l'infirmier en pratique avancée</p>		
<p>Recommandations pédagogiques : Réalisation d'un bilan de compétence numérique en autonomie sur la plateforme Pix</p>		<p>Modalités d'évaluation QCM Evaluation travaux pratiques Certification PIX métiers de santé</p>

Semestre 1 : Compétence 6		
UE 5S1 « Anglais »		
CM : 0	ED : 30 h (dont une partie à distance : travail sur plateforme numérique)	Travail Personnel : 45h
ECTS : 3		
<p align="center">Objectifs</p> <p>Cet enseignement est destiné à acquérir les connaissances en anglais médical dans les domaines d'intervention de l'infirmier en pratique avancée.</p> <p>Les objectifs plus particulièrement visés par cet enseignement incluent la communication avec le patient et les pairs (case studies and reports, jeux de rôle autour des contextes d'exercice et des gestes professionnels, etc...), la lecture d'articles scientifiques et la production de contenus académiques et professionnels.</p>		
<p align="center">Eléments de contenu</p> <p>Remise à niveau grammaticale, acquisition progressive d'un vocabulaire médical courant et d'un vocabulaire nécessaire à la compréhension de textes spécialisés, vocabulaire, phonologie et structures prioritaires en anglais pour les professions de santé, compréhension de l'oral, expression écrite et orale.</p> <p>Pour cela, l'Université de Reims Champagne Ardenne, au travers de sa Maison des Langues, met entre autres à disposition une plateforme numérique d'apprentissage des langues en ligne permettant aux étudiants de travailler la langue en autonomie. Elle permet également aux enseignants de construire leur programme avec des modalités d'hybridation (activités distancielles, classe inversée...) pour mieux exploiter des séquences en présentiel centrées sur l'exercice des compétences de production et d'interaction ;</p>		
<p>Recommandations pédagogiques :</p>		<p>Modalités d'évaluation</p> <p>Présentation orale, basée sur un article spécialisé de plus de 2 pages provenant d'une revue scientifique. L'étudiant fournira une photocopie de la 1ère page avec l'abstract ou le lien Internet pour validation</p>

Semestre 2

Semestre 2 : Compétence 2		
UE 1S2 « Clinique »		
CM + e-learning : 0	ED : 30h	Travail Personnel : 120h
ECTS : 6		
<p align="center">Objectifs</p> <p>Structurer un entretien clinique et savoir le formaliser. Synthétiser les données cliniques et formaliser le diagnostic clinique Formaliser les données recueillies et établir le bilan de l'état de santé et de la situation du patient destiné au médecin traitant et/ou au médecin spécialiste hors médecine générale Identifier les situations cliniques nécessitant une orientation médicale ou médico-sociale en face-à-face ou à distance Adapter la posologie des traitements médicamenteux prescrits à partir de l'analyse de la situation clinique dans le cadre d'un suivi en relais de consultations médicales pour des pathologies identifiées Renouveler avec pertinence les prescriptions médicales à partir de l'analyse de la situation clinique dans le cadre d'un suivi en relais de consultations médicales Identifier la pertinence de la prescription d'examens complémentaires à partir de l'analyse de la situation clinique dans le cadre d'un suivi en relais de consultations médicales pour des pathologies identifiées Identifier les besoins du patient en soins de support et palliatifs Définir le projet de soins en concertation avec l'équipe pluri professionnelle, avec la personne et son entourage, à partir de l'ensemble des données collectées et rédiger les prescriptions adaptées au patient dans son champ de compétences Mettre en œuvre les actes thérapeutiques recommandés adaptés à la situation du patient dans son champ de compétences</p>		
<p align="center">Eléments de contenu</p> <p>Ateliers de sémiologie et clinique par groupe d'environ 20 étudiants, dirigés par des chefs de clinique – Assistants des Hôpitaux (CCA) de différents spécialités médicales, chirurgicales et de biologie. Dans chaque atelier :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Conduite d'entretien, anamnèse et examen clinique du patient - Interprétation des données issues de l'entretien, de l'anamnèse et de l'examen clinique - Interprétation des symptômes en lien avec les pathologies identifiées et l'état de santé du patient - Interprétation des examens paracliniques 		
Pré-requis	<p>Modalités d'évaluation Evaluation en situation simulée</p>	

Semestre 2 : Compétence 3		
UE 6 « Santé Publique »		
CM + e-learning : 20h	ED : 10h	Travail Personnel : 120h
ECTS : 6		
<p align="center">Objectifs</p> <p>Connaître les éléments de l'organisation du système de santé, les grands axes de santé publique, d'épidémiologie, des politiques de santé et de leurs financements, les principes de l'évaluation des systèmes de santé ; Maîtriser le fonctionnement des parcours de santé et des programmes d'éducation à la santé Connaître les principes de santé publique et les principes d'épidémiologie Participer, coordonner et animer un programme d'éducation à la santé, de prévention, de dépistage et d'éducation thérapeutique</p>		
<p align="center">Eléments de contenu</p> <ul style="list-style-type: none"> - Origines, principes, limites de la médecine fondée sur les preuves - Organisation du système de santé en France et en Europe - Apport des registres des maladies - Ethique de la Recherche - Généralités sur la prévention collective, le dépistage de masse, la veille et l'alerte sanitaire - Mesure de l'état de santé de la population : <ul style="list-style-type: none"> • Indicateurs de l'état de santé d'une population (taux de mortalité et espérance de vie) • Principales données épidémiologiques et médico-économiques des grandes causes de handicap chez l'adulte et chez l'enfant, définir la notion de vie sans incapacité, • Critères constitutifs d'une priorité de santé publique - Expliquer les bases de la communication avec le malade, son entourage et la communication interprofessionnelle. Etablir avec le patient une relation empathique, dans le respect de sa personnalité, de ses attentes et de ses besoins. Connaître les fondements psychopathologiques de la psychologie médicale + résilience. Se comporter de façon appropriée lors de l'annonce d'un diagnostic de maladie grave, de l'incertitude sur l'efficacité d'un traitement, de l'échec d'un projet thérapeutique, d'un handicap, d'un décès ou d'un événement indésirable associé aux soins. - Connaître et expliquer les mesures préventives des infections associées aux soins (IAS) : infection urinaire, infection sur cathéter vasculaire, pneumonie, infection du site opératoire. Définir les notions de Qualité, Sécurité, événement indésirable grave (EIG), événement porteur de risque (EPR), résilience. Présenter les données quantitatives sur la fréquence et la nature des EIG dans le système de soins ; Enquêtes nationales sur les EIG, évolution dans les dix dernières années. - Préciser les différents temps successifs d'une démarche permettant une culture positive de l'erreur : analyse des EIG, Revue de Mortalité Morbidité, information et plan d'action ; prévention des dommages de « seconde victime » pour le professionnel de santé. Acquérir les bases de l'analyse approfondie des causes d'erreur (modèle de Reason, barrières de prévention, récupération, atténuation, l'analyse des causes racines). La compensation de l'erreur : préciser les missions de l'Office national d'indemnisation des accidents médicaux (ONIAM). Identifier les principaux facteurs conduisant à l'ouverture d'un contentieux à la suite d'un accident médical. Définir la notion de responsabilité sans faute. - Préciser les apports de la loi du 4 mars 2002 (et des lois postérieures) : droits individuels (information, consentement, accès au dossier, directives anticipées, personne de confiance, et droits collectifs (représentants des usagers, associations agréées, ...). Comprendre les enjeux du droit à l'information du patient dans la relation médicale ; le patient co-acteur de ses soins et de sa santé. Préciser les conditions du recueil du consentement éclairé qui impose une obligation d'information sur les risques. Préciser les conditions du recueil du consentement à la collecte, au traitement et à l'échange des données dans des situations distinctes (établissement de santé, 		

exercice collégial, exercice individuel ...). Connaître les règles du partage des données de santé entre professionnels de santé. Connaître les principes d'élaboration et d'exploitation du dossier du patient, support de la coordination des soins.

