



Groupe hospitalier
Paris Saint-Joseph

Expérience de l'IFSI du Groupe Hospitalier Paris Saint Joseph (GHPSJ) Paris XIV°

Partage d'une réflexion autour de la validation UE 4.4.S4

Journée du 1^{er} décembre 2011

Mary-Annick DE BIASI – Thierry LE GUEN

Remerciements

- L'équipe de formateurs qui a participé à la construction de l'unité d'enseignement:
 - Isabelle Balfet-Gaujour,
 - Isabelle Bisutti,
 - Catherine Dupuy-Maribas,
 - Maryse Simonet.
- Sébastien Chardon, ancien cadre formateur, qui a œuvré pour développer le module transfusion « ancien programme »
- L'équipe de l'EFS Cochin qui fournit les tubulures de sang

Historique évaluation transfusion IFSI GHPSJ

	évaluation
Promotion 2007/2010 (Programme 1992)	En 3° année: 3 évaluations écrites couplées aux évaluations de modules verticaux (6 points /60) + 1 TP en laboratoire noté sur 6 points: réalisation d'un contrôle de compatibilité
Promotion 2008/2011 (Programme 1992)	En 2° et en 3° année: 4 évaluations écrites couplées aux évaluations de modules verticaux (6 points /60) + 1 TP en laboratoire noté sur 6 points: réalisation d'un contrôle de compatibilité + questions de connaissances
Promotion 2009 / 2012	UE 4.4.S4 QCM Situation en laboratoire: test de concordance , contrôle de compatibilité, questions de connaissances

3

Documents de référence

- Annexe V de l'arrêté du 31 juillet 2009
 - Modalités d'évaluation
 - Critères d'évaluation
- Document de la SFTS: partage d'une réflexion autour de l'UE 4.4.S4 (version du 30/01/2011)
- Textes réglementaires concernant la transfusion et l'hémovigilance

Intentions pédagogiques

- Clarifier l'objectif pédagogique:
 - former des professionnels capables de réaliser une transfusion dans le respect des bonnes pratiques et de la réglementation**et**
 - former des professionnels capables de repérer des anomalies dans le processus transfusionnel

- Déterminer les « incontournables » lors de l'évaluation

Préparation UE 4.4.S4

- Création de la fiche pédagogique reprenant l'ensemble des interventions (CM, TD)
- Modification de la grille évaluation :
 - Respect des règles d'hygiène
 - Contrôle des connaissances sur le rôle infirmier
- Création de la fiche formateur évaluation, avec les commentaires permettant de réduire les questionnements des jurys
- 2 TD : manipulation individuelle des documents et du dispositif avec 2 tubulures de sang fournies par l'EFS

Simulation du contrôle de concordance

- L'ensemble des documents nécessaires à la réalisation d'une transfusion ont été scannés, et convertis en fichier texte.
- Après utilisation d'un logiciel OCR, toutes les données (nom, date, groupe ABO, rhésus, phénotype...) sont modifiables.
- Chaque ESI a en main un dossier transfusionnel et une photo d'un culot globulaire



Modalités de l'évaluation: note sur 20 points

- Questionnaire à choix multiples: 8 points
 - Durée 30 min, écrit individuel, non anonymisé
 - Généralités transfusion, hémovigilance, législation
- Situation en laboratoire: 12 points
 - 8 jurys comprenant 1 cadre formateur et 1 IDE/CDS
 - Durée prévisionnelle 30 min
 - Les jurys et les ESI sont en tenue professionnelle
 - Chaque jury dispose de la fiche formateur évaluation et d'un document questions/réponses
 - Chaque ESI dispose d'un carton CPU, du dispositif d'agitateurs et d'un dossier transfusionnel
 - La tubulure de sang représentant le sang du culot est associée à la photo du culot
 - La tubulure de sang représentant le sang du patient est tirée au sort « en aléatoire »

Déroulement de la situation en laboratoire

- Le jury
 - se présente et rappelle le déroulement de l'épreuve
 - remet à l'ESI la prescription médicale du culot globulaire
- L'ESI:
 - énumère les documents nécessaires
 - vérifie la concordance des documents
 - réalise le contrôle de compatibilité « au lit du patient » (identification des 2 groupes et décision de transfusion ou non) puis argumente les résultats
 - répond aux questions de connaissances

Critères d'évaluation de la situation de laboratoire

- **Critères:** contrôle de concordance, hygiène et sécurité, réalisation du test, analyse du résultat, traçabilité, mise en œuvre de la surveillance clinique, identification des risques inhérents à l'acte transfusionnel.
- **Critères de non validation de l'UE:**
 - critères non atteints : 0/12 en laboratoire, (conséquence: moins de 10 à l'UE)
- **Résultat de l'évaluation en laboratoire inscrite sur le portfolio de l'ESI:**
 - Note inférieure ou égale à 6/12: non acquis
 - Note entre 6,25 et 8,75: à améliorer
 - Note entre 9 et 12: acquis

Bilan

- Satisfaction des ESI concernant les différents TD théoriques et pratiques
- Les ESI qui ne valident pas l'UE sont ceux qui ont eu 0/12 à la situation en laboratoire:
 - 9 ESI/100 en première session
 - Reste 2 ESI qui n'ont pas validé après le rattrapage d'août
- Certains ESI ont validé l'UE malgré des lacunes dans les connaissances du rôle infirmier

Difficultés rencontrées

- Organisation et logistique importante
- ESI stressés par un oral individuel
- ESI peu habitués à être observés : une situation en fin de 1^{ère} année, UE 4.4.S2 préparation d'un lyophilisat
- Retard pris lorsque l'ESI peine à répondre aux questions
- 1 procédure de réclamation auprès de la Directrice

Éléments facilitateurs

- Convention avec EFS déjà signée (renouvellement annuel)
- ESI motivés sur cet apprentissage
- Collaboration effective avec le GHPSJ
- Esprit d'équipe au niveau des formateurs avec objectifs communs et entraide
- Expériences depuis 2009 de situations en laboratoire notées
- Professionnels de terrain volontaires pour participer à ce type d'évaluation

Réflexions d'amélioration

- Développer le don du sang dans l'enseignement et dans l'évaluation
- Perfectionner la grille d'évaluation
- Mener une réflexion pour une évaluation continue au travers des TD



Groupe hospitalier
Paris Saint-Joseph

Merci de votre attention

Avez-vous des questions ?