



**UNIVERSITÉ DE  
MONTPELLIER**

# PROJET PEDAGOGIQUE CESU 34

---

2022-2023

**Double compétences : Pédagogie et Soins dans le  
domaine de l'urgence**



*Le 25 août 2022*

## Tableau des acronymes

| Acronyme | Signification   |
|----------|---|
| AFGSU    | Attestation de Formation en Gestes et Soins d'Urgences                    |
| ANCESU   | Agence Nationale des Centre d'Enseignement des Soins d'Urgences           |
| CESU     | Centre d'Enseignements des Soins d'Urgences                               |
| CHRU     | Centre Hospitalier Universitaire  |
| CPTS     | Communauté Professionnels Territoriales de Santé                          |
| DAR      | Département d'Anesthésie et de Réanimation                                |
| DGOS     | Direction Générale de l'Offre de Soins                                    |
| DPC      | Développement Professionnel Continu                                       |
| DSA      | Défibrillateur Semi-Automatique   |
| ETP      | Equivalent Temps Plein  |
| HAS      | Haute Autorité en Santé   |
| LR       | Languedoc Roussillon  |
| MESRI    | Ministère de l'Enseignement Supérieur, de la Recherche et de l'Innovation |
| OGDPC    | Organisme Général de Développement Professionnel Continu                  |
| RCP      | Réanimation Cardio Pulmonaire   |
| SSE      | Situations Sanitaires Exceptionnelles                                     |
| SAMU     | Service d'Aide Médical Urgent   |
| SMUR     | Service Mobil d'Urgence et de Réanimation                                 |
| SOFRASIM | Société Francophone de Simulation en Santé                                |

## Table des matières

|   |    |
|---|----|
| Tableau des acronymes .....   | 2  |
| I Avant-propos.....   | 4  |
| a- 30 années d'expérience au service des professionnels .....                       | 4  |
| b- Les missions du CESU .....   | 4  |
| c- Evolution de l'activité.....   | 5  |
| d- Agréments du CESU 34 .....   | 7  |
| e- Références administratives .....   | 7  |
| f- Un organisme de formation à votre disposition.....                               | 7  |
| II Les moyens humains .....   | 8  |
| a- Les différentes dénominations d'enseignants/formateurs au sein du CESU.....      | 8  |
| b- L'équipe du personnel permanent du CESU 34.....                                  | 10 |
| c- Une équipe pédagogique inscrite dans le soin .....                               | 10 |
| II Les méthodes pédagogiques .....  | 14 |
| a- Historique .....   | 14 |
| b- L'orientation pédagogique.....   | 14 |
| c- Partir de l'évaluation de vos besoins de formation .....                         | 16 |
| d- L'évaluation sommative au service de vos compétences .....                       | 16 |
| e- Les séquences pédagogiques.....  | 16 |
| III Les moyens matériels .....  | 18 |
| a- Un centre de formation dédié à la simulation .....                               | 18 |
| b- Un centre de formation high technology.....                                      | 18 |
| c- Démarche qualité .....   | 20 |
| IV Ils nous font confiance .....  | 22 |
| a- Université de Montpellier.....   | 22 |
| b- Etablissements publics.....  | 22 |
| c- Etablissements privés .....  | 22 |
| d- Collectivités .....  | 22 |
| e- Instituts de formation paramédicaux .....  | 23 |
| V Recherche et Formations Universitaires .....                                      | 24 |
| a- Recherche-publications-contributions-communications- articles.....               | 24 |
| Annexes .....   | 31 |
| 1 Extrait du bilan d'activité délivrance AFGSU 2 et recyclage AFGSU 2 en 2021 ..... | 31 |
| 2 Quelques programmes .....   | 32 |

## I Avant-propos

Le Centre d'Enseignement en Soins d'Urgence du CHRU de Montpellier est un espace formatif au service de la compétence des professionnels de la santé. Il est l'un des premiers à voir le jour avec celui d'Amiens en 1972. Vous pouvez consulter le site du CESU 34 à l'adresse suivante :

<https://cesu34.chu-montpellier.fr/>

Un rapport d'activité du CESU 34 est consultable sur le site de l'ANCESU :

<https://ancesu.fr/>

### **a- 30 années d'expériences au service des professionnels**

Riche de 30 années d'expériences en matière de simulation en santé et en pédagogie active, le CESU 34 développe à partir de mars 2013 un programme de formation continue destiné aux personnels de santé. Ce programme est conforme aux exigences réglementaires entrant en vigueur au 1er janvier 2013, selon les recommandations de l'HAS et s'inscrit dans celui de DPC du CHRU de Montpellier. Le CESU 34 travaille en étroite collaboration avec l'université de Montpellier, grâce à une plateforme commune hospitalo-universitaire d'apprentissage en santé par simulation au sein du campus santé Arnaud de Villeneuve. Le CESU 34 est certifié région, QALIOPI et SOFRASIM et agréé par le ministère de la santé (travail collaboratif Agence Régionale de Santé et réseau des CESU nationaux). Chaque séquence pédagogique vise des compétences professionnelles jugées pertinentes par nos experts à double compétences soignante et pédagogique pour exercer en équipe au sein d'un établissement de santé. Ces séquences, sont évaluées par un recueil individualisé de besoins de formation. Notre crédibilité :

***« On enseigne ce qu'on pratique et on pratique ce qu'on enseigne »***

Nous sommes vos interlocuteurs dans l'enseignement comme dans le soin d'urgence. Nos formateurs, infirmiers, médecins, assistants de régulation médicale et ambulanciers sont ceux qui interviennent lorsque vous faites appel à l'aide médicale urgente.

### **b- Les missions du CESU**

1. Contribuer, dans le domaine de la prise en charge de l'urgence médicale en situation sanitaire normale et exceptionnelle, à la formation initiale et continue de l'ensemble des professionnels de santé, des personnels non soignants des établissements de santé et des structures médico-sociales, plus généralement, de toute personne susceptible d'être confrontée, en urgence, à un problème de santé dans le cadre de son activité professionnelle. A ce titre, il peut dispenser la formation à l'attestation de formation aux gestes et soins d'urgence de niveau 1 et de niveau 2 ;
2. Contribuer à la formation à l'attestation spécialisée aux gestes et soins d'urgence face à une Situation Sanitaire Exceptionnelle, notamment dans le cadre du plan blanc d'établissement prévu à l'article L. 3131-7 ;

3. Participer à la recherche en pédagogie appliquée, à la promotion de l'éducation à la santé et à la prévention des risques sanitaires ;
4. Respecter les objectifs du développement professionnel continu (DPC) :
  - a. L'évaluation des pratiques professionnelles
  - b. Le perfectionnement des connaissances
  - c. L'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins
  - d. La prise en compte de priorités de santé publique
  - e. La maîtrise médicalisée des dépenses de santé ;
5. Le Centre d'Enseignement des Soins d'Urgence est garant de la qualité pédagogique des formations dont il assure la responsabilité ou aux organismes avec qui il a passé convention, conformément aux orientations données par la commission nationale des formations aux soins d'urgence et à la gestion de crises sanitaires.

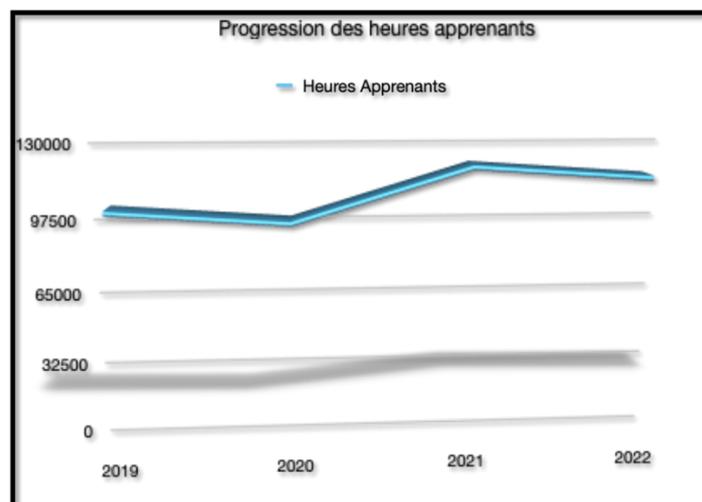
### c- Evolution de l'activité

Le CESU 34 du CHU de Montpellier est le 3<sup>ème</sup> CESU de France de par son activité, avec annuellement en 2022 près de 120 000 Heures apprenants et 6730 apprenants.

Le CESU 34 draine sur l'ensemble du territoire en collaborant avec le GHT Est-Hérault, le Sud-Aveyron et le GHT Ouest Hérault. Associé avec Toulouse (ESRR), le CESU 34 participe activement au réseau des CESU Occitanie. Il est représenté au CA de l'ANCESU depuis 15 ans et participe au rayonnement national des CESU, animant les colloques et congrès des CESU, participant à la rédaction des nouveaux textes et contenus pédagogiques nationaux en lien avec la DGOS et le MESRI.

Le CESU 34 a enrichi son équipe pédagogique en intégrant un ingénieur en pédagogie, doctorant en sciences de l'éducation, et 1 ETP d'Enseignant CESU (2 x ½ ETP). Les enseignants sont des infirmiers en activité dans un DAR, service de réanimation spécialisée dans la prise en charge des polytraumatisés sévères. Ils sont par ailleurs formateurs GSU. Le CESU les accompagne dans le développement de compétences pédagogiques en leur proposant entre autre des formations universitaires (DU de pédagogie active et de simulation en science de la santé, DU formateurs à l'enseignement par simulation en santé).

### Progression des heures apprenants



## Volume apprenants et Heures apprenants en 2022

|   | Apprenants  | HA            |
|---|-------------|---------------|
| <b>Formations en pédagogie</b>                        |             |               |
| Formation des formateurs AFGSU                        | 29          | 2030          |
| FC formateurs AFGSU                                   | 90          | 630           |
| Formation de formateurs en simulation                 | 19          | 266           |
| Formation de formateur recyclage GSU                  | 90          | 630           |
| Formation TUTORAT formateur GSU                       | 15          | 180           |
| <b>Formations aux situations d'urgence</b>            |             |               |
| AFGSU 1   | 557         | 7798          |
| Réactualisation AFGSU 1                               | 217         | 1519          |
| AFGSU 2   | 3656        | 76776         |
| Réactualisation AFGSU 2                               | 2557        | 17899         |
| Infirmiers organisateurs de l'accueil                 | 27          | 567           |
| Formation d'adaptation à l'emploi ambulancier SMUR    | 41          | 4305          |
| Transports pédiatriques                               | 43          | 602           |
| Médecins correspondants SAMU                          | 2           | 28            |
| Apprendre à porter secours                            | 29          | 609           |
| Formation action au service des urgences              | 53          | 371           |
| Formation action PEC des urgences cardio USIC         | 14          | 98            |
| Formation action PEC des urgences allergologie        | 17          | 119           |
| Formation tronc commun IDE urgentistes                | 29          | 203           |
| Formation déchocage IDE urgentiste                    | 41          | 574           |
| Tutorat des IOA                                       | 15          | 180           |
| Gestion paramédicale du polytraumatisé                | 6           | 42            |
| Mise à jour de compétences SMUR                       | 65          | 455           |
| PHTLS urgences  | 84          | 1344          |
| CUMP "Etre volontaire CUMP"                           | 23          | 161           |
| Gestion de l'urgence et du risque sanitaire en crèche | 10          | 70            |
| IFA Formation Continue des ambulanciers               | 21          | 147           |
| SMUR pédiatrique Module N° 2                          | 50          | 350           |
| Formation à la régulation médicale au SAMU - CRRA 15  | 4           | 168           |
| Actualisation annuelle des connaissances SMUR         | 100         | 700           |
| Sécurité civile                                       | 63          | 441           |
| <b>Formations aux situations d'exception</b>          |             |               |
| AFGSU SSE   | 331         | 1827          |
| COVID-19  | 188         | 1316          |
| <b>TOTAL</b>  | <b>8486</b> | <b>122405</b> |

Tab 1. Nombre d'apprenants et d'heures-apprenants par type de formation

#### **d- Agréments du CESU 34**

Agréé par le Ministère de la Santé

Organisme de formation N° 91 34 P083334

Organisme enregistré DCP N° 1585 depuis 1er janvier 2013 par l'OGDPC

Certification Certif 'Région et Qualiopi N° 9134P083334 du 18/02/2022

#### **e- Références administratives**

**SIRET** N° 26340016000382

**SIREN** N° 263400160

**NAF** N° 751 G

**AGREMENT ORGANISME DE FORMATION** N° 9134PO83334

**TVA** N° 80263400160

**FINESS** N° 340000199

Le Code Général des Impôts stipule que la formation professionnelle continue ou d'enseignements exercés par les personnes morales de droit public est exonérée de TVA (article 293 B, concerne le régime de la franchise en base qui dispense les entreprises de la déclaration et du paiement de la TVA).

