

Lille – DTS Valentine Labbé

Jeudi 26 mars à partir de 13h00

Vendredi 27 mars 2026




COMITÉ D'HARMONISATION
DES CENTRES DE FORMATION DE MANIPULATEURS
EN ELECTORADIOLOGIE MEDICALE - FRANCE

Conférences • Ateliers • Échanges Professionnels

Jeudi 26 mars & Vendredi 27 mars 2026



CHCFMEM

Part 1: Jeudi 26 Après midi

B.JAMAULT

Emergenet Jeudi 26/08

20	DTS	Paris	DESPOIS Françoise	<i>Despois</i>	<i>Despois</i>
21	DE	Amiens	DESSENNE Eric	<i>Desenne</i>	<i>Desenne</i>
22	DTS	ANGLET	DUBANT Céline	<i>Dubant</i>	<i>Dubant</i>
23	DE	Caen	Ducand Myriam	<i>Ducand</i>	<i>Ducand</i>
24	DTS	Franceville	ETIADUR Alice	<i>Etiadur</i>	<i>Etiadur</i>
25	DTS	Valence	EVAKIANNA	<i>Evakianna</i>	<i>Evakianna</i>
26	DE	Poitiers	Fouard Pierre	<i>Fouard</i>	<i>Fouard</i>
27	DE	Montpellier	GAL Nicolas	<i>Gal</i>	<i>Gal</i>
28	DTS	LIMOGES	JEAN CHRISTOPHE	<i>Jean</i>	<i>Jean</i>
29	DTS	Franceville	HARARD Myriam	<i>Harard</i>	<i>Harard</i>
30	DE	LYON	HANFILL Laurent	<i>Hanfill</i>	<i>Hanfill</i>
31	DTS	Nîmes	Jules Fernando	<i>Jules</i>	<i>Jules</i>
32	DTS	Anges	Labarthe Marine	<i>Labarthe</i>	<i>Labarthe</i>
33	DTS	Nantes	LABELLANCHE REMARS	<i>Labellanche</i>	<i>Labellanche</i>
34	DE	Caen	Lagarde nelly	<i>Lagarde</i>	<i>Lagarde</i>
35	DE	Montbéliard	LEBAMON JUSTINE	<i>Lebamon</i>	<i>Lebamon</i>
36	DTS	Fontenay-le-Comte	Leprieux Sylvie	<i>Leprieux</i>	<i>Leprieux</i>
37	DTS	Nîmes	Lacostemaguy	<i>Lacostemaguy</i>	<i>Lacostemaguy</i>
38	DTS	Pors-en-Piscine	MARSAULT Stéphanie	<i>Marsault</i>	<i>Marsault</i>
39	DE	Paris	MARTEL Ludovic	<i>Martel</i>	<i>Martel</i>

40	DTS	VALENCIENNES	MARLOTTE Véronique	<i>Marlotte</i>	<i>Marlotte</i>
41	DE	Bordeaux-Mérignac	MARIE-ANNE Olivier	<i>Marie-Anne</i>	<i>Marie-Anne</i>
42	DTS	Le Havre	MAZE Pierre	<i>Maze</i>	<i>Maze</i>
43	DE	Caen	Méchin Céline	<i>Méchin</i>	<i>Méchin</i>
44	DE	Grenoble	MICHELAND Savaris	<i>Micheland</i>	<i>Micheland</i>
45	DE	Paris	Merlot Franck	<i>Merlot</i>	<i>Merlot</i>
46	DE	Nantes	MURIN VALERIE	<i>Murin</i>	<i>Murin</i>
47	DE	Grenoble	ROUCHOUZE Fabienne	<i>Rouchouze</i>	<i>Rouchouze</i>
48	DE	denmore-ferard	ROUET Christine	<i>Rouet</i>	<i>Rouet</i>
49	DE	Colmar	SEITE PAULINE	<i>Seite</i>	<i>Seite</i>
50	DTS	LE HAVRE	Sindy Fourré	<i>Sindy</i>	<i>Sindy</i>
51	DE	Rennes	SOULABALLE Nadine	<i>Soulaballe</i>	<i>Soulaballe</i>
52	DTS	CHATELAIN	UMERIE DISSOLBERS	<i>Umerie</i>	<i>Umerie</i>
53	DTS	Dijon	WELLERSE Anne	<i>Wellerse</i>	<i>Wellerse</i>
54	DE	Paris	ZOHATI KHADENIA	<i>Zohati</i>	<i>Zohati</i>