Pré-requis

Modalités d'évaluation

Epreuve de QCM

Semestre 2 : Compétence 5		
UE 7 « Formation et analyse des pratiques professionnelles »		
CM + e-learning : 20h	ED : 10h	Travail Personnel : 120 h
ECTS : 6		
<p align="center">Objectifs</p> <p>Développer les grandes théories de l'apprentissage, les principes des pratiques interprofessionnelles. Maitriser l'ingénierie de la formation et pédagogique, ainsi que les principes de l'évaluation des pratiques professionnelles, Mobiliser et transférer les théories d'apprentissage permettant la mise en œuvre des actions thérapeutiques destinées aux personnes soignées et aux aidants en collaboration avec l'équipe pluriprofessionnelle Etre en capacité de concevoir et mettre en œuvre des actions de formation, notamment interprofessionnelle. Maitriser les fondamentaux en gestion des risques et en démarche qualité Acquérir des compétences en gestion de projet. Etre capable de mener une démarche de gestion des risques et une démarche qualité.</p>		
<p align="center">Eléments de contenu</p> <p>Notion de projet, méthodologie d'élaboration et gestion d'un projet, élaboration fiche projet, projet et négociation Notion d'inter professionnalité et de travail en équipe</p> <p>Les théories d'apprentissage et la formation Concepts et théories d'apprentissage en formation professionnelle adulte Concepts clefs : pédagogie adulte, compétences, alternance, apprentissage expérientiel, accompagnement et de tutorat, éducation Définition des principales théories : béhaviorisme, cognitivisme, socio constructivisme L'évolution des théories de l'apprentissage à l'ère numérique L'analyse du travail en didactique professionnelle L'ingénierie de la formation : études préalables (contexte – diagnostic – besoins), conception du dispositif (population- durée – objectifs – situations de formation), mise en œuvre, évaluation (retour sur les objectifs) Les dispositifs d'analyse de pratiques professionnelles (APP)</p> <p>Les fondamentaux en gestion des risques et démarche qualité Principes de l'évaluation des pratiques professionnelles HAS et certification des établissements sanitaires L'ANSM et la qualité en secteur médico-social La démarche d'amélioration continue de la qualité Pilotage de l'activité par la qualité : évaluation, les outils (EPP- AUDIT – Analyse de criticité...) Facteurs de risque et sécurité ; les différents types de risque ; méthodes d'identification, d'analyse et traitement des risques ; les différentes vigilances ; La démarche qualité : indicateurs et critères de qualité ; notions de bonnes pratiques ; méthodes et outils d'analyse qualité ; structures de développement de la qualité et principes de certification. L'évaluation des pratiques professionnelles Retour d'expérience du terrain</p>		
<p>Recommandations pédagogiques :</p> <p>Etudes de travaux, articles professionnels, échanges professionnels, ... Travail de groupe favorisant la réflexion professionnelle, retour d'expérience professionnelle,</p>		<p>Modalités d'évaluation</p> <p>En stage, à partir de l'analyse des risques professionnels identifiés sur le terrain, concevoir un projet d'action de formation des professionnels. Evaluation conjointe : partenaires stages et intervenants de l'UE</p>

	Critères d'évaluation Maîtrise des connaissances (concepts et théories intermédiaires) Description de la situation de santé Analyse de la situation en regard d'un choix de théorie Synthèse des actions proposées
--	---

Semestre 2 : Compétence 6		
UE 8S2 « Recherche »		
CM + e-learning : 20h	ED : 0	TP : 130h
ECTS : 6		
<p align="center">Objectifs</p> <p>Conduire une recherche documentaire et bibliographique Analyser et synthétiser les documents professionnels et scientifiques. Identifier les données issues de la recherche et les innovations permettant de faire évoluer sa pratique Définir une problématique de recherche et formuler un questionnement Conduire des études à visée professionnelle ou pluri-professionnelle, contribuant à enrichir les connaissances, dans son propre domaine d'expertise en collaboration avec les partenaires concernés Choisir et utiliser des méthodes et des outils d'investigation adaptés au sujet de recherche Exploiter les résultats de l'investigation et les analyser en vue d'améliorer la pratique professionnelle et d'enrichir les connaissances professionnelles Identifier les appels à projets de recherche dans son champ de compétences Respecter les normes de citations et bibliographique</p>		
<p align="center">Eléments de contenu</p> <ul style="list-style-type: none"> • Corrélation / Régression linéaire simple Introduction aux méthodes multivariées (régression linéaire, régression logistique) • Méthodologie en épidémiologie clinique : <ul style="list-style-type: none"> - Différents types d'enquête en épidémiologie - Dont les essais cliniques - les différentes phases d'essai selon la FDA • Les statistiques pour l'épidémiologie : <ul style="list-style-type: none"> - Les principes des enquêtes en épidémiologie - Les indicateurs de risque et leurs estimations - L'interprétation des mesures d'association dans les enquêtes étiologiques • Introduction à la survie Survie actuarielle - Courbe de Kaplan Meier - Test du Log Rank Survie multivariée - Modèle de Cox • Sensibilité, spécificité et valeurs prédictives : <ul style="list-style-type: none"> - Introduction - Les paramètres mesurant la valeur informationnelle d'un test diagnostique - Les ratios de vraisemblance - La courbe ROC • Les principes méthodologiques des essais cliniques : <ul style="list-style-type: none"> - L'historique - Le schéma d'étude - Le champ d'application - La conduite d'un essai clinique - L'analyse d'un essai clinique - Les autres schémas d'étude - Les aspects éthiques et réglementaires 		
Pré-requis	<p>Modalités d'évaluation Lecture critique d'article donnant lieu à une épreuve de QCM</p>	

Semestre 2		
UE 9S2 « Stage 1 »		
CM + e-learning : 0	ED : 350h (10 semaines)	TP : 0
ECTS : 6		
<p align="center">Objectifs</p> <p>Les objectifs du stage sont de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - développer les compétences cliniques de l'infirmier en pratique avancée ; - observer et analyser le fonctionnement d'une structure prenant en charge la santé d'une population ; - décrire et analyser un aspect de l'exercice professionnel observé en lien avec les missions de l'infirmier en pratique avancée. 		
Eléments de contenu		
Pré-requis	<p>Modalités d'évaluation</p> <p>La validation de ce stage est prononcée par un jury composé d'au moins un enseignant chercheur, du responsable des stages dans la formation, au vu de la grille d'évaluation de stage et de l'évaluation du maître de stage.</p>	

Semestre 3

Tronc commun et Mention « Pathologies chroniques stabilisées ;

Prévention et polypathologies courantes en soins primaires »

Semestre 3 : Compétence 6		
UE 8S3 « Recherche »		
CM + e-learning : 20h	ED : 0	Travail Personnel : 130h
ECTS : 6		
Objectifs Cet enseignement est destiné à renforcer les connaissances acquises lors du premier semestre.		
Eléments de contenu Les bases statistiques nécessaires à la compréhension de la recherche L'évaluation des examens diagnostiques Les enquêtes en recherche clinique Les enquêtes épidémiologiques Les essais thérapeutiques L'article médical - L'article original et son résumé		
Pré-requis	Modalités d'évaluation Lecture critique d'article donnant lieu à une épreuve de QCM Evaluation de la mise en place du projet de recherche durant le stage 2	

Semestre 3 : Compétences 1, 2, 3 et 4		
UE 5S3 « Anglais »		
CM :	ED : 30 h (dont une partie à distance : travail sur plateforme numérique)	Travail Personnel : 45h
ECTS : 3		
Objectifs Cet enseignement est destiné à renforcer les connaissances en anglais médical acquises en premier semestre.		
Eléments de contenu Améliorer la compréhension et l'expression écrite et orale de l'anglais scientifique (compréhension auditive, présentation orale, discussion) Compréhension écrite / articles scientifiques - Prise de parole sur thématiques scientifiques - Synthétiser un texte en langue anglaise afin de s'habituer à extraire rapidement les éléments essentiels de tout texte médical britannique ou américain, et de s'exprimer oralement en anglais à partir de textes spécialisés et de courtes vidéos médicales. - étude d'entretiens audio médecin-patient, de vidéos relatant un problème médical, et la rédaction de lettres professionnelles (consultations simulées, débats, savoir-être et aspects interculturels de la communication avec les patients, échanges par courriel et téléphone).		
Recommandations pédagogiques :		Modalités d'évaluation Présentation orale, basée sur un article spécialisé de plus de 2 pages provenant d'une revue scientifique. L'étudiant fournira une photocopie de la 1ère page avec l'abstract ou le lien Internet pour validation

Semestre 3, Mention 1 « Pathologies chroniques stabilisées ; Prévention et polypathologies courantes en soins primaires » : Compétence 1

UE 10M1 « Bases fondamentales »

CM + e-learning : 20h

ED : 0

Travail Personnel : 130h

ECTS : 6

Objectifs

- Connaître les pathologies listées dans la mention pathologies chroniques stabilisées (textes réglementant la pratique avancée pour les infirmiers), les données épidémiologiques et leurs mécanismes physiopathologiques ainsi que les méthodes d'investigation (examens complémentaires) et les thérapeutiques mises en œuvre ;
- Appliquer les connaissances acquises au vu de concevoir et mettre en œuvre les actions préventives ou curatives nécessaires à la prise en charge des patients en fonction de la pathologie tout en intégrant la perspective « soins infirmiers » et en s'appuyant également sur les connaissances acquises au cours du diplôme d'Etat d'infirmier et les sciences infirmières.