*« Activité exonérée de TVA conformément aux dispositions de l'article 261.4.4° du Code Général des Impôts ».*

#### **f- Un organisme de formation à votre disposition**

Le staff d'organisation constitué d'un secrétariat, d'un technicien en simulation, d'un cadre de santé, et d'un ingénieur en pédagogie, ingénieur en pédagogie multimodales et d'un référent médical responsable scientifique est à votre disposition pour répondre à toutes vos demandes. L'équipe pédagogique se compose de médecins et d'infirmiers, elle développe et met en place des actions d'enseignement sur mesure, au plus près de vos attentes.

## II Les moyens humains

### a- Les différentes dénominations d'enseignants/formateurs au sein du CESU

Le personnels enseignants permanents et vacataires en soins d'urgence sont des professionnels de santé ayant validé des unités d'enseignement en pédagogie suivant le référentiel législatif (arrêté du 1er juillet 2019 modifiant l'arrêté du 30 décembre 2014) et conformément aux dispositions législatives, les professionnels formateurs du CESU <sup>34</sup> sont recyclés annuellement.

**Les enseignants** du centre d'enseignement des soins d'urgence dénommés « enseignants CESU » définis à l'article D. 6311-19 du code de la santé publique sont habilités à organiser et à encadrer des formations initiales et continues relatives à la prise en charge de l'urgence médicale au quotidien et en situation d'exception en fonction de leurs référentiels de compétences professionnelles et de leur niveau de compétences pédagogiques.

Leurs missions sont entre autres, d'enseigner le contenu des attestations de formation aux gestes et soins d'urgence niveaux 1 et 2. <sup>[SEP]</sup> Pour enseigner le module relatif aux risques collectifs de l'attestation de formation aux gestes et soins d'urgence de niveau 2, les enseignants doivent avoir suivi la formation de formateur NRBC selon les critères définis par la Commission nationale des formations aux soins d'urgence et à la gestion de crises sanitaires. Pour être habilité comme enseignant CESU, le candidat devra suivre et validé des unités d'enseignement pédagogique définies par la commission citée à l'article D. 6311-17 du code de la santé publique.

**Les Formateurs GSU** : le centre d'enseignement des soins d'urgence peut habilitier des formateurs à l'attestation de formation aux gestes et soins d'urgence de niveaux 1 et 2 dénommés « formateurs AFGSU ». Dans le cadre de leur habilitation par le Centre d'enseignement des soins d'urgence, les formateurs AFGSU 1 et 2 ne peuvent enseigner que le contenu des attestations de formation aux gestes et soins d'urgence de niveaux 1 et 2. Pour être Formateur GSU, il faut :

- Avoir suivi une formation de formateur GSU
- Etre titulaire de l'AFGSU 2
- Etre professionnels de santé en exercice, depuis au moins un an, dans une structure de médecine d'urgence (SAMU, SMUR et urgences) des établissements de santé autorisés ou dans un service de réanimation, d'anesthésie-réanimation, où ils ont à prendre en charge des urgences vitales dans le cadre de leur activité professionnelle.

**Les Formateurs GSU d'institut de formation** : Ces formateurs sont des professionnels de santé tels que définis dans la quatrième partie du code de santé publique répondant aux critères suivants :

- Etre titulaire de l'attestation de formation aux gestes et soins d'urgence de niveau 2 en cours de validité ;
- Etre formateurs permanents dans un institut de formation préparant à un diplôme en vue de l'exercice d'une profession de santé inscrite à la quatrième partie du code de la santé publique ;
- Devoir justifier d'une expérience professionnelle de prise en charge d'urgences vitales dans une structure de médecine d'urgence (SAMU, SMUR et urgences) des établissements de santé autorisés ou dans un service de réanimation, d'anesthésie-réanimation, de surveillance continue post-interventionnelle ou

de soins intensifs d'au moins un an, au cours des dix dernières années qui ont précédé la demande d'habilitation. Au-delà de ce délai, ils doivent actualiser leurs connaissances selon des modalités définies par le médecin responsable du centre d'enseignement des soins d'urgence auprès duquel ils ont déposé leur demande, conformément aux dispositions de l'article D. 6311-23. La durée de cette formation complémentaire est comprise entre deux et dix jours, en fonction du cursus antérieur de l'intéressé ;

- Avoir suivi une formation de formateur adaptée en accord avec le médecin responsable du CESU.

**Les formateurs NRBC** sont habilités à enseigner la formation spécialisée aux gestes et soins d'urgence face à un risque NRBC. Pour être formateurs NRBC, les candidats doivent :

- Etre professionnels de santé ;
- Etre en exercice dans une structure de médecine d'urgence (SAMU, SMUR et urgences) des établissements de santé autorisés, de réanimation ou d'anesthésie-réanimation, avoir bénéficié d'une formation initiale spécifique définie par la Commission nationale des formations aux soins d'urgence et à la gestion de crises sanitaires ;
- Le renouvellement de l'habilitation est subordonné au suivi d'une réactualisation des connaissances tous les deux ans selon les critères définis par la Commission nationale des formations aux soins d'urgence et à la gestion de crises sanitaires. Les besoins en formations de formateurs sont définis au niveau zonal en lien avec le Centre d'enseignement des soins d'urgence de l'établissement de référence ;
- Le Centre d'enseignement des soins d'urgence fait appel à ces formateurs aux compétences spécifiques pour délivrer l'enseignement de l'attestation de formation spécialisée aux gestes et soins d'urgence face aux risques NRBC.

**Les formateurs de formateurs** : Les enseignants habilités à organiser et encadrer des formations de formateurs répondent à des critères définis par la Commission nationale des formations aux soins d'urgence et à la gestion de crises sanitaires en fonction de leurs qualifications pédagogiques et des besoins du réseau régional d'enseignement. La qualification pédagogique consiste en un enseignement certifié par un diplôme de l'enseignement supérieur relatif aux sciences de l'éducation, à la pédagogie, à la formation. Ils ont une obligation de formation continue dont les modalités sont définies par la commission précitée.

Pour assurer une partie de ces enseignements, le Centre d'enseignement des soins d'urgence peut faire appel à des personnels occasionnels en fonction de leurs compétences spécifiques.

La liste des personnels permanents ou participants occasionnellement aux formations dans les centres d'enseignement des soins d'urgence est adressée annuellement à l'ARS dans le cadre du réseau régional d'enseignement des soins d'urgence.

## **b- L'équipe du personnel permanent du CESU 34**

*Responsable pédagogique et scientifique médical*.....Pr. Blaise DEBIEN  
(PH médecine d'urgence, master II sciences de l'éducation, DU pédagogie du geste et simulation en santé)

*Faisant Fonction Cadre de Santé*.....Mme Souâde BOURENANNE  
(Infirmière urgentiste)

*Technicien Supérieur Hospitalier en Simulati*.....Mr. Pascal LEFEBVRE  
(ambulancier SMUR)

*Enseignant CESU*.....Mme Laure PIGAZO  
(Infirmière au DAR, filière polytraumatisé )

*Enseignant CESU*.....Mr Cyril GUILLEMAN (Infirmier  
au DAR, filière polytraumatisé)

*Ingénieur en pédagogie multimodale*.....Mr Alexandre ROLA  
(Infirmier en réanimation médicale, master II en sciences de l'éducation et en numérique en santé)

*Ingénieure en pédagogie et numérique*.....Mme Alexandra MAURINE  
(Infirmière urgentiste, Cadre de Santé, master II en sciences clinique infirmière et doctorante en sciences de l'éducation)

*Secrétaire*.....Mme Caroline MELIS  
(Adjoint administratif)

*Secrétaire*.....Mme Géraldine  
ASSENMACHER (Adjoint administratif)

Le CESU 34 vous propose un catalogue de formations accessible sur notre site internet :

*Site :* <https://www.chu-montpellier.fr/fr/cesu34>

*Catalogue :* [http://195.83.227.16/FormeisFC\\_CESU/Extranet/](http://195.83.227.16/FormeisFC_CESU/Extranet/)

destinées aux professionnelles de la santé dans le domaine de l'urgence.

Tous les formateurs ont une activité clinique dans un service relevant du domaine de l'urgence.

## **c- Une équipe pédagogique inscrite dans le soin**

Le CESU 34 compte plus de 50 formateurs Gestes et Soins d'Urgence, tous acteurs de santé (médecin, Infirmier Diplômé d'Etat, Infirmier Anesthésiste Diplômé d'Etat, Sage-Femme, ambulancier Service Mobile d'Urgence et Réanimation, Assistant de Régulation Médical...) dans des services d'urgence ou d'anesthésie réanimation, garants de la qualité de nos formations dont certains disposent de diplôme universitaire en pédagogie.