* manque Madame Fousche dans la liste LISTE COMITE HARMONISATION

N°	PRENOM NOM	NOUVEAU	EMERGENET Jeudi 26/08	EMERGENET Vendredi 27/08/2015
1	DE Amiens	AMARANTOIS ESCOFFER Genevieve	<i>Amarantois</i>	<i>Amarantois</i>
2	DE Amiens	ARNOUD Jeanne	<i>Arnaud</i>	<i>Arnaud</i>
3	DTS Valenciennes	BOUYER SANDRINE	<i>Bouyer</i>	<i>Bouyer</i>
4	DE Lille	BOUTIER LUCYLLA	<i>Boutier</i>	<i>Boutier</i>
5	DTS ANGLET	BREHAUT MARIANNE	<i>Brehaud</i>	<i>Brehaud</i>
6	DTS Angoulême	BREUIL Marie	<i>Breuil</i>	<i>Breuil</i>
7	DTS ANGLET	BREHAUT MARIANNE	<i>Brehaud</i>	<i>Brehaud</i>
8	DE Denmore-Ferard	BREHAUT MARIANNE	<i>Brehaud</i>	<i>Brehaud</i>
9	DTS Lille	BOUYER SANDRINE	<i>Bouyer</i>	<i>Bouyer</i>
10	DTS Lille	BOUYER SANDRINE	<i>Bouyer</i>	<i>Bouyer</i>
11	DE Colmar	CARROT JEAN	<i>Carrot</i>	<i>Carrot</i>
12	DE Montargis	CHIFFOLEAU Marie-Cécile	<i>Chiffolleau</i>	<i>Chiffolleau</i>
13	DE Nîmes	CHIFFOLEAU Marie-Cécile	<i>Chiffolleau</i>	<i>Chiffolleau</i>
14	DTS Angoulême	CHIFFOLEAU Marie-Cécile	<i>Chiffolleau</i>	<i>Chiffolleau</i>
15	DE Montargis	CHIFFOLEAU Marie-Cécile	<i>Chiffolleau</i>	<i>Chiffolleau</i>
16	DTS Valenciennes	COUILLON MARIANNE	<i>Couillon</i>	<i>Couillon</i>
17	DTS Valenciennes	COUILLON MARIANNE	<i>Couillon</i>	<i>Couillon</i>
18	DE Paris	DARVILLE Marie-Cécile	<i>Darville</i>	<i>Darville</i>
19	DTS Valenciennes	DELAUNAY Marie-Cécile	<i>DeLaunay</i>	<i>DeLaunay</i>

Intervenants

- 55 DE Amiens JAMAULT Bénédicte
 - 56 DTS Lille PAVOIS Jean Pierre
 - 57 DTS Lille ERNST Olivier
 - 58 DTS Lille GOBERT Michaël
 - 59 - - - - -
 - 60 - - - - - BLIN Laure
- * S^{re} LE TIERRE Pauline Benjamin FELIX
 - * Intrasense
 - * Benoit BILLEBAUT
 - * LERANT Jean-Pierre
 - * VERROKEN Arnaud

Nous y étions....

Le programme

Jeudi 26 mars 2026

Challenge du badge

venez avec un badge personnalisé - confectionnez le vous-mêmes !

Après-midi :

13h30 : Accueil et Présentation

Dernier vote en présentiel

14H15-16H00 : Ces UE qui nous questionnent !

Travail collaboratif – Explorons nos volontés de changement !