Eléments de contenu

Epidémiologie personnes âgées ; démences, chutes ... La fragilité ; concept fondamental en gériatrie-modalités d'évaluation. Sémiologie et relations entre les différentes pathologies.

Accident vasculaire cérébral : Anatomie ; Physiopathologie et classification des AVC. Différents types d'AVC. Epidémiologie analytique et descriptive (incidence, mortalité, récurrence) des AVC.

Artériopathies chroniques : Anatomie de l'arbre artériel. Epidémiologie de l'athérosclérose. Physiopathologie de l'athérosclérose. Principes des explorations fonctionnelles (cPO₂, explorations ultrasonographiques, index de pression systolique). Principes des explorations d'imagerie (angio-IRM)

Cardiopathies, maladies coronaires : Pathologies cardio-vasculaires et spécificités gériatriques. L'insuffisance cardiaque (IC): Diagnostic, conseils diététiques et d'hygiène de vie, détection et surveillance des complications

Diabète de type 1 et diabète de type 2 : Régulation du métabolisme énergétique. Régulation du poids et des comportements alimentaires. Alimentation normale et alimentation du diabétique, comptage des glucides.

Analyse de l'exercice physique. Physiopathologie des diabètes de type 1 et de type 2, diabète gestationnel et notions sur les autres diabètes. Rôle des différentes insulines et des traitements. Bases physiopathologiques des complications chroniques du diabète, marqueurs biologiques, connaissances des différentes complications et des principes de leur dépistage et de leur prise en charge, applications au cas des enfants, des femmes enceintes et des personnes âgées. Analyse des différentes recommandations médicales et paramédicales de prise en charge des patients diabétiques

L'insuffisance respiratoire et l'asthme chez le sujet âgé : Définition et différents mécanismes impliqués dans la physiopathologie de l'insuffisance respiratoire chronique et ses conséquences. Données épidémiologiques de la broncho-pneumopathie chronique obstructive et de l'insuffisance respiratoire chronique, les facteurs prédisposants ou favorisants. Différentes étiologies de l'insuffisance respiratoire restrictive, obstructive, mixte et centrale. Méthodes d'investigations (radiologie, exploration fonctionnelle, débit expiratoire de pointe, gazométrie, oxymétrie nocturne, hématologie, électrocardiogramme, échographie cardiaque, fibroscopie bronchique, scanner thoracique, examen cytotactériologique des crachats, bilan allergologique et test de provocation bronchique. Thérapeutiques préventives (lutte contre le tabac/pollution/infections respiratoires, vaccination) et « palliatives » (oxygénothérapie de longue durée, ventilation non invasive, réhabilitation respiratoire, bronchodilatateur, antibiotiques, corticostéroïdes et aérosols).

Maladie d'Alzheimer et autres démences : Anatomie du système nerveux central. Aspects théoriques et évolutifs

du vieillissement. Vieillissement des systèmes intégrés : système nerveux, pathologies neurodégénératives (maladie d'Alzheimer, maladie de Parkinson). Pharmacologie du vieillissement.

Mécanismes physiopathologiques de la maladie d'Alzheimer et autres démences (démence vasculaire, démence mixte, Démence à Corps de Lewy ou DCL, Dégénérescence Lobaire Fronto-Temporale ou DFLT...) avec mode d'action des molécules actives préconisées dans les traitements pharmacologiques de ces maladies. Epidémiologie, génétique et neuropathologie de la maladie d'Alzheimer. Cibles thérapeutiques physiopathologiques d'avenir de la maladie d'Alzheimer

Maladie de Parkinson : Mécanismes physiopathologiques de la maladie de parkinson et des autres syndromes parkinsoniens (Paralyse supra-nucléaire progressive, atrophies multi-systématisées, syndrome cortico-basal, maladie à Corps de Lewy, ...) avec mode d'action des molécules actives préconisées dans les traitements pharmacologiques de ces maladies. Métabolisme de la dopamine et les voies dopaminergiques.

Maladie de Parkinson : Facteurs de risques, génétique, neuropathologie de la maladie de Parkinson et des syndromes parkinsoniens atypiques. Cibles thérapeutiques physiopathologiques d'avenir de la maladie de Parkinson.

Epilepsie : Définition, épidémiologie, physiopathologie. Examens complémentaires (pratique de l'EEG et l'EEG-video). Epilepsie en pédiatrie.

Pré-requis:

En lien avec la formation infirmière initiale - pré-requis :
(Décret n° 2004-802 du 29 juillet 2004)
Connaitre l'anatomie et la physiologie de l'être humain, appréhendées pendant les études initiales

Modalités d'évaluation

Evaluation tenant compte de la validation des UE
« clinique » de 1^{ère} année
Etude de cas

Critères d'évaluation

Maîtrise des connaissances en les appliquant à un cas clinique

Semestre 3, Mention 1 « Pathologies chroniques stabilisées ; Prévention et polypathologies courantes en soins primaires » : Compétence 2

UE 11M1 « Clinique »

CM + e-learning : 40h

ED : 10h

TP : 300h

ECTS : 14

Objectifs

- Connaître et analyser la sémiologie des pathologies listées dans la mention pathologies chroniques stabilisées ; prévention et polypathologies courantes en soins primaires ;
- Comprendre les relations entre les pathologies et leurs marqueurs biologiques (valeurs physiologiques et pathologiques) ;
- Connaître les différentes classes thérapeutiques et les différentes indications des médicaments ;
- Connaître les mécanismes de la toxicité des molécules et leurs effets indésirables liés ou non à l'effet pharmacologique ;
- Connaître les stratégies thérapeutiques afférentes aux pathologies ;
- Connaître les référentiels scientifiques, recommandations et consensus élaborés par les autorités sanitaires et les sociétés savantes ;
- Connaître les éléments de surveillance biologique et d'imagerie médicale ;
- Connaître les comportements des patients atteints des pathologies visées.

Eléments de contenu

Accident vasculaire cérébral :

Généralités et sémiologie des AVC. Conduite de l'interrogatoire et de l'examen clinique d'un patient victime d'un AVC. Techniques d'exploration du parenchyme cérébral et leurs interprétations (IRM et scanner cérébral), techniques d'exploration des vaisseaux cervicaux et cérébraux et leurs interprétations. Annonce diagnostique d'une pathologie neuro-vasculaire. Traitement de la phase aiguë. Traitements non médicamenteux après un AVC. Complications post AVC.

Artériopathies chroniques : Connaissance de la palpation des pouls chez un sujet à risque présentant des facteurs de risque cardio-vasculaires. Bilan d'une atteinte polyvasculaire (accident vasculaire cérébral, anévrisme, coronaropathie, athérome carotidien...). Souffle systolique de sténose artérielle. Cartographie lésionnelle artérielle. Stade évolutif selon la classification de Leriche et Fontaine. Signes fonctionnels de l'AOMI : la claudication artérielle, les douleurs de décubitus, l'impuissance. Reconnaître une urgence : ischémie aigüe de membre inférieur, anévrisme de l'aorte abdominale fissuré, accident ischémique transitoire, angor mésentérique. Reconnaître les troubles trophiques du stade IV de l'AOMI. Connaître les spécificités de l'AOMI chez la personne âgée et le sujet diabétique. Indications d'explorations complémentaires. Interprétation d'un bilan lipidique. Principales classes thérapeutiques indiquées dans la prise en charge des artériopathies chroniques et leurs mécanismes d'action. Savoir repérer et proposer une intervention de prévention pour les facteurs de risque cardiovasculaires modifiables : tabagisme, diabète, hypertension artérielle, dyslipidémies, obésité, sédentarité et consommation excessive d'alcool