| Nom(s)<br>prénom(s)<br>intervenant(s) | Date(s)/année(s)<br>intervention(s) | Nom entreprise<br>ou collectivité<br>bénéficiaire | Formation(s)<br>dispensée(s) | Nombre d'heures<br>dispensés en 2021 | Description détaillée<br>des interventions | Date de fin de validité<br>de recyclage de formateur<br>AFGSU |
|---------------------------------------|-------------------------------------|---|------------------------------|--------------------------------------|--|---|
| BEGHIN July<br>Médecin                | Depuis 2014                         | Tout public med<br>et paramed                     | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 200                                  | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2025  |
| BELLVER<br>Géraldine<br>CDS Infirmier | Depuis 2014                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 5                                    | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2025  |
| BERTRAND<br>Julien<br>IADE            | Depuis 2007                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 232                                  | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2023  |
| BEZERT Caroline<br>IDE PUER           | Depuis 2020                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 42                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2026  |
| BIDEAU Jimmy<br>Ambulancier           | Depuis 2007                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 237                                  | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2023  |
| BOUDJEMA<br>Bruno<br>Médecin          | Depuis 2009                         | Tout public<br>médicaux et<br>paramédicaux        | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 10.5                                 | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2022  |
| BRUNEL<br>Véronique<br>Sage-femme     | Depuis 2015                         | Tout public<br>médicaux et<br>paramédicaux        | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 14                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2023  |
| BRUNET Céline<br>IDE                  | Depuis 2012                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 15                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2025  |
| CARDONA<br>Franck<br>IADE             | Depuis 2013                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 270                                  | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2026  |
| CARR Julie<br>Médecin                 | Depuis 2017                         | Tout public<br>médicaux et<br>paramédicaux        | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 78                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2025  |
| CHARPENEL<br>Anaïs<br>IDE             | Depuis 2016                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 42                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2023  |
| CHAZAL<br>Christine<br>Ambulancière   | Depuis 2007                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 96                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2026  |
| COGOLUEGNES<br>Rémi<br>IDE            | Depuis 2016                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 146                                  | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2025  |
| COTTER<br>Stéphanie<br>IDE            | Depuis 2015                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 60                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2025  |
| DEGA Laure<br>IADE                    | Depuis 2014                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 38                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2026  |
| DOMAS<br>Géraldine<br>IDE PUER        | Depuis 2019                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 35                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2023  |
| DUFOUR Valérie<br>CDS infirmier       | Depuis 2015                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 49                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2023  |

| Nom(s)<br>prénom(s)<br>intervenant(s)    | Date(s)/année(s)<br>intervention(s) | Nom entreprise<br>ou collectivité<br>bénéficiaire | Formation(s)<br>dispensée(s) | Nombre d'heures<br>dispensés en 2021 | Description détaillée<br>des interventions | Date de fin de validité<br>de l'attestation AFGSU2 |
|--|-------------------------------------|---|------------------------------|--------------------------------------|--|--|
| FERRE Laura<br>IADE                      | Depuis 2010                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 20                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2025   |
| FLORES Mélina<br>IADE                    | Depuis 2017                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 50                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2025   |
| FONS Audrey<br>IDE                       | Depuis 2012                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 55                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2025   |
| GOCMEN Sevda<br>IDE                      | Depuis 2011                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 111                                  | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2023   |
| GONZALEZ<br>Lydia<br>IADE                | Depuis 2019                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 120                                  | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2023   |
| GREZZINI<br>PEYRICHOU<br>Corentin<br>IDE | Depuis 2019                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 84                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2023   |
| GUILLEMAN Cyril<br>IDE                   | Depuis 2016                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 233                                  | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2023   |
| GUIRAUD Olivier<br>IADE                  | Depuis 2019                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 53                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2023   |
| GUYON Amandine<br>IADE                   | Depuis 2014                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 38                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2026   |
| HEVE Céline<br>IDE                       | Depuis 2018                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 31                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2026   |
| IKHTAR Julien<br>IDE                     | Depuis 2019                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 45                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2025   |
| LARROQUE Sara<br>IDE                     | Depuis 2017                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 108                                  | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2025   |
| LEGOIC<br>Gwendoline<br>IDE              | Depuis 2017                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 78                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2023   |
| LLORENS<br>Christophe<br>Ambulancier     | Depuis 2016                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 70                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2023   |
| MARRAGOU<br>Clément<br>IDE               | Depuis 2007                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 26                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2023   |
| MOKHTARI Leila<br>IDE                    | Depuis 2019                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 52                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2026   |
| NICOLAS Flore<br>IDE                     | Depuis 2015                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 210                                  | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2025   |
| PANIEGO Jérôme<br>IADE                   | Depuis 2019                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 14                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2023   |
| PEREIRA Michael<br>IDE                   | Depuis 2015                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 38                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2022   |

| Nom(s)<br>prénom(s)<br>intervenant(s) | Date(s)/année(s)<br>intervention(s) | Nom entreprise<br>ou collectivité<br>bénéficiaire | Formation(s)<br>dispensée(s) | Nombre d'heures<br>dispensés en 2021 | Description détaillée<br>des interventions | Date de fin de validité<br>de l'attestation AFGSU2 |
|---------------------------------------|-------------------------------------|---|------------------------------|--------------------------------------|--|--|
| PIERRE Céline<br>IDE                  | Depuis 2012                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 55                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2025   |
| PIGAZO Laure<br>IDE                   | Depuis 2016                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 119                                  | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2026   |
| RAFAILLAC<br>Charlotte<br>IDE         | Depuis 2020                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 14                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2025   |
| RAYNAL Maryline<br>IDE                | Depuis 2020                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 21                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2025   |
| ROLA Alexandre<br>IDE                 | Depuis 2013                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 456                                  | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2025   |
| RUIZ Aurélie<br>IDE                   | Depuis 2009                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 131                                  | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2025   |
| SAID Hakim<br>Médecin                 | Depuis 2017                         | Tout public<br>médicaux et<br>paramédicaux        | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 25                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2023   |
| SARTORI Jean<br>Philippe<br>IADE      | Depuis 2016                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 167                                  | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2026   |
| SEGALA Philippe<br>IADE               | Depuis 2020                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 38                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2025   |
| THOMAS Romain<br>IADE                 | Depuis 2014                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 91                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2023   |
| VEDRINES<br>Caroline<br>Ambulancier   | Depuis 2007                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 187                                  | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2026   |
| VEZARD Marine<br>IDE                  | Depuis 2009                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 90                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2022   |
| VIGNERON<br>Romain<br>IDE             | Depuis 2013                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 50                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2025   |
| VIGNON Julie<br>IDE                   | Depuis 2020                         | Tout public<br>paramédicaux                       | AFGSU 1, 2<br>Recyclage      | 52                                   | AFGSU 1, 2<br>Recyclage                    | 2025   |

Tableau non exhaustif

## II Les méthodes pédagogiques

### a- Historique

A l'origine, les CESU s'adressaient à trois types de public. On distinguait : la formation initiale et spécialisée (SAMU) des ambulanciers, la formation secourisme "tout public" et la formation des étudiants en médecine dans le domaine de l'urgence. Pour ce faire, deux types de personnels intervenaient.

A Montpellier, les médecins anesthésistes assuraient la formation des étudiants en médecine et traitaient la physiopathologie du programme des ambulanciers. La formation du secourisme et les pratiques techniques étaient confiées à des moniteurs de secourisme (aujourd'hui connus sous l'appellation "moniteurs de premiers secours"). Il existait donc deux types de pédagogues : les "enseignants médecins", issus de la science médicale pratiquant des cours magistraux "transmission du savoir de l'enseignant vers l'apprenant" et ceux issus de la pédagogie par objectifs, formés sur le courant behavioriste et pratiquant une "pédagogie comportementaliste basée sur le conditionnement". La formation à la démarche clinique était réservée aux étudiants en médecine ayant acquis suffisamment de connaissances pour la mettre en œuvre.

A partir de 2006, la modification des textes règlementaires et l'orientation de la médecine d'urgences axées vers des pédagogies actives, ont conduit les CESU vers un changement de paradigme.

C'est dans cette même période (mars 2006) qu'est créée, par arrêté, l'attestation de formation aux gestes et soins d'urgence (AFGSU). Cet arrêté vient d'être abrogé par un nouvel arrêté en date du 30 décembre 2014 qui renforce le précédent. Depuis le 6 mars 2006, cette attestation, d'une durée de 21h, est obligatoire pour tous les professionnels de santé admis en formation initiale. Sa validité est de 4 ans et moyennant une séance de réactualisation des connaissances, elle est prorogée de 4 années supplémentaires.

### b- L'orientation pédagogique

Chaque séquence pédagogique fait appel à l'expertise d'un professionnel médical et paramédical issu des services spécialisés. L'équipe est formée à l'apprentissage par simulation en santé et aux techniques pédagogiques actives, référencées et recommandées par la Haute Autorité de Santé. Elle s'engage à exercer leur art dans ce domaine.

Les formations sont dispensées par des formateurs formés et habilités par les CESU eux-mêmes. Les formateurs sont obligatoirement des professionnels en exercice dans les secteurs d'urgence ou de réanimation d'établissements de santé. Les enseignants formateurs en institut peuvent aussi, sous réserve de répondre à certaines conditions, être habilités "formateurs GSU". Les formateurs ont, pour la plupart, un statut de personnel vacataire lorsqu'ils exercent une activité pédagogique dans un CESU.

L'exploration des connaissances antérieures ainsi que l'expertise des apprenants, permet de réactiver et réajuster les connaissances et les compétences à acquérir.

La formation est souvent réalisée à l'aide d'un mannequin simulateur. Produits des dernières avancées technologiques, ces "simulateurs patient" permettent de contextualiser des situations

cliniques d'urgence par l'animation de scénarios programmés. Capables de reproduire des signes cliniques (pouls, tension, ventilation...), ils immergent les professionnels dans un raisonnement clinique et scientifique nécessaire à la résolution de problème. Le simulateur est contrôlé à distance par le formateur via une tablette. Ce dernier peut également, à l'aide d'un micro-casque, communiquer verbalement avec les soignants. Lors de la conception du scénario, les actions attendues (conformes) ont été identifiées et sont cochées au fur et à mesure du déroulement de la séquence.

La démonstration est prévue uniquement en synthèse finale et après reformulation.

### **Séquence de RCP simulée sur mannequin moyenne fidélité avec matériel**

**(Chariot d'urgence, DSA, BAVU)**



*Figure 1 Photographie Mme MAURINE*

La création de scénarii de mises en situations d'urgences contextualisées, significantes et authentiques, permet d'utiliser les méthodes pédagogiques de la découverte et de l'essai/ erreur. Notre pédagogie socioconstructiviste, utilise le questionnement et l'analyse après chaque séquence dans le but de permettre aux participants de développer un raisonnement clinique propice à l'ancrage d'une logique d'action en situation d'urgence. A l'issue du déroulement du scénario s'en suit un débriefing. Il s'agit de l'étape majeure de la séance : "pas de simulation sans débriefing". Le débriefing suit une méthodologie précise (HAS, 2012) et le formateur doit à la fois respecter les étapes mais également choisir la technique pédagogique adaptée en fonction de l'évolution du face à face pédagogique avec les apprenants. A l'inverse du secourisme qui fait le plus souvent appel à des techniques issues du behaviorisme, l'animation du débriefing favorise le raisonnement clinique et les techniques de pédagogie active. Le formateur choisit l'activité pédagogique et les techniques au regard des compétences et des objectifs visés. Le behaviorisme n'est pas à exclure de la formation aux soins d'urgence car l'entraînement et la répétition sont aussi des éléments utiles à l'apprentissage.

#### ***En synthèse***

*Les soins d'urgence s'adressent aux professionnels de santé disposant de prérequis. Les techniques pédagogiques font appel à la simulation en santé, à la méthode de conduite de débriefing, aux techniques de pédagogie active, au constructivisme, au socio constructivisme et moins au behaviorisme. Les*

*dispositifs évoluent vers un système pédagogique orienté vers le développement des compétences ; la HAS a édité un guide des bonnes pratiques qui cadre la simulation en santé.*

### **c- Partir de l'évaluation de vos besoins de formation**

Les séquences pédagogiques sont le fruit d'une collaboration entre, d'une part vous, vos besoins en matière de formation et d'autre part :

- Les référents scientifiques issus des services de soins du CHRU de Montpellier (Urgences, SAMU/SMUR, DAR A, B et D, radiologie, pédiatrie néonatale et réanimation, psychiatrie, gynécologie, gériatrie, soins palliatifs)
- Les professionnels de l'urgence et du secours partenaires de l'AMU (ambulances privées, SDIS, les CPTS, les associations de secourisme et la régulation de la permanence de soins)
- Les réseaux : le CLUD, le réseau périnatal en LR, le COLRU,
- Le service de la qualité et de la gestion des risques du CHRU
- Les affaires médicales du CHRU
- Le CESU 34 et RESU (Réseau régional des CESU)

### **d- L'évaluation sommative au service de vos compétences**

Les séquences pédagogiques sont particulièrement adaptées à l'apprentissage de l'adulte, elles visent à mobiliser les prérequis des apprenants, réajuster les connaissances et les mobiliser aux cours de mises en situations cliniques contextualisées authentiques et signifiantes. Les compétences de vos équipes professionnelles au service du patient sont au centre de nos préoccupations.