A partir des UE Ciblés lors des JFR

Venez avec vos constats, propositions, questions, expériences

2-11 2-10 4-14 3.5,4.11 3.6, 4.8, 4.9 4-7

Pause & Discussion

INTRASENSE – LEMER Pax

16h15-16H45 : LEMER PAX / Hotte de simulation Benjamin Félix

+Escape-game

Khadidja ZENATI IFMEM Poissy

16h45-17h15 :

Expérimentation ECOS chez les MERM : que retenir ?

Lauriane Haspel IFMEM HC-Lyon

Parcours de formation « Soins en charge du handicap »

Amélie Coqueron IFMEM Nancy

17h30-18h30 : Assemblée Générale du CHCFMEM

Rapport d'activités, moral et financier

Questions diverses

Election du CA

19h30 : Soirée Restaurant Babe (centre Lille)

-48, Rue de l'Hôpital militaire

Vendredi 27 mars 2026

8H45 Accueil

9H00-10h00 :

Formation : Besoin et Réponse B. Jamault/ Franck Morice

Retour enquête « **Evaporation** »

Echanges difficultés : Stage ? Financement ? Quid des conventions

Organisation des CRAE : Quid de nos organisations ?

Retour sur les rencontres ministères : Attractivité – Arguments –Solution

Pause : Discussion

Intrasense – LEMER Pax

10H15 --11H00 :

La réforme IFSI → Les **compétences transversales** formation niveau 6 Béatrice Jamault

11H00 –12H00 :

Raisonnement en IRM

Benoit Billebaut

Présenter l'intérêt de la formation « Premier secours en santé mentale »

Franck Morice

12H00-12h30

Proposition pour le site : référencement, fluidité, actualités

Karine Feltgen

12H30 : Repas au lycée

Après-midi :

14H00-15H30 : Ancrage des savoirs ? Travail collaboratifs

+/-Ailleurs que fait-on ? Une surprise ?

Pause : Discussion

15h45- 16h15 : « Le colis mystère ! » Garance Arbeumont

Retour d'expérience Tutorat : MEM Equipe de formateurs DTS Lille

Echanges sur les expériences des territoires

16h30-17h00 Les étudiants : association, communication en congrès et colloques...

CNP MEM

17H00 : Fin de la réunion



Accueil Lycée Valentine LABBE

Jeudi 26 Mars 2026



Région
Hauts-de-France

Madame la Provisseure C. BERTOLOTTI
Monsieur l'Inspecteur d'académie M. GOBERT
Monsieur le Professeur O. ERNST

Equipe pédagogique de Lille
Stéphane LIENART
Sandrine LIBERAL
Houmad AZZOUZ
Patrice PODEVINS
Samir BOURFISSI
Agnès BOGUSLAWSKI

fil rouge

La formation socle

Jeudi 26 Mars 2026



14H15-16H00 : Ces UE qui nous questionnent !

Travail collaboratif – Explorons nos volontés de changement !

A partir des UE Ciblées lors des JFR

Venez avec vos constats, propositions, questions, expériences



Constitution des 6 groupes

Tire au sort deux séries

2-11 2-10 4-14

3.5,4.11 3.6, 4.8, 4.9 4-7

Que dire de ces UE ?

Constat

Difficultés

Evolution potentielle

Compléments

20 mn par série

Restitution

Grand groupe

Mise en commun

Les ressources pédagogiques

26-27 Mars 2026



Les pauses en cause



JB FAIRY : *Intrasense*



Présentation de ressources pédagogiques

Jeudi 26 Mars 2026



16h15-16H45 :