Diabète de type 1 et diabète de type 2 : Diagnostic d'annonce. Formation à l'ETP. Conduite de l'examen clinique du patient diabétique. Bilan annuel recommandé chez le patient diabétique et leur prise en charge pratique. Interprétation des résultats obtenus lors du bilan annuel. Analyse des variations glycémiques à partir du carnet du diabétique ou à partir des courbes de capteurs. Utilisation des différentes insulines, variation des doses en fonction des besoins, équilibre du diabète. Utilisation des différents ADO, indications contre-indications précautions d'emploi. Utilisation des traitements associés : antihypertenseurs, Hypolipémiants, antiagrégants plaquettaires. Analyser les situations d'échec de prise en charge du patient diabétique : alimentation, exercice physique, autonomie, observance, stress, précarité ..Pompes et capteurs, boucles fermées : principe et utilisation. Particularités du traitement des enfants diabétiques, des femmes enceintes, des sujets âgés. Savoir proposer à un patient de participer à

un protocole de recherche

L'insuffisance respiratoire et l'asthme chez le sujet âgé : Nosologie de l'insuffisance respiratoire chronique et des différentes étiologies telles que la bronchite simple, la BPCO, l'emphysème pulmonaire, l'asthme, la mucoviscidose, la dilatation des bronches, le syndrome d'hypoventilation alvéolaire par obésité.... Connaître les complications liées à l'insuffisance respiratoire chronique (insuffisance respiratoire aiguë, insuffisance cardiaque, surinfection...), l'évolution de la maladie et les diagnostics différentiels. Connaître les examens complémentaires à visés diagnostic et leurs valeurs physiologiques et pathologiques (explorations fonctionnelles, de la gazométrie, de l'oxymétrie, de l'hémogramme, de l'électrocardiogramme). Sur le plan thérapeutique, connaître les différentes classes thérapeutiques (corticothérapie, aérosols, oxygénothérapie, antibiotiques), les différentes indications des médicaments, les différents mécanismes d'actions des médicaments et leurs toxicités, les mécanismes de toxicités des molécules (surtout les corticoïdes et l'oxygénothérapie) et leurs effets indésirables liés ou non à l'effet pharmacologique, les stratégies thérapeutiques et les modalités de l'OLD et de la VNI. Connaître les référentiels scientifiques, recommandations et consensus élaborés par les autorités sanitaires et les sociétés savantes (HAS, collège des enseignants de pneumologie). Connaître les éléments de surveillance biologique (hémogramme, gaz du sang) et d'imagerie médicale (radiographie pulmonaire). Connaître le suivi : explorations fonctionnelles de la respiration.

Maladie d'Alzheimer (MA) et autres démences : Nosologie des principales maladies neurodégénératives et neurovasculaires à expression cognitive et/ou comportementale. Clinique (histoire naturelle) et neuropsychologie de la MA; formes cliniques; symptômes psychologiques et comportementaux. Critères diagnostiques de la Maladie d'Alzheimer. Imagerie de la MA en pratique clinique (TDMc, IRM...). Biomarqueurs du Liquide Céphalo-Rachidien (LCR) dans la MA et autres démences. Neuropsychologie : généralités sur l'évaluation neuropsychologique. Outil neuropsychologique comme aide à la décision diagnostique. Syndrome Confusionnel aigu (confusion). Les Troubles Cognitifs Vasculaires (TCV) : Facteurs de risque vasculaire et déclin cognitif. Les Troubles Cognitifs Vasculaires (TCV) : Epidémiologie des TCV en population générale, en post--□AVC, en consultation mémoire et leur évolution. Principes du traitement pharmacologique des TCV et de la prise en charge globale. Imagerie des TCV en pratique clinique (Imagerie morphologique, médecine nucléaire). Spécificités des démences du sujet âgé. Traitement pharmacologique (vasculotrope/symptomatique). Retentissement des pathologies d'organe sur la cognition (insuffisance cardiaque, insuffisance respiratoire, diabète). Diagnostic différentiel des démences : aspects cliniques, neuropsychologiques, neuroimagerie, biomarqueurs. La consultation mémoire en pratique. Thérapeutiques médicamenteuses et non médicamenteuses. Diagnostic et prise en charge des troubles psycho-comportementaux au cours de la MA. Médicaments et troubles cognitifs (iatrogénie, complications des traitements anticholinergiques, bon usage ou mésusage : quelles actions ? conciliation médicamenteuse). Prévention de la MA et impact en santé publique. Place de l'orthophonie dans la démarche diagnostique et dans la rééducation des troubles neuro-cognitifs. Apport des sciences humaines et sociales à la prise en charge des maladies neurocognitives : l'annonce diagnostique, apport des SHS dans la prise en charge des malades et des aidants

Maladie Parkinson : Clinique (histoire naturelle) et neuropsychologie de la maladie de Parkinson, formes cliniques, symptômes psychologiques et comportementaux. Critères diagnostiques de la Maladie de Parkinson idiopathique et des syndromes parkinsoniens atypiques dégénératifs. Maladie de Parkinson et troubles de l'humeur. Imagerie des syndromes parkinsoniens atypiques dégénératifs (PSP, AMS, DCB, Maladie à Corps de Lewy). Outils cliniques d'évaluation de la Maladie de Parkinson (Echelle MDS-UPDRS, Echelle de Hoehn et Yahr,...). Biomarqueurs dans le cadre de la Maladie de Parkinson et des syndromes parkinsoniens atypiques. Neuropsychologie : généralités sur l'évaluation neuropsychologique. Outil neuropsychologique comme aide à la décision diagnostique. Syndrome parkinsonien et rééducation fonctionnelle ; Les troubles de la déglutition dans la maladie de Parkinson : épidémiologie, étiologie, prise en charge diagnostic et thérapeutique. Maladie de Parkinson et troubles du comportement. Maladie de Parkinson et troubles du sommeil (syndrome des jambes sans repos, troubles du comportement en sommeil paradoxal, insomnie...). Interventions psycho-sociales (traitements non pharmacologiques). La consultation en pratique. Thérapeutiques médicamenteuses et non médicamenteuses. Prévention de la Maladie de Parkinson et impact en santé publique. Place de l'orthophonie dans la démarche diagnostique et dans la rééducation des troubles neuro-cognitifs. Apport des sciences humaines et sociales à la prise en charge des maladies neurocognitives : l'annonce diagnostique, apport des SHS dans la prise en charge des malades et des aidants

Epilepsie : Sémiologie des crises d'épilepsie. Grandes lignes sur la classification syndromique des épilepsies. Diagnostics différentiels. Epilepsie et contraception, grossesse, sommeil, scolarité, travail, activité sportive, assurances, permis de conduire, troubles cognitifs, troubles psychiatriques. Spécificités de l'épilepsie en pédiatrie. Annonce diagnostique de la pathologie, dédramatisation avec cependant connaissance des risques liés à la pathologie. Annonce diagnostique des malaises psychogènes. Traitements médicamenteux (quand débiter traitement et comment, effets secondaires, que faire en cas d'effets secondaires, comment ne pas oublier la prise du traitement et l'accepter, risque en cas de non prise médicamenteuse). Que faire en cas d'impossibilité de prise transitoire du

traitement, quand arrêter, comment, que faire si récurrence de crise à l'arrêt. Traitements chirurgicaux. Facteurs déstabilisants l'épilepsie. Attitude face à une crise d'épilepsie. Quand appeler SAMU, secours, quand orienter soit vers consultation chez médecin généraliste, soit vers consultation de neurologie en jugeant le degré d'urgence. Etat de mal épileptique. Epilepsie et risque d'accident, mortalité, mort subite patient épileptique. Education thérapeutique du patient épileptique.

Pré-requis:

En lien avec la formation infirmière initiale - pré-requis :
(Décret n° 2004-802 du 29 juillet 2004)

Savoir réaliser un recueil de données cliniques et épidémiologiques

Savoir participer à des actions de prévention, de dépistage, de formation et d'éducation à la santé

Savoir pratiquer les soins infirmiers, préventifs, curatifs ou palliatifs, intégrant la qualité technique et qualité des relations avec le malade.

Savoir réaliser des soins en tenant compte de l'évolution des sciences et des techniques.

Savoir identifier les besoins de la personne, poser un diagnostic infirmier, formuler des objectifs de soins, mettre en œuvre les actions appropriées et les évaluer.

Modalités d'évaluation

Evaluation tenant compte de la validation des UE
« clinique » de 1^{ère} année

Etude de cas

Critères d'évaluation

Maîtrise des connaissances en les appliquant à un cas clinique

Semestre 3, Mention 1 « Pathologies chroniques stabilisées ; Prévention et polypathologies courantes en soins primaires » : Compétence 4

UE 12M1 « Parcours de Santé »

CM + e-learning : 20h

ED : 10h

Travail Personnel : 70h

ECTS : 4

Objectifs

- Maîtriser la conception, la mise en place, la coordination et l'évaluation des parcours de santé ;
- Assurer le lien entre l'ensemble des acteurs du parcours de santé, notamment le lien ville-hôpital.

Eléments de contenu

Accident vasculaire cérébral : Unité neuro-vasculaire et parcours de soins. Concept de la consultation post AVC : Déroulement, intérêt, éducation. Prévention primaire et secondaire des AVC. Les registres.

Artériopathies chroniques : Dispositifs d'accompagnement de la prise en charge des facteurs de risque cardiovasculaires modifiables et les réseaux d'éducation thérapeutique du patient disponibles dans le secteur du patient. Coordination des soins entre le médecin traitant, le cardiologue, le médecin / chirurgien vasculaire, le kinésithérapeute (réadaptation vasculaire), l'IDE et les professionnels impliqués dans le contrôle des facteurs de risque cardio-vasculaires. Education thérapeutique : intelligibilité de la maladie, maîtrise de l'auto-surveillance et de l'auto-traitement (information sur l'artériopathie chronique, ses symptômes, les signes d'alarme devant pousser à une consultation médicale urgente). Information sur les thérapeutiques prescrites, les effets indésirables possibles, la planification des examens de routine et leurs résultats.