La simulation en santé est un outil pédagogique moderne, offert aux acteurs de santé au service de leurs compétences et donc de la sécurité du patient. Elle est recommandée par l'HAS dans le cadre de « Evaluation et amélioration des pratiques ». Un pré test et un post test sont prévus en amont et en aval de la formation afin de visualiser la progression des apprenants dans l'acquisition des compétences visées.

Ces méthodes et outils permettent de développer les compétences durables en mobilisant la démarche clinique et scientifique. La mémoire à long terme est stimulée et les schémas opératoires s'inscrivent durablement, contrairement aux méthodes pédagogiques qui se limitent à une approche procédurale et à la réalisation de gestes techniques. L'ensemble des compétences visées sont identifiées et tracées. Une évaluation personnalisée est réalisée par le formateur tout au long de la séquence pédagogique.

### **e- Les séquences pédagogiques**

Tout apprenant a accès durant toute la période de validité de leur AFGSU à des supports pédagogiques en ligne via la plateforme MOODLE. Les apprenants reçoivent régulièrement un questionnaire afin d'évaluer leurs acquis.

## **L'AFGSU 2 formation initiale**

Cette formation s'inscrit dans le cadre de l'arrêté du 30 décembre 2014 : "Permettre l'acquisition de connaissances pour identifier une situation d'urgence à caractère médical et la prise en charge seul ou en équipe, dans l'attente de l'arrivée de l'équipe médicale"

### **Les apports cognitifs**

L'acquisition ou le perfectionnement des connaissances et des compétences se réalise en présentielle et par groupe de 12 apprenants maximum et 6 apprenants minimum.

### **L'analyse de pratiques professionnelles**

La simulation sur simulateur Haute-Fidélité se réalise grâce à une succession de scénarios d'urgences vitales, relatives et collectives contextualisées. L'hygiène et la protection, l'alerte et l'organisation en équipe sont traitées lors de chaque séquence. Les formateurs fixent les notions grâce à la reformulation et la réalisation d'une procédure spécifique à l'urgence en situation professionnelle. (Chariot d'urgence, fiche bilan).

### **Programme recyclage AFGSU 2**

Cette formation s'inscrit dans le cadre de l'arrêté du 30 décembre 2014 : "Permettre l'acquisition de connaissances pour identifier une situation d'urgence à caractère médical et la prise en charge seul ou en équipe, dans l'attente de l'arrivée de l'équipe médicale"

L'apprenant doit disposer d'une attestation en cours de validité (la validité expire 4 ans après la date de l'obtention de l'AFGSU 2).

(Quelques programmes en Annexes 2)

### III Les moyens matériels

#### a- Un centre de formation dédié à la simulation

Le CHRU de Montpellier offre au CESU 34 un espace formatif, d'échanges et de convivialité ainsi qu'un plateau technique de simulation localisé au sein de la nouvelle faculté de médecine de Montpellier et mutualisera 2000m<sup>2</sup> d'un espace de simulation sur 2 étages.

5 salles de simulation de basse fidélité dont une chambre d'hospitalisation, équipées de 8 simulateurs Resusci Anne<sup>®</sup>, 1 simulateur Sim Kelly<sup>®</sup> et de nombreux outils basiques de formation.

3 salles contextualisées de simulation de haute-fidélité : une salle de déchoquage adulte, une salle de déchoquage pédiatrique, une chambre d'hospitalisation. Ces 3 salles sont équipées de moyens vidéo et de traitement de l'image permettant un débriefing vidéo en direct. Les salles de simulation sont indépendantes des salles de débriefing. Le CESU 34 dispose de simulateurs de HF : SIM Man 3 G<sup>®</sup>, Sim New B<sup>®</sup>, Sim Baby<sup>®</sup>, Sim Mom<sup>®</sup>.

Chaque salle de simulation ou de débriefing haute-fidélité est équipée d'un port de visioconférence permettant le partage des séquences pédagogiques à distance. Toutes les salles de simulation ont une salle de débriefing dédiée. Les salles de simulation sont indépendantes des salles de débriefing.

#### Ecran multimédia tactile

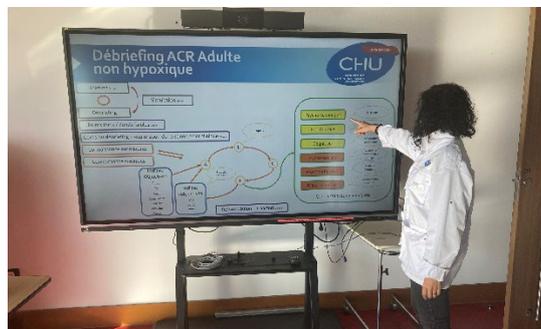


Figure 2 Photographie : Mme MAURINE

#### b- Un centre de formation haute technologie

Le CESU 34 dispose d'outils multimédias et depuis fin 2013 d'une plateforme numérique permettant la mise en ligne de documents mais aussi d'outils d'évaluation (pré-test post test, évaluation de satisfaction) en collaboration avec une société régionale. Depuis mars 2015, le logiciel SPHINX, outil professionnel de traitement d'enquêtes et de statistiques en ligne permet le suivi des évaluations. Les supports pédagogiques sont dématérialisés et un droit d'accès à la plateforme est ouvert pour chaque apprenant.

## Salle de réalité virtuelle



Figure 3 Photographe Mme MAURINE

Le CESU 34 se déplace. Il possède une Unité Mobile de Formation dédiée (ambulance SMUR) et d'un lot de décontamination NRBC avec tente PMA/NRBC. Il délocalise ses formations dans les services de soins du CHRU de Montpellier, au sein des CH du département, dans les structures publiques et privées et de la région LR qui font appel à lui.

Il est capable d'animer des activités de formations de type AFGSU en « extra-muros » pour des structures qui le souhaitent. Les tarifs des déplacements ainsi que les réunions et ingénierie de formation sont inclus dans les tarifs proposés.

## Lots mobiles de formation AFGSU



Figure 4 Photographe Mme MAURINE

Une salle « CESU34 » est équipée au sein du CH de Béziers et une autre au CH de Sète. Ces deux salles sont équipées et permettent ainsi une délocalisation des formations. Il est possible de délocaliser occasionnellement le matériel de débriefing vidéo.

Un logiciel métier (FORMEIS) permet de gérer l'ensemble de processus formatif, de l'inscription, à la délivrance des attestations en passant par la facturation, l'émargement, l'évaluation.

### **c- Démarche qualité**

Le CHU travaille en permanence afin d'améliorer la qualité de ses prestations au travers d'analyse de satisfaction auprès de ses apprenants, des commanditaires et de son personnel.

#### **Deux principales analyses :**

Nous réalisons pour chacune de nos formations des analyses :

- De satisfaction auprès des participants, des formateurs et des commanditaires,
- D'impact pédagogique.

Nous proposons à nos formateurs une grille d'évaluation sur leur animation pédagogique lors d'une session de simulation en santé (auto-évaluation DASH, des fonds de salle et rapports formateur).

Un monitoring est réalisé tout au long de l'année pour accompagner nos formateurs dans une démarche d'optimisation de la qualité de nos formations.

Les enquêtes respectent :

- la réglementation RGPD,
- L'anonymisation des données.

En qualité d'organisme de formation, le CHU est également certifié régulièrement par des auditeurs extérieurs lui conférant ainsi des qualifications et labels de certification.

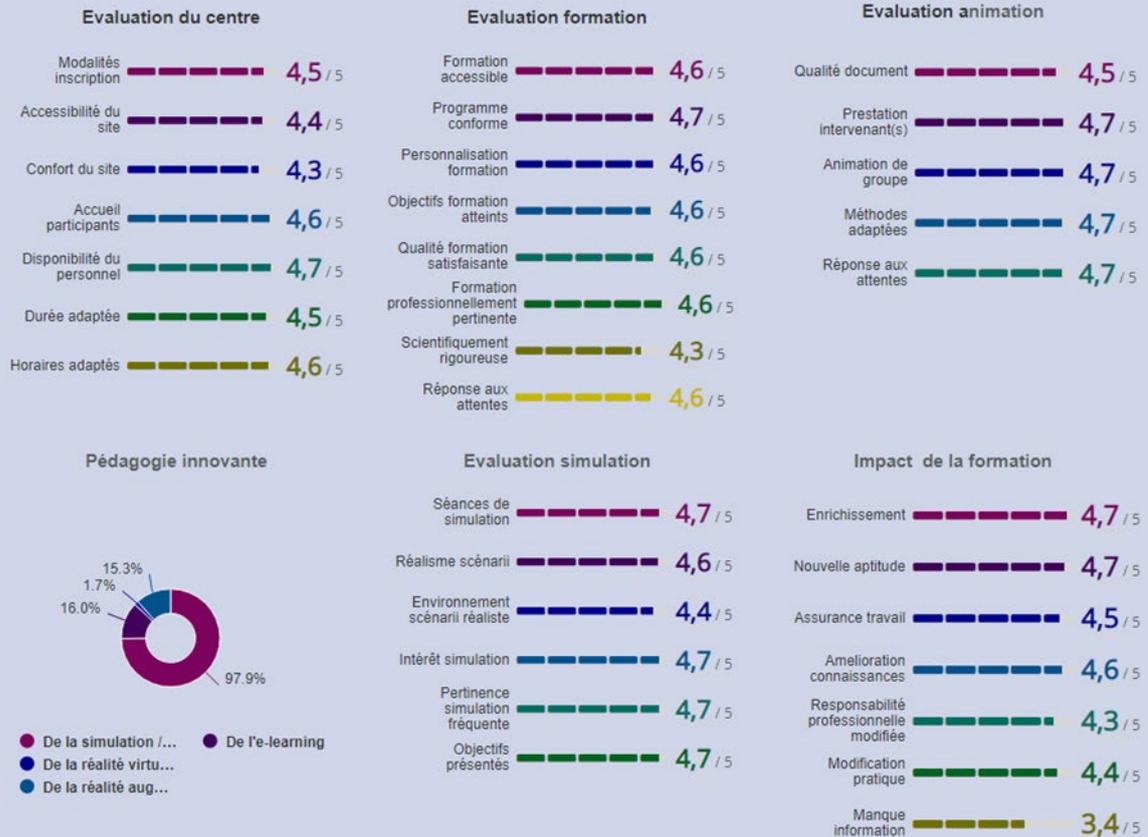
# Evaluation qualité de nos services de formation

Population étudiée : Echantillon total  
Taille de l'échantillon : 15810 réponses