Hotte de simulation Benjamin Félix Lemer PAX

Expérience pédagogique : Escape-game

Khadidja ZENATI IFMEM Poissy



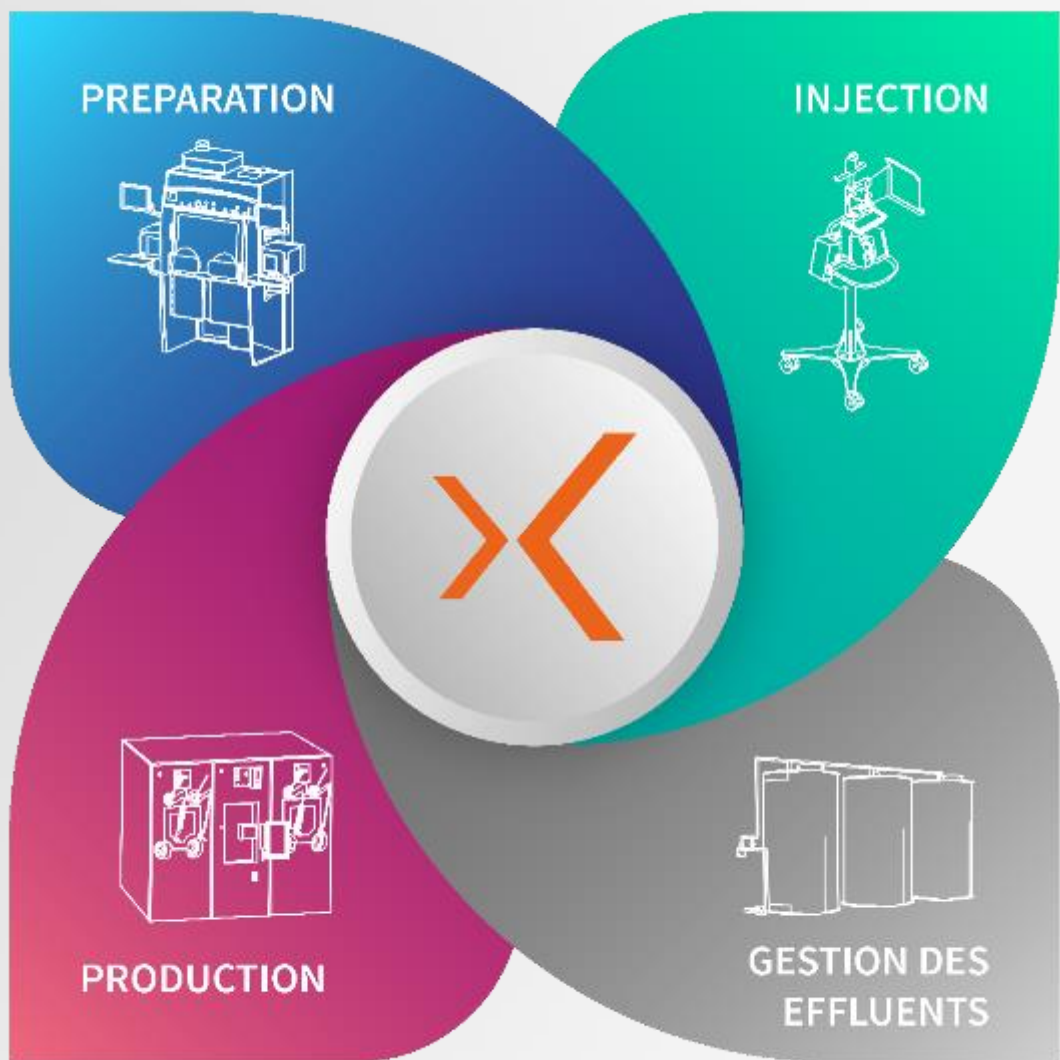


Nouvelles avancées Théranostiques & Innovations de la gamme STOP TMS Enceinte dédiée formation

*Comité d'Harmonisation des Centres de Formation de Manipulateurs
d'Electroradiologie Médicale*