Diabète de type 1 et diabète de type 2 : Connaître la place des différentes structures de prise en charge du patient diabétique : réseaux de santé, sport adapté, programmes d'éducation, médecine libérale de ville, IDE et diététiciennes de ville, podologue et tenue d'un dossier partagé. Connaître et travailler en lien avec les différents acteurs impliqués dans le dépistage et la prise en charge des complications : spécialistes de ville et hospitaliers, paramédicaux ...Mettre en place un lien d'aide pour les jeunes diabétiques scolarisés à l'école et en vacances. Connaître les différentes associations de patients diabétiques. Connaître les droits et les obligations liées au diabète (MDPH, Permis de conduire, activités professionnelles, médecine du travail)

L'insuffisance respiratoire et l'asthme chez le sujet âgé : Dispositifs d'accompagnement pour la prise en charge de l'insuffisance respiratoire chronique : Association des Insuffisants Respiratoire de l'Est (AIRE), école de l'asthme, Récup'air (réseau de réhabilitation respiratoire des patients atteints de maladie broncho-pulmonaire chronique) à Paris, EFSRA (Entente Family Stade Reims Athlétisme pour la réhabilitation respiratoire). Prévention en soins primaires : conseil hygiéno-diététiques, arrêt du tabac, vaccins. Coordination des soins entre le médecin traitant, le pneumologue, le kinésithérapeute, l'ergothérapeute. Enjeux de la mise à jour des bases de données et des registres liés à l'insuffisance rénale chronique.

Maladie d'Alzheimer et autres démences, Maladie de Parkinson : Dispositifs d'accompagnement pour la prise en charge de la maladie d'Alzheimer et des maladies apparentées. Les Centres mémoire, Centre Mémoire de Ressources et de Recherche, Maisons pour l'autonomie et l'intégration des malades Alzheimer, Plateformes territoriales d'appui, centres locaux d'information et de coordination, Unité Cognitivo-Comportementale, pôle d'activités et de soins adapté, Unités d'Hébergement Renforcées des EHPAD, accueil de jour, lits d'hébergement temporaire pour les personnes atteintes de maladie d'Alzheimer ou autres démences. Conception, mise en place, coordination et lien entre l'ensemble des acteurs du parcours de santé, notamment le lien ville-hôpital et évaluation des parcours de santé chez le patient atteint de MA ou d'autres démences. Sciences humaines et sociales : sociologie, éthique, psychologie du malade, de l'aidant et du soignant ; prise en charge médico-sociale des patients en situation de handicap cognitif ; aspects médico-légaux. Recherche clinique : les grandes cohortes, les registres, la recherche cliniques, les études académiques et industrielles passées et en cours.

Epilepsie : Structures accueillant les patients épileptiques, dossier MDPH (Maisons départementales des personnes

handicapées), services sociaux, Unité d'Évaluation, de Réentraînement et d'Orientation Sociale et/ou professionnelle (UEROS), Associations... Qui adresser vers où ? Coordination.	
Pré-requis	Modalités d'évaluation Remise d'une monographie écrite de parcours de patients avec analyse des interactions pluri-professionnelles et proposition d'un PPS

Semestre 3

Tronc commun et

Mention « Maladie rénale chronique, dialyse, transplantation rénale »

Semestre 3 : Compétence 6		
UE 8S3 « Recherche »		
CM + e-learning : 20h	ED : 0	Travail Personnel : 130h
ECTS : 6		
Objectifs Cet enseignement est destiné à renforcer les connaissances acquises lors du premier semestre.		
Eléments de contenu Les bases statistiques nécessaires à la compréhension de la recherche L'évaluation des examens diagnostiques Les enquêtes en recherche clinique Les enquêtes épidémiologiques Les essais thérapeutiques L'article médical - L'article original et son résumé		
Pré-requis	Modalités d'évaluation Epreuve de QCM ; Evaluation de la mise en place du projet de recherche durant le stage 2	

Semestre 3 : Compétences 1, 2, 3 et 4		
UE 5S3 « Anglais »		
CM : 0	ED : 30 h (dont une partie à distance : travail sur plateforme numérique)	Travail Personnel : 45h
ECTS : 3		
Objectifs Cet enseignement est destiné à renforcer les connaissances en anglais médical acquises en premier semestre.		
Eléments de contenu Améliorer la compréhension et l'expression écrite et orale de l'anglais scientifique (compréhension auditive, présentation orale, discussion) Compréhension écrite / articles scientifiques - Prise de parole sur thématiques scientifiques - Synthétiser un texte en langue anglaise afin de s'habituer à extraire rapidement les éléments essentiels de tout texte médical britannique ou américain, et de s'exprimer oralement en anglais à partir de textes spécialisés et de courtes vidéos médicales. - étude d'entretiens audio médecin-patient, de vidéos relatant un problème médical, et la rédaction de lettres professionnelles (consultations simulées, débats, savoir-être et aspects interculturels de la communication avec les patients, échanges par courriel et téléphone).		
Recommandations pédagogiques :		Modalités d'évaluation Présentation orale, basée sur un article spécialisé de plus de 2 pages provenant d'une revue scientifique. L'étudiant fournira une photocopie de la 1ère page avec l'abstract ou le lien Internet pour validation

Semestre 3, Mention 2 « Maladie rénale chronique, dialyse, transplantation rénale » : Compétence 1		
UE 10M2 « Bases fondamentales »		
CM + e-learning : 20h	ED : 10h	Travail Personnel : 120h
ECTS : 6		
<p align="center">Objectifs</p> <ul style="list-style-type: none"> - Connaître les pathologies, leurs mécanismes physiopathologiques, les données épidémiologiques, les méthodes d'investigation et les thérapeutiques - Appliquer les connaissances acquises et mettre en œuvre les actions nécessaires à la prise en charge des patients en intégrant la perspective « soins infirmiers » et en s'appuyant également sur les sciences infirmières. 		
<p align="center">Eléments de contenu</p> <p>Module 1 : la maladie rénale chronique avant le traitement de suppléance</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Rappel d'anatomie et de physiologie rénale 2. Méthodes d'explorations de la fonction rénale et des maladies rénales 3. Les principales maladies rénales conduisant à l'insuffisance rénale chronique 4. Définition, classification, dépistage et épidémiologie de la maladie rénale chronique 5. Les pathologies associées à la MRC : diabète, insuffisance cardiaque... 6. Conséquences de l'insuffisance rénale chronique 7. Physiopathologie de la progression de l'insuffisance rénale 8. Principes du traitement préventif de l'insuffisance rénale terminale 9. Traitements conservateurs de l'insuffisance rénale chronique 10. Les causes d'insuffisance rénale aigue au cours de l'insuffisance rénale chronique 11. Règles d'emploi des médicaments au cours de la MRC 12. Préparation aux traitements de suppléance 13. La recherche sur la maladie rénale chronique <p>Module 2 : l'hémodialyse</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Principes physiochimique de l'hémodialyse périodique 2. Les abords vasculaires pour hémodialyse 3. Matériel d'hémodialyse 4. Conduite du traitement par hémodialyse (la vie en hémodialyse) 5. Critères de dialyse adéquate 6. Les principes de la prescription de l'hémodialyse 7. Prévention des complications associées à l'hémodialyse 8. Surveillance et prescription en hémodialyse 9. Le registre REIN 10. La recherche en hémodialyse <p>Module 3 : la dialyse péritonéale</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Principes de la dialyse péritonéale 2. Cathéter de dialyse péritonéale 3. Solutions de dialyse péritonéale 4. Conduite du traitement par dialyse péritonéale (la vie en dialyse péritonéale) 5. Critères de dialyse adéquate 6. Les principes de la prescription de la dialyse péritonéale 		

7. Prévention des complications associées à la dialyse péritonéale
8. Surveillance et prescription en dialyse péritonéale
9. Indications et contre-indication de la dialyse péritonéale
10. Le Registre REIN et RDPLF
11. La recherche en dialyse péritonéale

Module 4 : la transplantation rénale

1. Aspects médicaux-légaux de la transplantation rénale
2. Indication de la transplantation rénale
3. Principe des traitements immunosuppresseurs
4. La transplantation et ses suites immédiates
5. Conduite du traitement en transplantation (la vie après transplantation rénale)
6. Prévention des complications associées à la transplantation rénale
7. La plateforme CRISTAL
8. La recherche en transplantation rénale

Pré-requis:

En lien avec la formation infirmière initiale - pré-requis :
(Décret n° 2004-802 du 29 juillet 2004)
Connaitre l'anatomie et la physiologie de l'être humain, appréhendées pendant les études initiales, et plus particulièrement le système urinaire (urologie, néphrologie)