## Évaluation Qualité CESU 34

Note Globale des formations



● De la simulation /...  
● De la réalité virtuelle...  
● De la réalité aug...  
● De l'e-learning

Vos commentaires libres:



## IV Ils nous font confiance

Un partenariat est réalisé avec l'ensemble des établissements de santé et de formation suivants :

### a- Université de Montpellier

Faculté de médecine / Faculté d'odontologie / Faculté de pharmacie / Département Universitaire de maïeutique / Faculté des sciences (Laboratoire EuroMov)

### b- Etablissements publics

CH Béziers / CH du Bassin de Thau / CH du Val d'Ariège / CH St Afrique / CH Clermont l'Hérault / CH Lunel / CH Lodève / CHRU Narbonne / CH du Val d'Ariège / CHRU Carcassonne / CHU Nîmes / CH Pézenas / CH Orange / CH Vienne / CH Voiron / CH Brignoles / CH Privas / CH Auch / CH Montélimar / CH Toulon / CH Cavaillon / CH Le Luc / CH Aubenas / CH Chambéry / Mont de Marsan / CH Cahors / CH Digne les Bains / CHRU Marseille / CH Montfavet / CH Vichy / CHRU Avignon / CHRU Nice / CHRU Clermont Ferrand / CH Angoulême / CH Perpignan / CH Mende / CH Alès / CH Uzès / CH Grenoble / CH Brives / CH Belley / CH Voiron / CH Alpes Léman / Maison médicale Cœur d' Hérault

### c- Etablissements privés

EHPAD Le jardin des Aînés / EHPAD La Martingale / EHPAD Cazouls / EHPAD Frontignan / EHPAD La méridienne / EHPAD Val Fleury / EHPAD Simone de Beauvoir / EHPAD Frontignan / CSSR Le Pech du soleil / EHPAD Léon Ronzier / EHPAD La Cyprière / EHPAD Saint Chinian / EHPAD Petites Sœurs des Pauvres / Résidence Cheveux d'ange / Mutuelle du bien vieillir / Mutuelle Millavoises / Présence verte services / Séniors Présence / EFS / AIDER / APARD / HORIBA Médical / SANOFI / GROUPE OC Santé / BRACCO Group / OC Biologie / Labosud / Biomed / Biopôle / IMED / SMC Scintidoc / Labco Midi / UNIBIO / CBL Sérignan / CBL Narbonne / Labo La Devèze / Medibio / Labo Montimaran / Radio CLINIQUE PASTEUR / Radio Clermont l' Hérault / SCP I. SERIS CLINIQUE – GIE Imagerie Clémentville / CLINIQUE Mutualiste Beau soleil / CLINIQUE du Parc / CLINIQUE Via Domitia / CLINIQUE Le Languedoc / CLINIQUE Font Vert / CLINIQUE St Louis / CLINIQUE La Valonie / CLINIQUE Plein Soleil / INSTITUT Saint Pierre / INSTITUT du Cancer Montpellier / S2A Oxygène / Centre médical La Rouvière / Centre Maguelone / ASTBP 13 / Ambulances Mistral / Ambulances La Clermontoise / Ambulances Santé / Ambulances La Cuesta / Ambulances Arc en Ciel / Ambulances Paulhan / Midi Ambulances / Ambulances Azur / Ambulances Service 34 / HP Ambulances / Ambulances Atlas / Ambulances du Littoral / Scouts et Guides de France / AIPALS / CARMi Sud-Est

### d- Collectivités

Conseil Régional LR / Municipalité de Mudaison / Municipalité de Saint Aunes / St Bauzile de Putois / Municipalité de Lansargues

## **e- Instituts de formation paramédicaux**

### ***CHU de Montpellier***

IFSI-IFAS / Ecole IADE / Ecole IBODE / Ecole de puéricultrices / Ecole de manipulateurs en électroradiologie médicale / Ecole de préparateurs en pharmacie hospitalière / IFAmbulancier

### ***Autres instituts-Ecoles***

IFSI du bassin de Thau / IFSI du CH Béziers / IFSI de l'AEHP / IFSI du CRIP / Institut de formation en ergothérapie / Institut de Formation en Masso-Kinésithérapeutes / Institut Régional de Formation Sanitaire et Social de la Croix Rouge Française / Institut PIGIER / La Compagnie de formation

## V Recherche et Formations Universitaires

### a- Recherche-publications-contributions-communications- articles

#### DU-DIU :

DU formateur a l'enseignement par simulation en santé

DU pédagogie médicale et bases à la communication

DU apprentissage et perfectionnement en médecine d'urgence (médecins correspondants du samu)

Master :

- IPA phase socle et filière urgence

#### DESMU

Mémoire :

- Mémoire pour le MASTER 2 Professionnel : Santé publique. Spécialité : Ingénierie des formations en santé. Etude exploratoire de l'impact d'un debriefing « facilite » sur le raisonnement clinique, au cours d'une session de simulation, haute fidelite, d'urgence intra-hospitaliere . C. Marchand - Pr Gagnayre – Pr Dieudonné Leclercq
- Mémoire pour le Diplôme Universitaire de formateurs à l'enseignement de la médecine sur simulateur : « Évaluation de la pertinence de la simulation sur l'apprentissage au raisonnement clinique » Faculté de médecine Paris Descartes Pr Pourriat
- Mémoire pour le Diplôme inter universitaire de pédagogie appliquée a l'enseignement des soins d'urgence et des risques sanitaires « Formation d'une équipe pluridisciplinaire organisatrice de l'accueil des patients admis dans la structure des urgences : La priorisation dans le service des urgences par un infirmier » Faculté de médecine Créteil-Amiens-Bobigny - Pr Gagnayre Pr C Ammirati Dr C Bertrand

#### Publications- Congrès -Colloques

*AVEC COMITE DE LECTURE : Articles originaux (revues indexées)*

- M. Ros, B. Debien, C. Cyteval, N. Molinari, F. Gatto, N. Lonjon, Applying an immersive tutorial in virtual reality to learning a new technique, Neurochirurgie, Volume 66, Issue 4, 2020, Pages 212-218, ISSN 0028-3770, <https://doi.org/10.1016/j.neuchi.2020.05.006>.
- Ros, Maxime; Neuwirth, Lorenz S.; Ng, Sam; Debien, Blaise; Molinari, Nicolas; Gatto, Franck; Lonjon, Nicolas - The Effects of an Immersive Virtual Reality Application in First Person Point-of-View (IVRA-FPV) on The Learning and Generalized Performance of a Lumbar Puncture Medical Procedure. Education Tech Research Dev 69, 1529–1556 (2021). <https://doi.org/10.1007/s11423-021-10003-w>
- C. Mercuzot, B. Debien, É. Riviere, N. Martis, S. Sanges, J. Galland, Y. Kouchit, P. Fesler, C. Roubille, Impact of a simulation-based training on the experience of the beginning of residency, La Revue de Médecine Interne, Volume 42, Issue 11, 2021, Pages 756-763, ISSN 0248-8663, <https://doi.org/10.1016/j.revmed.2021.07.002>.
- Séverine Nonglaton, Blaise Debien, James Couvreur, Cyril Desanlis, Crise COVID-19 : activité des CESU pendant la période de confinement du 17 mars au 11 mai 2020, Médecine de Catastrophe - Urgences Collectives, Volume 5, Issue 3, 2021, Pages 249-252, ISSN 1279-8479, <https://doi.org/10.1016/j.pxur.2021.06.007>.
- Laurent Mattatia, Jacques Berthod, Blaise Debien, Olivier Gacia. « Mise en place de l'évaluation sommative en simulation en santé » Guide : Évaluation Sommative et Simulation en Santé Document publié par le Groupe de Travail Évaluation en Simulation de la SOFRASIMS Février 2021

*AVEC COMITE DE LECTURE Articles originaux (revues indexées) en attente*

- Interprofessional collaborative clinical practice in medicine and pharmacy: measure of student perception using SPICE-R2F instrument to bridge healthcare policy and education in France. Alexandre Piogé, Joseph Zorek , Jens Eickhoff, Blaise Debien, Alexandre Trouillard, Patrick Poucheret. Mdpi health care journal.

*ARTICLES DIDACTIQUES*

- Évaluation de la rémanence, à 3 mois de connaissances factuelles, issues d'une formation d'adaptation au poste d'Infirmier Organisateur de l'Accueil (IOA) B. Debien, M. Sebbane , A. Laverdure , M. Durand , Po. Bard , I. Giraud , B. Ginest , Pr JJ Eledjam JEUR, 2009
- Le manipulateur radio face à l'arrêt cardio-respiratoire. Intérêt de l'Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgence. B. Debien, R. Théry, S. Arzalier, M. Haddadi, F. Porzio, M. Sebbane, J.J. Eledjam JEUR, 2008
- Évaluation de la démarche diagnostique à propos de 122 patients suspects d'Embolie Pulmonaire admis au SAU du CHU Montpellier B Debien, S Peyrony, C Adam, I Giraud, S Gutknecht, P Benatia, P Taourel JEUR, 2006, 19, 1S149
- Évaluation quantitative et qualitative de la prise en charge Smur des patientes souffrant d'une hémorragie de la délivrance en 2004-2005 I Giraud, S Peyrony, B Debien, R Dumont, P Benatia JEUR, 2006, 19. 1S132
- Évaluation du kit TRIAGE Cardiac® dans le syndrome coronarien aigu à segment ST négatif, étude prospective comparative avec méthode hospitalière de référence B Debien, S Peyrony, C Adam, S Gutknecht, I Giraud, R Dumont, P Benatia JEUR, 2005  
COMMUNICATIONS AUX CONGRES SFMU
- Les effets d'une application en réalité virtuelle immersive, basée sur la vidéo en point de vue à la première personne, sur l'apprentissage et les performances lors de la généralisation d'une procédure médicale de ponction lombaire.  
Auteurs : Maxime ROS , Lorenz S. NEUWIRTH , Sam NG , Blaise DEBIEN, Nicolas MOLINARI, Franck GATTO, Nicolas LONJON URGENCES 2021
- Évaluation de la rémanence, à 3 mois de connaissances factuelles, issues d'une formation d'adaptation au poste d'Infirmier Organisateur de l'Accueil (IOA) B. Debien , M. Sebbane , A. Laverdure , M. Durand , Po. Bard , I. Giraud , B. Ginest , Pr JJ Eledjam URGENCES 2009
- Le manipulateur radio face à l'arrêt cardio-respiratoire. Intérêt de l'Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgence. B. Debien, R. Théry, S. Arzalier, M. Haddadi, F. Porzio, M. Sebbane, J.J. Eledjam URGENCES 2008
- Évaluation de la démarche diagnostique à propos de 122 patients suspects d'Embolie Pulmonaire admis au SAU du CHU Montpellier B Debien, S Peyrony, C Adam, I Giraud, S Gutknecht, P Benatia, P Taourel URGENCES 2006
- Évaluation quantitative et qualitative de la prise en charge Smur des patientes souffrant d'une hémorragie de la délivrance en 2004-2005 I Giraud, S Peyrony, B Debien, R Dumont, P Benatia URGENCES 2006
- Évaluation du kit TRIAGE Cardiac® dans le syndrome coronarien aigu à segment ST négatif, étude prospective comparative avec une méthode hospitalière de référence B Debien, S Peyrony, C Adam, S Gutknecht, I Giraud, R Dumont, P Benatia URGENCES 2005
- Évaluation de la prise en charge médicale pré-hospitalière des victimes d'accidents de la voie publique (AVP) B Debien, S Bossard, R Loyant, XIV journée de la SFUM 99