03/2026 - Lille

Lemer Pax en Médecine Nucléaire



CONÇU ET FABRIQUÉ EN
FRANCE



Plus de **50 ans**
d'innovation



Présent dans plus de
72 pays différents

NOUVEAUX LOCAUX



Chiffres d'Affaires
36M€

Près de
50% du CA



réalisé à l'export
dans plus de 70 pays

Plus de



190 employés

dont 18 ingénieurs en
R&D et 2 docteurs en
chimie

Nouvelle usine



9 600 m²

- > 4 000 m² production
- > 1 600 m² bureaux
- > 4 000 m² stockage

Plus
de



200 brevets
et **30** marques
déposées



Réseau de
fournisseurs
& de sous-traitants local



Explosion du marché global

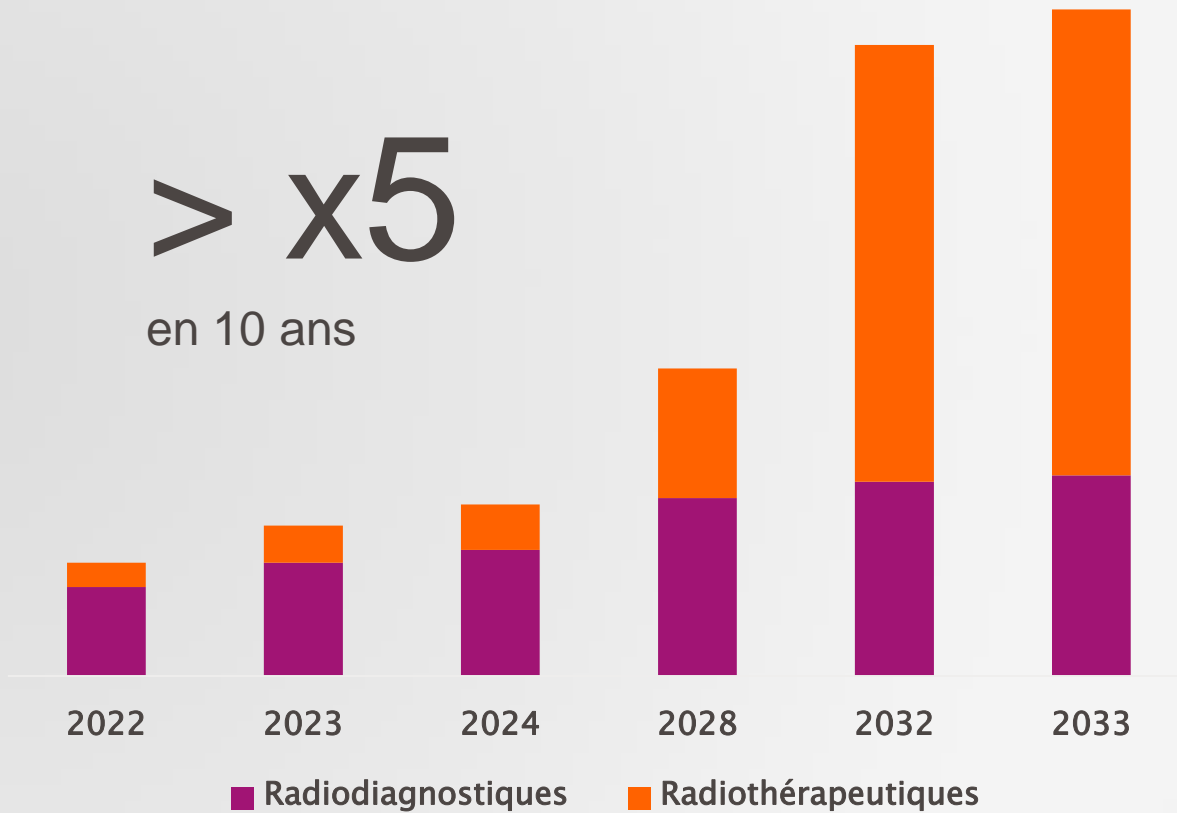


> x5

en 10 ans

39\$

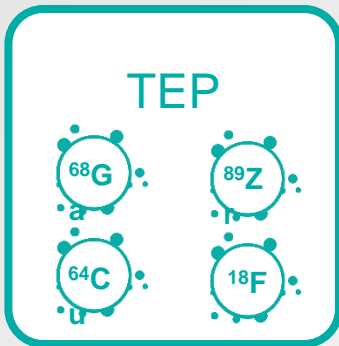
milliards en 2032



De nouveaux MRP en développement et de nouvelles tendances

Oncologie (>80%), Neurologie (>9%), Cardiologie (>10%)