Modalités d'évaluation

Evaluation tenant compte de la validation des UE
« clinique » de 1^{ère} année
Etude de cas

Critères d'évaluation

Maîtrise des connaissances en les appliquant à un cas clinique

Semestre 3, Mention 2 « Maladie rénale chronique, dialyse, transplantation rénale » : Compétence 2		
UE « Clinique »		
CM + e-learning : 40h	ED : 20h	Travail Personnel : 290h
ECTS : 14		
<p style="text-align: center;">Objectifs</p> <p>Connaissances :</p> <ul style="list-style-type: none"> - connaître et analyser la sémiologie des pathologies - comprendre les relations entre les pathologies et leurs marqueurs biologiques (valeurs physiologiques et pathologiques) - connaître les différents mécanismes d'actions des médicaments et autres produits de santé ainsi que les risques de toxicité - connaître les stratégies thérapeutiques afférentes aux pathologies - connaître les référentiels scientifiques, recommandations et consensus élaborés par les autorités sanitaires et les sociétés savantes <p>Compétences :</p> <ul style="list-style-type: none"> - évaluer l'état de santé de patients en relais de consultations médicales pour des pathologies identifiées - définir et mettre en œuvre le projet de soins du patient à partir de l'évaluation globale de son état de santé : - identifier les examens complémentaires à réaliser - analyser la pertinence du renouvellement de prescriptions, du changement de forme de médicament et de l'adaptation de la posologie de traitements de supports ; 		
<p style="text-align: center;">Eléments de contenu</p> <p>Module 1 : la maladie rénale chronique <i>(Chaque cours comprendra 4 chapitres qui traiteront de la question pour i) la MRC avant le traitement de suppléance, ii) l'hémodialyse, iii) la dialyse péritonéale, et iv) la transplantation rénale).</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Evaluation de l'état santé dans sa composante sociale et psychologique 2. Evaluation de la qualité de vie 3. Evaluation de l'observance thérapeutique et nutritionnelle 4. Evaluation de l'état d'hydratation et ajustement des traitements (apport de sel, diurétiques, dialyse) 5. Evaluation et prise en charge de l'hypertension artérielle 6. Evaluation et prise en charge du diabète au cours de la MRC 7. Evaluation et prise en charge de l'insuffisance cardiaque au cours de la MRC 8. Evaluation et prise en charge du patient à haut risque cardiovasculaire au cours de la MRC 9. Mise en place et surveillance du traitement néphroprotecteur 10. Evaluation et prévention de l'atteinte cardiovasculaire 11. Evaluation et prise en charge nutritionnelle 12. Evaluation et prise en charge de l'acidose et de la dyskaliémie 13. Evaluation et prise en charge de l'anémie 14. Evaluation et prise en charge des troubles phosphocalciques 15. Prévention des accidents iatrogéniques 16. Evaluation et prise en charge des patients avec des troubles des fonctions supérieures et/ou dysfonctions cognitives 17. Rythme et modalités de la surveillance clinique et biologique 18. Surveillance clinique et biologique par télémedecine, téléconsultation 		

19. Identification des situations d'urgence, et des situations nécessitant un avis médical

Module 2 : l'hémodialyse

1. Examen clinique et paraclinique d'une voie d'abord d'hémodialyse
2. Evaluation et prévention des complications des voies d'abord d'hémodialyse
3. Surveillance et prescription d'une séance d'hémodialyse et d'hémodiafiltration
4. Prescription de dialyse chez l'enfant, chez l'obèse
5. Evaluation des risques et prévention des incidents de dialyse
6. Organisation des règles d'hygiène en dialyse
7. Contribution à la démarche qualité en dialyse (analyse des indicateurs IPAQS, des données REIN, CREX, EPP...)

Module 3 : la dialyse péritonéale

1. Examen clinique et paraclinique d'un cathéter de dialyse péritonéale
2. Evaluation et prévention des complications du cathéter de dialyse péritonéale
3. Surveillance et prescription de la DPCA et de la DPA
4. Prescription de dialyse chez l'enfant, chez l'obèse, chez le sujet anurique
5. Evaluation des risques et prévention des complications de la dialyse péritonéale
6. Contribution à la démarche qualité en dialyse péritonéale (analyse des données REIN et RDPLF, CREX, EPP...)

Module 4 : la transplantation rénale

1. Examen clinique et paraclinique du greffon rénal
2. Evaluation et prévention des complications touchant le greffon
3. Evaluation et prévention des complications de l'immunosuppression
4. Contribution à la démarche qualité en transplantation rénale (analyse des indicateurs CRISTAL, CREX, EPP...)

Ateliers de travaux pratiques entre les participants du master et avec des patients experts ou en atelier de simulation. Ces TP seront complétés par des heures d'observations dans le service de consultations médicales, le service de dialyse et de greffes, d'entretiens d'ETP et avec la diététicienne ou l'assistante sociale.

Pré-requis:

En lien avec la formation infirmière initiale - pré-requis :
(Décret n° 2004-802 du 29 juillet 2004)

Savoir réaliser un recueil de données cliniques et épidémiologiques

Savoir participer à des actions de prévention, de dépistage, de formation et d'éducation à la santé

Savoir pratiquer les soins infirmiers, préventifs, curatifs ou palliatifs, intégrant la qualité technique et qualité des relations avec le malade.

Savoir réaliser des soins en tenant compte de l'évolution des sciences et des techniques.

Savoir identifier les besoins de la personne, poser un diagnostic infirmier, formuler des objectifs de soins, mettre en œuvre les actions appropriées et les évaluer.

Modalités d'évaluation

Evaluation tenant compte de la validation des UE
« clinique » de 1^{ère} année

Etude de cas

Critères d'évaluation

Maîtrise des connaissances en les appliquant à un cas clinique

Semestre 3, Mention 2 « Maladie rénale chronique, dialyse, transplantation rénale » : Compétence 4		
UE « Parcours de Santé »		
CM + e-learning : 20h	ED : 10h	Travail Personnel : 70h
ECTS : 4		
<p>Connaissances :</p> <ul style="list-style-type: none"> - maîtriser la conception, la mise en place, la coordination et l'évaluation des parcours de santé - assurer le lien entre l'ensemble des acteurs du parcours de santé, notamment le lien ville-hôpital <p>Compétences :</p> <ul style="list-style-type: none"> - concevoir et mettre en œuvre des actions de prévention et d'éducation thérapeutique - organiser les parcours de soins et de santé de patients en collaboration avec l'ensemble des acteurs concernés 		
<p style="text-align: center;">Eléments de contenu</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Le parcours de santé au cours de la MRC stade IV-V, VD et VT. 2. Places et rôle des différents intervenants au cours du parcours santé de la MRC (Médecin traitant, néphrologue, spécialités médicales, infirmière coordinatrice, infirmière à domicile psychologue, diététicienne, intervenants du programme d'éducation thérapeutique...) 3. Places et rôles de l'IPA au cours du parcours santé de la MRC : Assurer le suivi global du patient en relation avec le médecin traitant, les autres spécialités médicales, la famille et l'entourage du patient, et les soignants à domicile 4. Participation à un programme d'éducation thérapeutique sur la MRC 		
<p>Pré-requis:</p> <p><i>En lien avec la formation infirmière initiale - pré-requis :</i> (Décret n° 2004-802 du 29 juillet 2004) Savoir analyser l'organisation, la réalisation de soins infirmiers et leur évaluation,</p>		<p>Modalités d'évaluation</p> <p>Remise d'une monographie écrite de parcours de patients avec analyse des interactions pluri-professionnelles et proposition d'un PPS</p>

Semestre 3

Tronc commun et

Mention « Oncologie et Hémato-oncologie »

Semestre 3 : Compétence 6		
UE 8S3 « Recherche »		
CM + e-learning : 20h	ED : 0	Travail Personnel : 130h
ECTS : 6		
Objectifs Cet enseignement est destiné à renforcer les connaissances acquises lors du premier semestre.		
Eléments de contenu Les bases statistiques nécessaires à la compréhension de la recherche L'évaluation des examens diagnostiques Les enquêtes en recherche clinique Les enquêtes épidémiologiques Les essais thérapeutiques L'article médical - L'article original et son résumé		
Pré-requis	Modalités d'évaluation Epreuve de QCM ; Evaluation de la mise en place du projet de recherche durant le stage 2	