## COMMUNICATIONS AUX COLLOQUES ET JOURNEES DES ENSEIGNANTS ANCESU

Manutention manuelle des malades dans la formation cca, une expérience de 15 ans au cesu 34 H Durand, E Vivien, B Debien, R Dumont, P Benatia xxi e colloque national des cesu dec 2005

Atelier simulation en santé : le débriefing difficile Dr Blaise Debien , Pr Eric Wiel colloque ANCESU 2015 – Toulon

Débriefing : quels outils pour le formateur et l'apprenant ? Blaise Debien, Sandra Deleule-Lanneau Créteil ANCESU 2016

Intérêt d'une analyse spectrale de la qualité des réponses pour évaluer l'impact d'une formation sur l'acquisition de connaissances théoriques et cliniques à l'occasion d'une formation Regionale au transport hélicoptéré, portée par les CESU languedoc-roussillon Loïc Picault Cesu 66 Ch De Perpignan - Loïc Drouet Urgences Lapeyronie, Chu De Montpellier Delphine Trani Cesu 30, Carémeau, Chu De Nîmes - Florent Quagli Cesu 30, Carémeau, Chu De Nîmes Blaise Debien Cesu 34, Urgences Lapeyronie, Chu De Montpellier Nantes 2017

Effet de la surcharge cognitive sur le raisonnement clinique des internes de médecine générale analysé à partir d'une plateforme on-line simulant un flux de patients virtuels. Une étude contrôlée randomisée Nicolas Paris, Céline Cadudale, Blaise Debien Cesu 34, Chu De Montpellier Nantes 2017

Etude prospective d'évolution des connaissances partielles mobilisées par des étudiants en médecine (em) et infirmiers (eide) au cours d'une session de simulations haute-fidélité (hf) d'urgence vitale pluri professionnelle (mixte) comparée à une session mono professionnelle (non mixte) Murielle Ribert, Loïc Drouet, Clémence Faus, Carole Mardemootoo, Blaise Debien Cesu 34, Chu De Montpellier Nantes 2017

Intérêt de l'apprentissage de l'examen pelvien en simulation hybride. Résultats d'un travail collaboratif entre le CESU et l'UFR au sein d'une plateforme de simulation mutualisée. Gilles Burlet, Pierre Boulot, Patrice Crochet, Alexandre Rola, Blaise Debien Cesu 34, Chu de Montpellier Nantes 2017

Enseigner la gestion et la prise en charge des parents : lors des soins d'urgence pédiatrique Dr Maliha Badr, Dr Blaise Debien, Responsable Pédagogique Cesu 34, Urgences-Samu, Chu de Montpellier 2018 – Chalon-Sur-Saône

Les CESU et leur université Dr Blaise Debien Responsable Pédagogique du Cesu 34 Urgences-Samu, Chu de Montpellier 29e colloque national des Cesu colloque 2021 – bordeaux

Évaluation du bénéfice pour les internes de phase socle des co DES de médecine interne et immunologie clinique, maladies infectieuses et tropicales, et allergologie, d'une séance de simulation sur le vécu de leurs premières gardes. C. Mercuzot, b. Debien, é. Riviere, n. Martis, s. Sanges, j. Galland, y. Kouchit, p. Fesler, c. Roubille, 29e colloque national des cesu colloque 2021 – bordeaux

Controverse, Enseigner en interprofessionnel. En formation initiale (pour/contre) Dr Blaise Debien Montpellier - 2 DECEMBRE 2022 - 6e journée nationale des enseignants de CESU – CHAMBÉRY

Se former ensemble pour mieux travailler ensemble, l'engagement des CESU. En réponse à une situation sanitaire de crise Dr Blaise Debien Montpellier - 2 DECEMBRE 2022 - 6e journée nationale des enseignants de CESU – CHAMBÉRY

## COMMUNICATIONS AUX CONGRES SOFRASIM

- Intérêt d'une analyse spectrale pour évaluer l'impact d'une formation sur l'acquisition de connaissances théoriques et cliniques à l'occasion d'une formation au transport hélicoptéré, portée par les CESU du Languedoc Roussillon Dr Blaise Debien Mme D.Trani, Mr F. Quagli Cesu 30. Mr D. Ciria Palomar, Dr L. Picault Cesu 66. Dr L. Drouet, Cesu 34 Sofrasim 2019

- L'apprentissage de l'examen pelvien en simulation hybride : Expérience montpelliéraine de collaboration entre le CESU et l'UFR au sein d'une plateforme de simulation mutualisée B. Debien G. Bulet, P. Boulot, P. Crochet ,Sofrasim 2018
- Etude prospective d'évolution des connaissances partielles mobilisées par des étudiants en médecine (EM) et infirmiers (EIDE) au cours d'une session de simulations Haute-Fidélité (HF) d'urgence vitale pluri professionnelle (Mixte) comparée à une session mono professionnelle (Non Mixte). B. Debien M Ribert , L Drouet ,, Sofrasim 2018

#### *COMMUNICATIONS JOURNEES ANNUELLES SFGG*

- Malaise de la personne âgée, Dr DEBIEN Blaise 40ieme journées annuelles de la société française de gériatrie et gérontologie décembre 2020
- Urgences Neuro-Vasculaires pour les plus de 80 ans, quelle stratégie, Dr DEBIEN Blaise 38ieme journées annuelles de la société française de gériatrie et gérontologie novembre 2018
- Chariot d'urgence en EHPAD. Dr DEBIEN Blaise 37ieme journées annuelles de la société française de gériatrie et gérontologie novembre 2017

#### *COMMUNICATIONS CONGRES SIFEM*

- Etude rétrospective de la mise en place du certificat de compétences cliniques (C3) au format ECOS (Examen clinique objectif structuré) au sein d'une faculté de médecine française. S. Machouche ; B. Debien ; L. Mattatia ; F. Carbonnel ; A. Dupeyron ; PG. Claret ; T. Thieblemont ; S. Cousin; D. Capdevielle ; D. Morin ; M. Mondain ; I. Laffont ; P. Guilpain SIFEM 2022
- Impact d'un débriefing « facilite » sur la mobilisation des connaissances et la prise de décision, au cours d'une session de simulations haute-fidélité, d'urgence intra-hospitalière. Blaise Debien, Sylvain Duffy, Claire Marchand, Dieudonné Leclercq. SIFEM 2015

#### *COMMUNICATIONS CONGRES SNFMI*

- Mise en place du certificat de compétences cliniques (C3) à travers un parcours de type « ECOS » : Expérience de la Faculté de Médecine Montpellier-Nîmes Alexandre Maria, Blaise Debien, Catherine Cyteval, Gérald Chanques, Denis Morin, Delphine Capdevielle, Michel Amouyal, Odile Beyne-Rauzy, Oiiwier Catteau, Michel Mondain, Arnaud Dupeyron, Philippe Guilpain 79ème congrès de la SNFMI Montpellier 2019
- Ateliers dédiés à la place de la simulation dans les études de médecine : Comment construire un scénario de simulation ? Simulation à destination des internes du DES de Médecine Interne et Immunologie Clinique. Orateurs : Blaise Debien (Montpellier), Joris Galland (Paris), Thierry Pelaccia (Strasbourg), Etienne Riviere (Bordeaux), Camille Roubille (Montpellier) et Sebastien Sanges (Lille) SNFMI Montpellier 2019

#### *COMMUNICATIONS DIVERS*

- Une plate-forme d'enseignement par simulation : un gadget ? – par Blaise Debien Jeudis Santé de l'UM - Jeudi 16 janvier 2020 : Pédagogie Médicale, les sentiers de l'Innovation
- Journée de printemps de l'UFR Montpellier : urgence en cabinet médicale en simulation 28/03/19. Dr Blaise DEBIEN
- Journée de printemps de l'UFR Montpellier : urgence en cabinet médicale en simulation 29/03/18. Dr Blaise DEBIEN
- Accueil et orientation aux Urgences : faut-il un médecin ou un infirmier diplômé d'état ? Dr Blaise DEBIEN, Pierre-Olivier BARD, Dr Mostapha SEBBANE, Dr Isabelle GIRAUD, Dr Josh RUBENOVITCH, Pr Jean-Jacques ELEDJAM. JMARU 2008
- Utilisation Kit Triage cardiac® en pré-hospitalier, à propos de 52 cas, intérêts et limites B Debien, C Adam, S Gutknecht, I Giraud, R Dumont, P Benatia Congrès nationales des sapeurs-pompiers sept 2004

- Réseau de soins ; mythe ou réalité B Debien, D Clément, 5<sup>ième</sup> journées d'Angoulême 10/05/97
- Découverte tardive d'une maladie d'Hirschprung B Debien, L Roux Journée de l'Association Agenaise d'Anesthésiologie » 04/11/95
- Intoxication volontaire par herbicide (2-4D et MCPP) à propos d'un cas B Debien L Roux « journée de l'association des réanimateurs du centre ouest » 14/05/93

#### *COMMUNICATION WEBINAIRE ANCESU*

- Résultats de l'enquête « activité des cesu, lors de la première vague covid » S Nonglaton Ch Métropole-Savoie, Dr Blaise Debien Chu De Montpellier - webinaire 2020
- Cesu et gestion numérique ! Quelles stratégies ? Dr Blaise Debien Chu De Montpellier - webinaire 2022
- Référentiel sur l'élaboration de scénarios de simulation en immersion clinique Groupe de Travail SoFraSimS participation à l'élaboration du référentiel <https://sofrasims.org/wp-content/uploads/2019/10/Référentiel-Scenario-Simulation-Sofrasims.pdf>

#### *JURY DE THESE*

- Thèse pour obtenir le titre de docteur en médecine : Arthur Bruguier-bosch le 08 décembre 2022 patient standardisé et ecos évaluation de la reproductibilité du patient standardisé avec la traduction française de la grille masp.
- Thèse pour obtenir le titre de docteur en médecine présentée et soutenue publiquement par Marion Nicolas le 13 octobre 2022 hypnose pendant la ponction lombaire et la pose de drain thoracique aux urgences : une étude rétrospective sur la douleur.
- Thèse pour obtenir le titre de docteur en médecine et soutenue. Leo Sampath le 12 octobre 2022. Évaluation des seuils d'indication de drainage à l'échographie pleuro-pulmonaire dans la prise en charge du pneumothorax spontané primaire en ambulatoire comparativement aux données de la radiographie thoracique selon le protocole aux urgences de Montpellier
- Thèse dans le cadre du DES de Médecine interne : MACHOUCHE Simon Pascal. Étude rétrospective bicentrique descriptive du parcours Examen Clinique Organisé Structuré (ECOS) pour le certificat de compétence cliniques des facultés de Montpellier-Nîmes. 17/09/2021
- Thèse dans le cadre du DES de Médecine interne : évaluation du bénéfice, pour les internes de phase socle des co-DES de médecine interne / allergologie / infectiologie, de séances de simulation immersives, sur le vécu de leurs premières gardes.
- Thèse dans le cadre du DES de médecine générale Julie Balanger. Impact de la simulation dans la formation Advanced Cardiac Life Support (ACLS) adulte des professionnels de santé: revue systématique. Médecine humaine et pathologie. 2019. dumas-02573183 <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-02573183>
- Thèse dans le cadre du DES de Médecine d'urgence. Alexis JOUBAULT Attractivité et démographie du DES de Médecine d'Urgence : quel bilan à 4 ans ? 6 Octobre 2021