Diagnostique



Thérapie



↑ Nb de patients
+ Diagnostic + Traitement

↑ Nb d'isotopes et médicaments

↑ Nb de caméras TEP

↑ Imagerie pour la neurologie

↓ Temps d'acquisition des caméras

↑ Médecine personnalisée

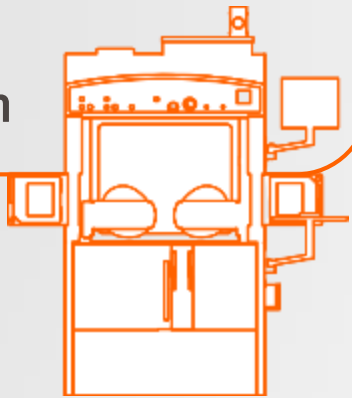
↑ Usages Intelligence Artificielle

↑ Pénurie de personnel soignant en France



STOP TMS (Troubles Musculo-Squelettiques)

- | Ergonomie
- | Automatisation



Injecteurs théranostiques

- | Diagnostic
- | Thérapie



Impact environnemental

- | Gestion des effluents
- | Nouveaux matériaux
- | Recyclage

Injecteurs théranostiques



Diagnostique

Thérapie

| Compatibles Luthatera et Pluvicto

LUTATHERA[®]
(lutetium Lu 177 dotatate)
injection, for intravenous use

PLUVICTO[™]
lutetium Lu 177 vipivotide tetraacetate
INJECTION FOR INTRAVENOUS USE