Semestre 3 : Compétence 5		
UE 5S3 « Anglais »		
CM : 0	ED : 30 h (dont une partie à distance : travail sur plateforme numérique)	Travail Personnel : 45h
ECTS : 3		
Objectifs Cet enseignement est destiné à renforcer les connaissances en anglais médical acquises en premier semestre.		
Eléments de contenu Améliorer la compréhension et l'expression écrite et orale de l'anglais scientifique (compréhension auditive, présentation orale, discussion) Compréhension écrite / articles scientifiques - Prise de parole sur thématiques scientifiques - Synthétiser un texte en langue anglaise afin de s'habituer à extraire rapidement les éléments essentiels de tout texte médical britannique ou américain, et de s'exprimer oralement en anglais à partir de textes spécialisés et de courtes vidéos médicales. - étude d'entretiens audio médecin-patient, de vidéos relatant un problème médical, et la rédaction de lettres professionnelles (consultations simulées, débats, savoir-être et aspects interculturels de la communication avec les patients, échanges par courriel et téléphone).		
Recommandations pédagogiques :		Modalités d'évaluation Présentation orale, basée sur un article spécialisé de plus de 2 pages provenant d'une revue scientifique. L'étudiant fournira une photocopie de la 1ère page avec l'abstract ou le lien Internet pour validation

Semestre 3, Mention 3 « Hématologie et Onco-hématologie » : Compétence 1		
UE 10M3 « Bases fondamentales »		
CM + e-learning : 30	ED : 0	Travail Personnel : 120h
ECTS : 6		
<p align="center">Objectifs</p> <ul style="list-style-type: none"> - Connaître les pathologies, leurs mécanismes physiopathologiques, les données épidémiologiques, les méthodes d'investigation et les thérapeutiques - Appliquer les connaissances acquises et mettre en œuvre les actions nécessaires à la prise en charge des patients en intégrant la perspective « soins infirmiers » et en s'appuyant également sur les sciences infirmières. 		
<p align="center">Eléments de contenu</p> <p>Cette UE abordera les généralités sur le diagnostic des cancers ainsi que les principes des traitements. Les thèmes suivants seront abordés spécifiquement dans cette UE :</p> <p>Epidémiologie des cancers et facteurs de risque</p> <p>Cancérogenèse (anomalies moléculaires, microenvironnement et immunité anti-tumorale)</p> <p>Diagnostic des cancers :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Prélèvements diagnostiques (prélèvements sanguins, médullaires, biopsies) - Méthodes d'analyse (anatomo-pathologie, cytogénétique, biologie moléculaire, biomarqueurs) <p>Techniques d'imagerie en cancérologie (imagerie conventionnelle, imagerie interventionnelle, médecine nucléaire)</p> <p>Principe de la classification des principaux cancers</p> <p>Thérapeutiques en oncologie</p> <ul style="list-style-type: none"> - Concepts thérapeutiques (adjuvant/néo-adjuvant, curatif, palliatif) - Chirurgie - Chimiothérapie - Radiothérapie - Thérapies ciblées - Immunothérapie - Hormonothérapie - Thérapie cellulaire <p>Recherche clinique en oncologie et onco-hématologie</p>		
<p>Pré-requis</p> <p>En lien avec la formation infirmière initiale (Décret n° 2004-802 du 29 juillet 2004, arrêté du 31 juillet 2009)</p>	<p>Modalités d'évaluation</p> <p>Evaluation tenant compte de la validation des UE « clinique » de 1^{ère} année</p> <p>Etude de cas</p> <p>Critères d'évaluation</p> <p>Maîtrise des connaissances en les appliquant à un cas clinique</p>	

Semestre 3, Mention 3 « Hématologie et Onco-hématologie » : Compétence 2		
UE 11M3 « Clinique »		
CM + e-learning : 50h	ED : 10h	Travail Personnel : 290h
ECTS : 14		
<p align="center">Objectifs</p> <p>Connaissances</p> <ul style="list-style-type: none"> - Connaître et analyser la sémiologie des différents cancers - Comprendre les relations entre les pathologies et les biomarqueurs tumoraux - Connaître les mécanismes d'action et les risques de toxicité des principaux médicaments (chimiothérapies et soins de support) et autres produits de santé utilisés en cancérologie - Connaître les stratégies thérapeutiques et la surveillance des principaux cancers - Connaître les référentiels scientifiques, recommandations et consensus élaborés par les autorités sanitaires et les sociétés savantes <p>Compétences</p> <ul style="list-style-type: none"> - évaluer l'état de santé du patient, conduire un interrogatoire et un examen clinique - définir et mettre en œuvre le projet de soins du patient à partir de l'évaluation globale de son état de santé - analyser les effets indésirables des traitements anti-cancéreux, les besoins en soins de support - identifier les examens complémentaires à réaliser - analyser la pertinence du renouvellement ou de l'adaptation de posologie de prescriptions de chimiothérapie et de soins de support 		
<p align="center">Eléments de contenu</p> <p>Urgences en cancérologie</p> <p>Outils d'évaluation en cancérologie</p> <p>Evaluation clinique, stratégie thérapeutique et surveillance :</p> <ul style="list-style-type: none"> - hémopathies malignes - oncologie thoracique - oncologie digestive - oncologie ORL et cérébrale - onco-dermatologie - oncologie urologique - oncologie gynécologique et cancers du sein <p>Prise en charge clinique de populations particulières</p> <ul style="list-style-type: none"> - oncologie pédiatrique, adolescents - onco-gériatrie - cancers du patient immunodéprimé <p>Pharmacologie :</p> <ul style="list-style-type: none"> - effets indésirables des traitements anti-cancéreux - mécanismes d'action et adaptation des traitements antalgiques <p>Soins de support</p> <ul style="list-style-type: none"> - traitement anti-nauséeux - prise en charge de la douleur (médicamenteuse et non médicamenteuse) - nutrition - plaies – lymphoedèmes – radiodermites - stomatothérapie - facteurs de croissance (EPO, GCSF) - prothèses, socio-esthétisme, travail sur l'estime de soi - activité physique adaptée - psycho-oncologie - sexologie <p>Evaluation de la relation soignant – patient. Médecine narrative</p>		

<p>Surveillance biologique d'un patient en cours de chimiothérapie</p> <p>Surveillance des dispositifs d'accès vasculaires</p> <p>Soins palliatifs</p> <p>Les enseignements dirigés seront consacrés à :</p> <ul style="list-style-type: none"> - l'étude en groupe de cas clinique pratiques - l'analyse de la relation soignant – patient. 	
<p>Pré-requis</p> <p>En lien avec la formation infirmière initiale (Décret n° 2004-802 du 29 juillet 2004, arrêté du 31 juillet 2009)</p>	<p>Modalités d'évaluation</p> <p>Evaluation tenant compte de la validation des UE « clinique » de 1^{ère} année</p> <p>Etude de cas</p> <p>Critères d'évaluation</p> <p>Maîtrise des connaissances en les appliquant à un cas clinique</p>

Semestre 3, Mention 3 « Hématologie et Onco-hématologie » : Compétence 4		
UE 12M3 « Parcours de soins »		
CM + e-learning : 20h	ED : 14h	Travail Personnel : 66h
ECTS : 4		
<p align="center">Objectifs</p> <p>Connaissances :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Connaître le parcours de soin de santé et les différents acteurs intervenant <p>Compétences</p> <ul style="list-style-type: none"> - organiser le parcours de soins de santé à l'issue de la réunion pluridisciplinaire, en lien avec le médecin traitant, le médecin spécialiste et les différents acteurs du parcours en ville et à l'hôpital - conception et mise en œuvre d'actions d'éducation thérapeutique - organisation des files actives de patients pour réduire les délais d'attente - participation et animation d'une réflexion éthique sur l'accompagnement personnalisé en fin de vie 		
<p align="center">Eléments de contenu</p> <p>Le dispositif d'annonce (diagnostic et rechutes) La réunion de concertation pluridisciplinaire Le plan personnalisé de soin Place et rôle des différents intervenants au cours du parcours de soin – lien ville hôpital Organisation de la coordination Prévention et éducation thérapeutique Parcours de soins spécifiques (réseaux) :</p> <ul style="list-style-type: none"> - enfants - adolescents et jeunes adultes - onco-gériatrique - pathologies psychiatriques - détenus / fragilité sociale - handicap - soins palliatifs <p>Parcours et accompagnement après cancer Place de la télémédecine et de la téléconsultation – outils de communication Réflexion éthique, accompagnement de fin de vie et directives anticipées</p> <p>Les enseignements dirigés seront consacrés à l'analyse des parcours de soins et à la rédaction de plans personnalisés de soins à partir de cas pratiques.</p>		
<p>Pré-requis En lien avec la formation infirmière initiale (Décret n° 2004-802 du 29 juillet 2004, arrêté du 31 juillet 2009),</p>		<p>Modalités d'évaluation Remise d'une monographie écrite de parcours de patients avec analyse des interactions pluri-professionnelles et proposition d'un PPS</p>