#### *DIRECTION DE THÈSE*

- Thèse dans le cadre Diplôme d'Etat de Docteur en Pharmacie : Alexandre PIOGÉ Comment s'organisent les pharmacies d'officines en France dans les situations d'urgences médicales ? Enquête par théorisation ancrée sur les stratégies de soins d'urgence des officines - 25 mai 2018 - Prix INTERFINO 2019 – Prix de thèse FSPF 2019.
- Thèse dans le cadre Diplôme d'Etat de Docteur en Médecine : L'effet de la surcharge cognitive sur le raisonnement clinique des internes de médecine générale, analysé à partir d'une plateforme online simulant

un flux de patients virtuels : une étude contrôlée randomisée Paris, Nicolas (1988) ; Debien, Blaise ; Université de Montpellier. Faculté de médecine ; 2017DESMU

## VI Notre projet 2023

Le CESU 34 s'est engagé sur un travail en profondeur d'ingénierie de formation en répondant aux exigences Qualiopi et Certif Région :

- Réactualisation et suivi des dossiers pédagogiques,
- Développement de pédagogies novatrices (Jeu sur table, ateliers de pratiques réflexives...)
- Formalisation des séquences pédagogiques avec les experts responsables de chaque formation,
- Adaptation des prés et post tests en suivant le modèle d'échelle de Likert,
- Harmonisation des pratiques et élévation des compétences pédagogiques,
- Harmonisation des outils pédagogiques et documents administratifs institutionnels en collaboration avec le service de la formation continue
- Inventaire et suivi du matériel technique de simulation (diagnostic, actions préventives et curatives)

Exploitation d'une plateforme de simulation d'appel du centre 15 pour répondre aux formations CFARM (antenne Montpellier, certification des ARM en poste, formation des externes, internes et acteurs du SAS.

Les projets en cours :

- Poursuite de la diffusion de la plateforme numérique Moodle
- Réajustement de la formation de formateurs GSU
- Multiplication des offres de formation in situ validant le recyclage AFGSU
- Mise en conformité de la formation FAE SMUR (décret mai 2023)
- Mise en place des formations « Nouveaux actes ambulanciers » (décret octobre 2022)
- Réorganisation et regroupement des annexes SSE (décrets 2019) autour de :
  - ORSEC AMAVI – Damage control
  - NRC - les 3 niveaux

Dans un processus conjoint, le CESU34 participe au changement de paradigme de l'évaluation certificative des personnels de santé tout au long de leur vie professionnelle, de la formation initiale à la formation continue. Il anime l'école des Partenaires Standardisés, accompagne la création des nouveaux IPA toutes filières et plus spécifiquement de la filière « Urgence ».

Le CESU 34 maintient et développe les compétences de ses formateurs en leur proposant des temps de réflexions pédagogiques, des formations et en leur offrant des inscriptions aux colloques et congrès des CESU.

Enfin le CESU a pour projet de s'inscrire sur le chemin de la certification « HAS » comme centre de simulation de niveau 3.

## Annexes

### 1 Extrait du bilan d'activité délivrance AFGSU 2 et recyclage AFGSU 2 en 2021

| AFGSU 2 - nombre d'attestations par organisme de formation         |                          |                                 |   |                          |                                 |                     |                          |                                 |
|--|--------------------------|---------------------------------|---|--------------------------|---------------------------------|---------------------|--------------------------|---------------------------------|
| 1ère délivrance - 21h<br><i>Formation initiale<br/>(étudiants)</i> |                          |                                 | 1ère délivrance - 21h<br><i>Formation continue<br/>(professionnels en activité)</i> |                          |                                 | Renouvellement - 7h |                          |                                 |
| Assurée par le CESU  | Assurée en collaboration | Assurée par une autre structure | Assurée par le CESU   | Assurée en collaboration | Assurée par une autre structure | Assurée par le CESU | Assurée en collaboration | Assurée par une autre structure |
| 1822   | 0                        | 0                               | 1652  | 182                      | 0                               | 2430                | 127                      | 0                               |
| Sous-total   |                          |                                 | Sous-total  |                          |                                 | Sous-total          |                          |                                 |
| 1822   |                          |                                 | 1834  |                          |                                 | 2557                |                          |                                 |
| TOTAL  |                          |                                 |   |                          |                                 |                     |                          |                                 |
| 6213   |                          |                                 |   |                          |                                 |                     |                          |                                 |

## 2 Quelques programmes

### Programme AFGSU 2

| Horaires                | Titre Séquence                  | Titre Séance   | Objectif Pédagogique   | Activité pédagogique + méthode (Active/démonstrative...) | Contenu   | Type d'Évaluation | Support Pédagogique utilisé  |
|-------------------------|---------------------------------|--|--|--|---|-------------------|--|
| <b>Première journée</b> |                                 |  |  |  |   |                   |  |
| 9h00                    | <b>Accueil des participants</b> | Présentation simulateur, raisonnement clinique         | Favoriser un climat de bienveillance   | pré test   | Présentation de la formation, de la dynamique d'apprentissage et de l'évaluation sommative  |                   | Pré test   |
| 9h30                    | <b>Urgences vitales</b>         | Hémorragies, alerte, protection                        | Reconnaître les signes d'un hémorragie et adapter mes gestes efficaces                       | Simulation   | Arrêter une hémorragie externe, alerter le centre 15, et se protéger du risque infectieux<br>Identifier une hémorragie extériorisée | Sommative         | Réaliser une Compression directe<br>Réaliser un pansement compressif<br>Réaliser un pansement israélien<br>Réaliser un garrot improvisé<br>Réaliser un garrot tourniquet<br>Réaliser une surélévation du membre<br>Réaliser un point de compression à distance |
| 10h00                   | <b>Urgences vitales</b>         | Obstruction des voies aériennes                        | Reconnaître les signes d'une obstruction des voies aériennes et adapter mes gestes efficaces | Simulation   | Désobstruction des voies aériennes par la méthode d'Heimlich  | Sommative         | Réaliser des claques dans le dos<br>Réaliser des compressions abdominales / thoraciques<br>Réaliser la technique de la table   |
| 10h30                   | <b>Urgences vitales</b>         | Inconscient qui respire                                | Reconnaître les signes d'un inconscient et adapter mes gestes efficaces                      | Simulation   | Sécuriser la victime par la position latérale de sécurité   | Sommative         | Réaliser une mise sur le côté<br>Réaliser une LVA à 1 et 2 (trauma)<br>Réaliser une PLS (trauma) à 1 et 2<br>Réaliser une glycémie capillaire (IDE ou Md)<br>Réaliser un score de Glasgow  |
| 11h30                   | <b>Urgences vitales</b>         | Mises en situation de synthèse et évaluation sommative | Prendre en charge une situation d'urgence sur les thèmes abordés pendant la demi-journée     | Simulation   | Scénarios de simulation   | Sommative         | Scénario de simulation   |

| Horaires | Titre Séquence          | Titre Séance  | Objectif Pédagogique   | Activité pédagogique + méthode (Active/démonstrative...) | Contenu   | Type d'Évaluation | Support Pédagogique utilisé   |
|----------|-------------------------|---|--|--|---|-------------------|---|
| 13h30    | <b>Urgences vitales</b> | Réanimation cardio-pulmonaire dans le cadre professionnel | Identifier un arrêt cardiaque d'un adulte et réaliser une réanimation cardio pulmonaire avec matériel dans le cadre professionnel<br>Identifier un arrêt cardiaque d'un nourrisson/d'un enfant et réaliser une réanimation cardio pulmonaire de base avec matériel dans le cadre professionnel | Simulation   | Réalisation de compressions thoraciques et utilisation d'un défibrillateur semi-automatique | Sommative         | Réaliser des compressions thoraciques<br>Réaliser une ventilation au BAVU<br>Utiliser une bouteille d'oxygénothérapie<br>Réaliser une LVA à 1 et à 2<br>Réaliser une bonne ergonomie de l'environnement<br>Utiliser le DAE (DEA/DSA) mode adulte et pédiatrique |
| 15h30    | <b>Urgences vitales</b> | Réanimation cardio-pulmonaire dans le cadre privé         | Identifier un arrêt cardiaque d'un adulte et réaliser une réanimation cardio pulmonaire sans matériel dans le cadre privé<br>Identifier un arrêt cardiaque d'un nourrisson/d'un enfant et réaliser une réanimation cardio pulmonaire de base sans matériel dans le cadre privé                 | Simulation   | Adaptation des gestes appris dans le contexte privé   | Sommative         | Réaliser des compressions thoraciques<br>Réaliser une LVA<br>Réaliser une ventilation bouche à bouche ou bouche à nez<br>Utiliser un DAE (DEA/DSA) mode adulte et pédiatrique   |
| 16h30    | <b>Urgences vitales</b> | Mises en situation de synthèse et évaluation sommative    | Prendre en charge une situation d'urgence sur les thèmes abordés pendant la demi-journée en adoptant un comportement adapté<br><b>Synthèse</b> de l'apport de connaissances de la demi-journée, y compris sur les objectifs transversaux   | Simulation   | Scénarios de simulation   | Sommative         | Scénario de simulation  |

| Horaires                | Titre Séquence                       | Titre Séance   | Objectif Pédagogique   | Activité pédagogique + méthode (Active/démonstrative...) | Contenu  | Type d'Evaluation | Support Pédagogique utilisé   |
|-------------------------|--------------------------------------|--|--|--|--|-------------------|---|
| <b>Deuxième journée</b> |                                      |  |  |  |  |                   |   |
| 9h00                    | <b>Urgences vitales</b>              | Mises en situation de synthèse et évaluation sommative | Prendre en charge une situation d'urgence sur les thèmes abordés pendant la veille en adoptant un comportement adapté  | Simulation   | Scénarios de simulation<br>Réactivation mémoire                        | Sommative         | Scénario  |
| 10h00                   | <b>Urgences potentielles/vitales</b> | Asthme, malaise, douleur thoracique, ACR hypoxique     | Identifier des signes physiques et fonctionnels pouvant précéder une détresse vitale.<br>Installer dans la position d'attente adaptée  | Simulation   | Gestion d'une détresse respiratoire                                    | Sommative         | Réaliser une position d'attente adaptée<br>Réaliser l'interrogatoire d'un patient<br>Réaliser un monitoring de surveillance                     |
| 11h00                   | <b>Urgences potentielles</b>         | Brulures   | Identifier les signes de gravité d'une brûlure et effectuer les gestes adéquats  | Simulation   | Prise en charge d'un patient victime brûlée                            | Sommative         | Réaliser une évaluation d'une brûlure<br>Savoir refroidir une brûlure   |
| 11h30                   | <b>Urgences potentielles</b>         | Traumatismes   | Identifier les signes de gravité d'un traumatisme osseux et effectuer les gestes adéquats  | Simulation   | Prise en charge d'un patient victime d'une fracture ouverte du poignet | Sommative         | Réaliser une évaluation du traumatisme osseux   |
| 12h00                   | <b>Module transversal</b>            | Hygiène  | Appliquer les règles élémentaires d'hygiène (mesures barrières)  | Simulation   | Accueillir d'un patient BMR (risque aérien, gouttelettes)              | Sommative         | Réaliser l'interrogatoire d'un patient<br>Savoir se protéger en isolement Air ou gouttelettes   |
| 13h30                   | <b>Urgences potentielles</b>         | Traumatismes   | Identifier les signes de gravité d'un traumatisme osseux, effectuer les gestes adéquats et utiliser le matériel d'immobilisation adapté.<br>Réaliser un bilan circonstanciel, vital, | Simulation   | Prise en charge d'un patient victime d'une chute de 4 mètres           | Sommative         | Réaliser une évaluation d'un traumatisme osseux<br>Savoir immobiliser un trauma du rachis (collier cervical, attelles, matelas immobilisation à |