Thérapie



> **+ de 1,2 M**
patients injectés

> **+ de 210**
Posijet[®] installés
monde

**GUSTAVE
ROUSSY**

Version accélérée



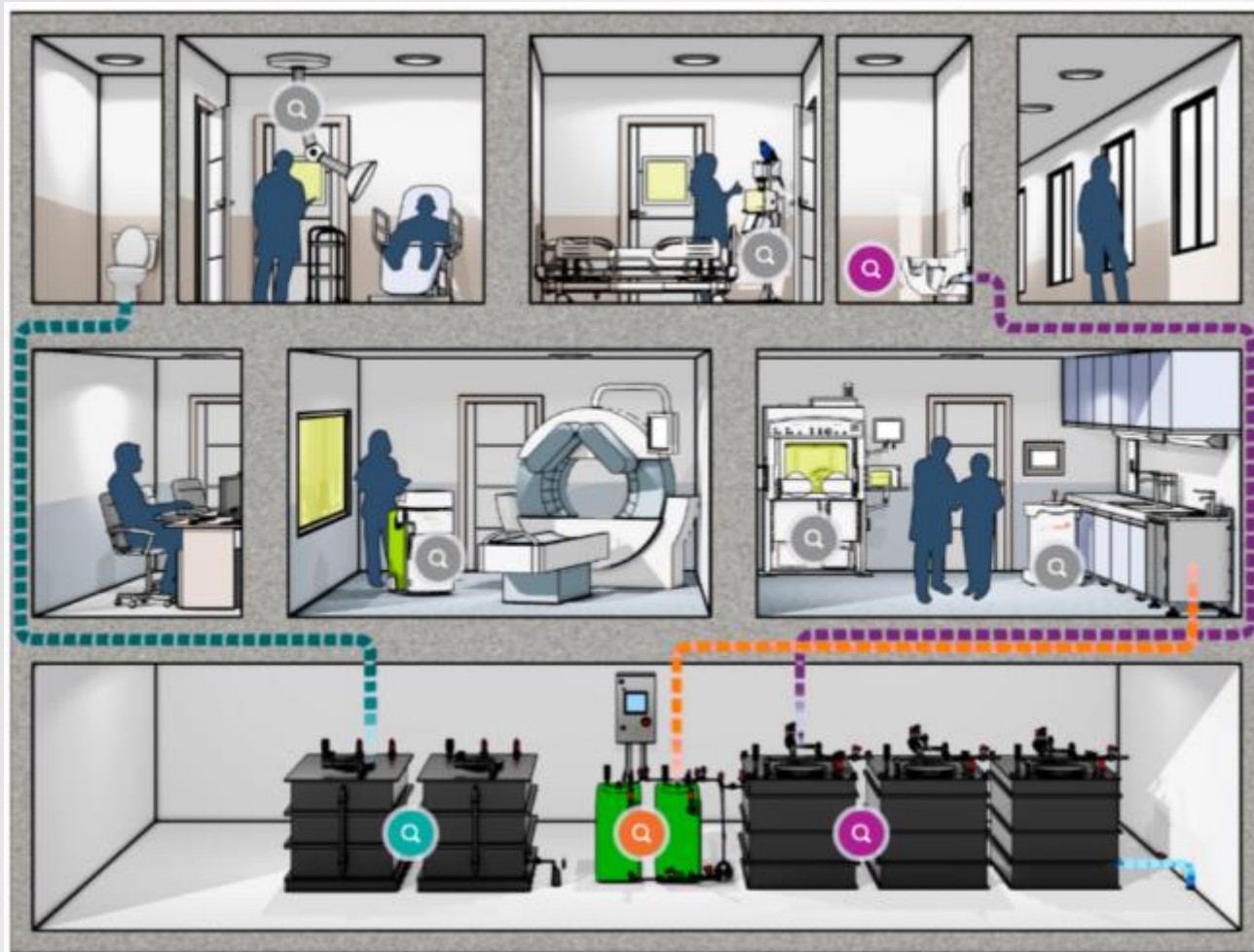
> **+ de 900**
patients injectés

> **+ de 35**
Theranojet[®]ARA installés
dans le monde entier

225Ac



WC THÉRAPIE LA GESTION DES EFFLUENTS RADIOACTIFS, UN ENJEU MAJEUR

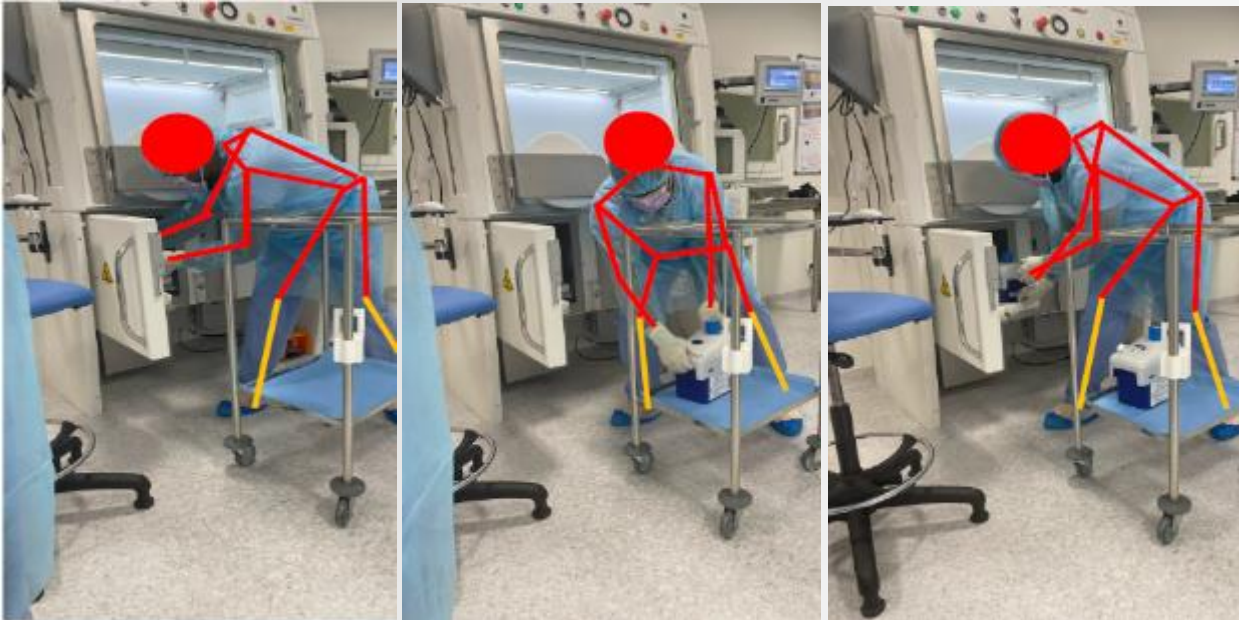


Gamme STOP TMS

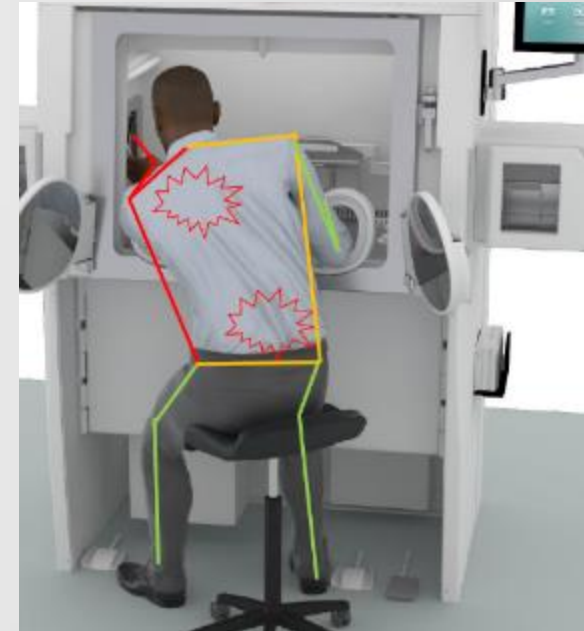
> Début 2024



> Exemple : postures de chargement d'un générateur
Torsion du dos avec port de charge lourde : **18 kg**



> Exemple : ouverture et fermeture des SAS





**Easypharma®
Compact**



Accurion²²⁶®



Shellbox®



Positong TMS



Easylift



Gamme STOP TMS

Shellbox®, valisette de transport ultra-légère

Essais auprès de 14 MERM pendant 1 mois

4 kg



VS

1,6 kg



 CENTRE HOSPITALIER
PERPIGNAN

À peine **0,1%** de la dosimétrie annuelle aux extrémités

“ L'essayer,
c'est l'adopter ! **”**



Positong « TMS »

Solution évolutive avec de nouvelles innovations :

- | **Ajustement précis** avec la molette de réglage
- | **Verrouillage/déverrouillage rapide** avec le levier à cames avec cran de sûreté
- | **Modularité** avec deux modèles de pinces : embouts forceps ou becs