Semestre 4

Semestre 4 : Ensemble des compétences de 1 à 6		
UE 9S4 « Stage 2 »		
CM + e-learning : 0	ED : 630h en structure	TP : 0
ECTS : 6		
<p align="center">Objectifs</p> <p>Dans le domaine d'intervention étudié, développer les compétences requises pour l'exercice d'infirmier en pratique avancée en clinique, en conseil, en consultation, en éducation thérapeutique, en recherche.</p> <p>Pour cela l'étudiant en Pratique avancée sera capable de savoir évaluer une situation clinique et mettre en œuvre des actions à visée de conclusion clinique ou thérapeutique dans le cadre de la pratique avancée, conduire un entretien avec le patient, réaliser une anamnèse de sa situation, procéder à un examen clinique, prescrire, réaliser des actes techniques nécessaires au suivi des patients atteints de la ou des pathologies et interpréter les résultats, prescrire des examens complémentaires nécessaires au suivi du patient, renouveler ou adapter des prescriptions médicales en cours, prescrire des médicaments non soumis à prescription médicale obligatoire figurant sur la liste établie par l'ANSM en application de l'article R. 5121-202 du code de la santé publique, évaluer et transmettre les éléments de la situation de la personne, réaliser ces activités en présentiel ou à distance via les technologies de l'information et de la communication, développer ses capacités réflexives.</p>		
Eléments de contenu		
Pré-requis	<p>Modalités d'évaluation</p> <p>Le stage est effectué sous la supervision d'un maître de stage. Un carnet de stage identifie les objectifs transversaux et spécifiques du stage. Il permet le suivi de la progression de l'étudiant et son évaluation.</p> <p>L'évaluation du stage est réalisée par un jury composé au moins d'un personnel sous statut enseignant et hospitalier ou enseignant titulaire de médecine générale de deux enseignants intervenant dans la formation dont au moins un infirmier ou infirmier en pratique avancée et d'un infirmier encadrant le stage dans l'établissement d'accueil</p>	

Semestre 4 : Compétence 6		
UE 13 « Mémoire »		
CM + e-learning : 0	ED : 70h	TP : 0
ECTS : 6		
<p align="center">Objectifs</p> <p>Produire un mémoire bibliographique fondé sur une analyse critique de la littérature, une analyse de pratiques professionnelles, un mémoire consistant en une analyse critique, s'appuyant sur l'expérience clinique et s'inscrivant dans un champ théorique déterminé, ou un mémoire de recherche.</p> <p>Produire des connaissances sur les soins infirmiers et leur organisation (Recherche et traitement des données des professionnelles et scientifiques, conception et réalisation d'une recherche dans le domaine des soins infirmiers) Savoir concevoir et mener un terme un projet de recherche S'interroger en utilisant les données probantes, d'analyser et d'évaluer leurs pratiques professionnelles, afin de contribuer à l'amélioration de la qualité des soins ainsi qu'à l'évolution de la profession d'infirmier en pratique avancée dans le système de soins - Construire une identité professionnelle par un enrichissement théorique et une posture réflexive Approfondir un domaine en établissant des contacts avec des professionnels et des chercheurs, en produisant une réflexion qui pourra être utile aux membres de la profession, ou à d'autres professionnels partenaires et promouvoir le travail réalisé (communications, publications, etc.).</p>		
<p align="center">Eléments de contenu</p> <p>Méthodologie du mémoire scientifique</p> <p>Émergence de la problématique de recherche : étude d'une question professionnelle et utilisation d'une démarche de questionnement</p> <p>Echanges autour de la méthodologie de recherche, construction du mémoire et phase rédactionnelle</p> <ul style="list-style-type: none"> - connaissances spécifiques concernant les méthodologies de recherche, - organisation du temps de travail, les problèmes à résoudre, - collection des informations, les classer, - appropriation d'une démarche autonome de réflexion et de rédaction - écriture du mémoire - établissement de la bibliographie - soutenance orale du travail réalisé. 		
Pré-requis	<p>Modalités d'évaluation</p> <p>Document écrit et présentation orale du mémoire jury comprenant au moins un enseignant infirmier, un personnel sous statut enseignant et hospitalier et le directeur de mémoire dont l'un est extérieur à la structure de formation, est présidé par un personnel sous statut enseignant</p>	

ANNEXE 3

Maquette du dispositif d'évaluation des unités d'enseignement

Modalités de contrôle des connaissances – Semestre 1 tronc commun

UE	Intitulé de l'UE	Volume horaire	ECTS	1 ^{ère} session			2 ^{ème} session		
				%	Types	Durée (h)	%	Types	Durée (h)
UE1S1	Clinique	55	15	100	EET (QCM)	1	100	EET (QCM)	1
UE2	Sciences infirmières en pratique avancée	60	6	100	Epreuve orale	1	100	Epreuve orale	1
UE3	Responsabilité, éthique, législation, déontologie	40	3	100	Epreuve orale	1	100	Epreuve orale	1
UE4	Méthodes de travail	26	3	100	EET (QCM)	0,75	100	EET (QCM)	0,5
UE5S1	Anglais	30	3	100	EET	1	100	EET	1

EET : Examen Ecrit Terminal

Modalités de contrôle des connaissances – Semestre 2 tronc commun

UE	Intitulé de l'UE	Volume horaire	ECTS	1 ^{ère} session			2 ^{ème} session		
				%	Types	Durée (h)	%	Types	Durée (h)
UE1S1	Clinique	30	6	100	Situation simulée	0,5	100	Situation simulée	1
UE6	Santé publique	30	6	100	EET (QCM)	1	100	EET (QCM)	1
UE7	Formation et analyse de pratiques professionnelles	30	6	100	Epreuve orale	1	100	Epreuve orale	1
UE8S2	Recherche	20	6	100	EET (QCM)	1,5	100	EET (QCM)	1,5
UE9S2	Stage 1	10 semaines	6		Grille d'évaluation			Grille d'évaluation	

EET : Examen Ecrit Terminal

Modalités de contrôle des connaissances – Semestre 3, Mention 1 « Pathologies chroniques stabilisées ; Prévention et polyopathologies courantes en soins primaires »

UE	Intitulé de l'UE	Volume horaire	ECTS	1 ^{ère} session			2 ^{ème} session		
				%	Types	Durée (h)	%	Types	Durée (h)
UE8S3	Recherche	20	3	100	EET (QCM)	1,5	100	EET (QCM)	1
UE5S3	Anglais	30	3	100	Epreuve orale	0,5	100	Epreuve orale	0,5
UE10M1	Bases fondamentales	20	6	100	EET (QCM)	1	100	EET (QCM)	1
UE11M1	Clinique	50	14	100	EET (QCM)	1	100	EET (QCM)	1
UE12M1	Parcours santé	30	4	100	Epreuve orale	1	100	Epreuve orale	1

EET : Examen Ecrit Terminal

Modalités de contrôle des connaissances – Semestre 3, Mention 2 « Maladie rénale chronique, dialyse, transplantation rénale »

UE	Intitulé de l'UE	Volume horaire	ECTS	1 ^{ère} session			2 ^{ème} session		
				%	Types	Durée (h)	%	Types	Durée (h)
UE8S3	Recherche	20	3	100	EET (QCM)	1,5	100	EET (QCM)	1
UE5S3	Anglais	30	3	100	Epreuve orale	0,5	100	Epreuve orale	0,5
UE10M2	Bases fondamentales	20	6	100	EET (QCM)	1	100	EET (QCM)	1
UE11M2	Clinique	50	14	100	EET (QCM)	1	100	EET (QCM)	1
UE12M2	Parcours santé	30	4	100	Epreuve orale	1	100	Epreuve orale	1

EET : Examen Ecrit Terminal

Modalités de contrôle des connaissances – Semestre 3, Mention 3 « Hématologie et Onco-hématologie »

UE	Intitulé de l'UE	Volume horaire	ECTS	1 ^{ère} session			2 ^{ème} session		
				%	Types	Durée (h)	%	Types	Durée (h)
UE8S3	Recherche	20	3	100	EET (QCM)	1,5	100	EET (QCM)	1
UE5S3	Anglais	30	3	100	Epreuve orale	0,5	100	Epreuve orale	0,5
UE10M3	Bases fondamentales	20	6	100	EET (QCM)	1	100	EET (QCM)	1
UE11M3	Clinique	50	14	100	EET (QCM)	1	100	EET (QCM)	1
UE12M3	Parcours santé	30	4	100	Epreuve orale	1	100	Epreuve orale	1

EET : Examen Ecrit Terminal

Modalités de contrôle des connaissances – Semestre 4

UE	Intitulé de l'UE	Volume horaire	ECTS	1 ^{ère} session			2 ^{ème} session	
				%	Types	Durée (h)	%	Durée (h)
UE9S4	Stage 2	24 semaines	24	100	Grille d'évaluation			Non applicable
UE13	Mémoire		6	100	Epreuve orale			Non applicable