|          |                              |  | lésionnel  |  |  |                   | dépression)<br>Retrait de casque  |
|----------|------------------------------|--|--|--|--|-------------------|---|
| 15h00    | <b>Urgences potentielles</b> | Plaie  | Identifier les signes de gravité d'une plaie et effectuer les gestes adéquats  | Simulation   | Prise en charge d'un patient victime d'une plaie   | Sommative         | Réaliser une évaluation d'une plaie<br>Savoir traiter une plaie simple  |
| 15h30    | <b>Urgences potentielles</b> | Accouchement inopiné                                   | Identifier l'imminence d'un accouchement, préparer la mère et l'accueil de l'enfant  | Simulation   | Prise en charge d'une parturiente en travail, réaliser un accouchement guidé par téléphone | Sommative         | Evaluer l'imminence d'un accouchement<br>Réaliser l'accompagnement de l'expulsion et les premiers soins au bébé |
| Horaires | Titre Séquence               | Titre Séance   | Objectif Pédagogique   | Activité pédagogique + méthode (Active/démonstrative...) | Contenu  | Type d'Evaluation | Support Pédagogique utilisé   |
| 16h30    | <b>Urgences vitales</b>      | Mises en situation de synthèse et évaluation sommative | Prendre en charge une situation d'urgence sur les thèmes abordés pendant la demi-journée en adoptant un comportement adapté<br><b>Synthèse</b> de l'apport de connaissances de la demi-journée, y compris sur les objectifs transversaux | Simulation   | Scénarios de simulation  | Sommative         | Scénario de simulation  |

| Horaires                 | Titre Séquence          | Titre Séance          | Objectif Pédagogique   | Activité pédagogique + méthode (Active/démonstrative...) | Contenu  | Type d'Evaluation | Support Pédagogique utilisé  |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|--|--|--|-------------------|--|
| <b>Troisième journée</b> |                         |                       |  |  |  |                   |  |
| 9h00                     | <b>Urgences vitales</b> | <b>AVC</b>            | Identifier des signes physiques et fonctionnels d'un AVC<br>Installer dans la position d'attente adaptée | Simulation   | Prise en charge d'un patient victime d'un malaise déficitaire                  | Sommative         | Réaliser une glycémie capillaire (IDE, Md)<br>Réaliser un monitoring de surveillance   |
| 10h00                    | <b>Urgences vitales</b> | Infarctus du Myocarde | Identifier des signes physiques et fonctionnels d'un IDM<br>Installer dans la position d'attente adaptée | Simulation   | Prise en charge d'un patient présentant une douleur thoracique évoluant en ACR | Sommative         | Réaliser une glycémie capillaire (IDE, Md)<br>Réaliser un ECG 12 et 18 dérivations (IDE, Md)<br>Réaliser un monitoring de surveillance |
| 11h00                    | <b>Urgences vitales</b> | Sepsis                | Identifier des signes physiques et fonctionnels  | Simulation   | Prise en charge d'un patient, atcd de  | Sommative         | Savoir se protéger face à un risque de   |

|       |                                      |                                       |   |  |  |           |   |
|-------|--------------------------------------|---------------------------------------|---|--|--|-----------|---|
|       |                                      |                                       | d'un Sepsis grave,<br>Installer dans la position<br>d'attente adaptée, se<br>protéger.  |  | traumatisme crânien il<br>y a une semaine<br>présentant une<br>confusion fébrile             |           | méningite<br>Tablier<br>Masque chir ou FFP2<br>(IOT, aspiration)<br>SHA                 |
| 12h00 | <b>Urgences vitales</b>              | Hypoglycémie                          | Identifier des signes<br>physiques et fonctionnels<br>d'une hypoglycémie,<br>Installer dans la position<br>d'attente adaptée                              | Simulation                               | Prise en charge<br>retrouvé inconscient<br>en sueurs   | Sommative | Réaliser une glycémie<br>capillaire (IDE, Md)<br>ressucrage (sucre,<br>glucagon)        |
| 13h30 | <b>Risque collectif</b>              | Présentation SSE                      | Faire émerger les<br>représentation sur les<br>SSE  | Tour de table                            | Faire émerger les<br>fonctions,<br>motivations, attentes,<br>expériences                     | Sommative | Emergences des<br>représentations   |
| 14h00 | <b>Risque collectif</b>              | Catastrophe, Plan<br>de secours,      | Faire exprimer les<br>émotions à partir d'une<br>image  | -Photo langage<br>PPT de<br>présentation | Faire émerger des<br>émotions/représentati<br>ons  | Sommative | Activation mémoire et<br>apport de<br>connaissances en<br>matière de plan de<br>secours |
| 15h00 | <b>Risque collectif</b>              | Organisation des<br>secours sur table | Identifier les différentes<br>zones de secours ainsi<br>que son organisation  | Jeux des<br>vignettes                    | Développer les secours<br>nécessaires lors d'un<br>accident impliquant<br>plusieurs victimes | Sommative | Organisation des<br>secours à partir d'une<br>simulation moyenne<br>échelle             |
| 16h00 | <b>Risque collectif</b>              | Reformulation<br>psycho trauma        | A partir des émotions<br>citées au début de la<br>formation, expliquer les<br>principes de la CUMP,<br>PTSD, defusing, recours<br>psy possible au travail | Tour de table                            | Reformulation  | Sommative | Verbalisation et<br>identification des<br>besoins<br>psychologiques des<br>victimes     |
| 16h30 | Post-test et clôture de la formation |                                       |   |  |  |           |   |

### Programme AFGSU 2 recyclage

| Horaires                | Titre Séquence                  | Titre Séance                                   | Objectif Pédagogique   | Activité pédagogique + méthode (Active/démonstrative...) | Contenu  | Type d'Evaluation | Support Pédagogique utilisé   |
|-------------------------|---------------------------------|--|--|--|--|-------------------|---|
| <b>Première journée</b> |                                 |  |  |  |  |                   |   |
| 9h00                    | <b>Accueil des participants</b> | Présentation simulateur, raisonnement clinique | Favoriser un climat de bienveillance                                   | pré test   | Présentation de la formation, de la dynamique d'apprentissage et de l'évaluation sommative |                   | Pré test  |
| 9h30                    | <b>Urgences vitales</b>         | Hémorragies, alerte, protection                | Reconnaître les signes d'un hémorragie et adapter mes gestes efficaces | Simulation   | Arrêter une hémorragie externe, alerter le centre 15, et se protéger du risque infectieux  | Sommative         | Réaliser une Compression directe<br>Réaliser un pansement compressif<br>Réaliser un pansement |

|                 |                         |  |  |   |  |                          |  |
|-----------------|-------------------------|--|--|---|--|--------------------------|--|
|                 |                         |  |  |   | Identifier une hémorragie extériorisée   |                          | israélien<br>Réaliser un garrot improvisé<br>Réaliser un garrot tourniquet<br>Réaliser une surélévation du membre<br>Réaliser un point de compression à distance   |
| 10h00           | <b>Urgences vitales</b> | Obstruction des voies aériennes            | Reconnaître les signes d'une obstruction des voies aériennes et adapter mes gestes efficaces   | Simulation  | Désobstruction des voies aériennes par la méthode d'Heimlich                   | Sommative                | Réaliser des claques dans le dos<br>Réaliser des compressions abdominales / thoraciques<br>Réaliser la technique de la table   |
| 11h00           | <b>Urgences vitales</b> | Malaise évoluant vers une inconscience     | Identifier des signes physiques et fonctionnels pouvant précéder une détresse vitale.<br>Installer dans la position d'attente adaptée<br>Identifier une aggravation et réaliser une conduite adaptée | Simulation  | Sécuriser la victime par la position latérale de sécurité                      | Sommative                | Réaliser une mise sur le côté<br>Réaliser une LVA à 1 et 2 (trauma)<br>Réaliser une PLS (trauma) à 1 et 2<br>Réaliser une glycémie capillaire (IDE ou Md)<br>Réaliser un score de Glasgow                          |
| 12h00           | <b>Urgences vitales</b> | <b>AVC</b>                                 | Identifier des signes physiques et fonctionnels d'un AVC<br>Installer dans la position d'attente adaptée   | Simulation  | Prise en charge d'un patient victime d'un malaise déficitaire                  | Sommative                | Réaliser une glycémie capillaire (IDE, Md)<br>Réaliser un monitoring de surveillance   |
| <b>Horaires</b> | <b>Titre Séquence</b>   | <b>Titre Séance</b>                        | <b>Objectif Pédagogique</b>  | <b>Activité pédagogique + méthode (Active/démonstrative...)</b> | <b>Contenu</b>   | <b>Type d'Evaluation</b> | <b>Support Pédagogique utilisé</b>   |
| 13h30           | <b>Urgences vitales</b> | Infarctus du Myocarde évoluant vers un ACR | Identifier des signes physiques et fonctionnels d'un IDM<br>Installer dans la position d'attente adaptée<br>Identifier une aggravation et réaliser une conduite adaptée                              | Simulation  | Prise en charge d'un patient présentant une douleur thoracique évoluant en ACR | Sommative                | Réaliser une glycémie capillaire (IDE, Md)<br>Réaliser un ECG 12 et 18 dérivation (IDE, Md)<br>Réaliser un monitoring de surveillance<br>Réaliser des compressions thoraciques<br>Réaliser une ventilation au BAVU |

|       |                                      |              |   |            |   |           |  |
|-------|--------------------------------------|--------------|---|------------|---|-----------|--|
|       |                                      |              |   |            |   |           | Utiliser une bouteille d'oxygénothérapie<br>Réaliser une LVA à 1 et à 2<br>Réaliser une bonne ergonomie de l'environnement<br>Utiliser le DAE (DEA/DSA) mode adulte et pédiatrique |
| 15030 | <b>Urgences vitales</b>              | Sepsis       | Identifier des signes physiques et fonctionnels d'un Sepsis grave, Installer dans la position d'attente adaptée, se protéger. | Simulation | Prise en charge d'un patient, atcd de traumatisme crânien il y a une semaine présentant une confusion fébrile | Sommative | Savoir se protéger face à un risque de méningite<br>Tablier<br>Masque chir ou FFP2 (IOT, aspiration)<br>SHA  |
| 15h30 | <b>Urgences vitales</b>              | Hypoglycémie | Identifier des signes physiques et fonctionnels d'une hypoglycémie, Installer dans la position d'attente adaptée              | Simulation | Prise en charge retrouvé inconscient en sueurs  | Sommative | Réaliser une glycémie capillaire (IDE, Md)<br>ressucrage (sucre, glucagon)   |
| 16h00 | <b>Risque collectif</b>              | SSE          | Faire émerger les connaissances sur les SSE   | Débriefing | Savoir réagir face à une SSE  | Sommative | Emergences des acquis  |
| 16h30 | Post-test et clôture de la formation |              |   |            |   |           |  |