

Stages hospitaliers, acquisition de compétences et imagerie médicale dans le cursus de santé



JL Dumas

Directeur UFR Santé, Médecine et Biologie Humaine
Bobigny, Université Paris 13



Contexte et évolution



∞ De la connaissance à la compétence : apprentissage

L'accès aux connaissances n'est plus limitée, la valorisation devient l'aptitude à mobiliser ses connaissances pour produire une capacité face à une situation, le statut même de l'étudiant évolue vers la mise en place d'un apprentissage.

Dans ce contexte le stage hospitalier est valorisé et devient le socle de validation des acquis.

Contexte et évolution



- ∞ De la connaissance à la compétence : apprentissage
- ∞ Capacités de formation / NC

Les institutions doivent offrir des capacités de formation adaptées aux besoins du territoire ...et non pas au NC !!! Le numerus clausus n'est plus l'élément de régulation crédible. Les expérimentations et réformes (?) en cours orientent vers un mode d'entrée diversifié et générique dans les études médicales basé sur des examens de niveau. Dans ce contexte le potentiel des stages pratiques est à valoriser pour répondre aux nouveaux besoins de formation.

Les stages en imagerie médicale répondent parfaitement à ce potentiel de formation.

Contexte et évolution



- ∞ De la connaissance à la compétence : apprentissage
- ∞ Capacités de formation / NC
- ∞ Profil et mode d'exercice / ECN

Les ECN sont un obstacle à la mise en place d'une formation basée sur des projets professionnels légitimes. La nécessité de définir des profils d'aptitude et d'anticiper différents modes d'exercice amènera à concevoir une réforme qui prenne en compte ces critères pour l'entrée dans le 3^{ème} cycle.

Les stages en imagerie médicale apportent des alternatives qui seront mises en avant dans la **construction du parcours** des étudiants.

Contexte et évolution



- œ De la connaissance à la compétence : apprentissage
- œ Capacités de formation : NC
- œ Profil et mode d'exercice : ECN

- œ Les stages hospitaliers en imagerie médicale sont une opportunité pour répondre aux nouveaux enjeux !

Description du parcours – 1/3



∞ **Découverte** : DFGSM3 / sensibilisation imagerie, parcours patient, santé publique

La variété des expériences rencontrées détermine la qualité d'initiation pour les jeunes étudiants. L'ouverture aux notions de responsabilité clinique et responsabilité sociale en santé est particulièrement attendue.

Les stages d'imagerie médicale répondent à ces **valeurs**.

Description du parcours – 2/3



- ∞ Découverte : DFGSM3 / sensibilisation imagerie, parcours patient, santé publique
- ∞ **Compétence** : DFASM1 et 2
 - ∞ Apprentissage « clinicien », bases et culture radiologique
 - ∞ Compétences génériques

La phase d'acquisition de compétences est dédiée à la mise en place d'un socle incompressible et indispensable pour la suite de la pratique personnelle et de la conduite des études.

Les notions transversales mises en place dans un stage d'imagerie sont constitutives de ce **socle de compétences**.

Définition des compétences génériques

- **Compétences transversales nécessaires à l'exercice professionnel du troisième cycle quelque soit le mode et la spécialité d'exercice**
- **Compétences dédiées à une meilleure responsabilité sociale de l'exercice médical cad traduisant une formation professionnelle orientée vers une meilleure réponse aux besoins dans le contexte d'exercice.**

Déclinaison des compétences génériques

- **Clinicien** : approche centrée sur le patient



- **Communicateur** : enjeux de la relation
- **Coopérateur** : travail en partenariat multi professionnel
- **Acteur de santé publique** : efficacité et efficience du système de soins
- **Réflexif** : capacité d'autoévaluation
- **Expert** : actualisation des connaissances scientifiques
- **Éthique** : comportement responsable aux plans éthique et déontologique

Articulation avec les stages hospitaliers



- ❧ Déclinaison des familles de situations cliniques pour la mise en situation d'apprentissage des compétences génériques
- ❧ Identification des stages hospitaliers en adéquation avec la couverture des familles de situation cliniques utiles
- ❧ Souplesse d'organisation selon les facultés et allègement du cadrage des stages obligatoires par disciplines
- ❧ Traçabilité de l'apprentissage progressif dans un document de référence
- ❧ Recommandations : évaluation en stage et simulation médicale

Description du parcours - 3

- ∞ Découverte : DFGSM3 / sensibilisation imagerie, parcours patient, santé publique
- ∞ Compétence : DFASM1 et 2
 - ∞ Apprentissage « clinicien », bases et culture radiologique
 - ∞ Compétences génériques
- ∞ **Projet : DFASM3**
 - ∞ Utile par spécificité (médecine générale, spécialité, imagerie médicale)
 - ∞ Mode d'exercice

Le projet se construit autour d'une spécialité de première ligne ou de recours et d'un mode d'exercice spécifique.

L'imagerie médicale a toute sa place en tant que **déterminant de réussite** d'un projet professionnel.

Stages en imagerie médicale



- œ Prescription d'un examen, interprétation de la demande, gestion des moyens, management, prise en charge du patient, communication, respect des personnes, qualité des procédures, activité pluri disciplinaire, coopération inter professionnelle, démarche radio-clinique ...
- œ **Valorisation** : définir la fonction du stage
- œ **Évaluation** : mécanisme agrément – répartition, bonnes pratiques professionnelles, port folio
- œ **Administration** : données numériques, recherche, poly disciplinaire

Impact dans les instances



❧ SIDES

❧ UNESS.fr

❧ CNCCEM

❧ CIDMEF-AUF

❧ CERF

En somme ...



- ✧ Agir dans le cadre d'un projet général et devenir force de proposition
- ✧ Situer l'imagerie médicale comme l'un des déterminants de la responsabilité sociale en santé
- ✧ L'ère du numérique, les enjeux de la formation, sont les piliers du développement ...