Gamme STOP TMS

Easypharma Compact, ergonomie et automatisation

De nombreuses améliorations :

- | Ecran intégré
- | Siège ergonomique
- | Nouvel activimètre Accurion-226®
- | Automatisation de l'ouverture et la fermeture portes intérieures des SAS et des tiroirs





Gamme STOP TMS

Chariot de transport Easylift



Gamme STOP TMS

Nouvel activimètre : l'Accurion-226®



ACCURION²²⁶



- | Temps de réponse **+ rapide** et **+ performant**
- | Intégration **simplifiée**
- | Interface **ergonomique et intuitive**
- | **Reconnaissance vocale**

Exemple d'utilisation de l'activimètre Accurion-226®
dans l'enceinte Easypharma 4R

Accompagner la formation de nouveaux professionnels

Développement d'une enceinte de formation en collaboration avec l'IFMEM (Institut de Formation de Manipulateur d'Electroradiologie Médicale) :

- | Ateliers d'apprentissages
- | Simulation de manipulations proches du réel
- | Sécurisation des pratiques





Association des Techniciens



easyPHARMA Compact® LEMER PAX



Escape game en formation MERM : au-delà du jeu, quel impact pédagogique ?

Khadidja ZENATI/ 26-03-26

Contexte pédagogique

Développement des pédagogies actives en formation en santé

- Simulation
- Serious games
- Escape games pédagogiques

Objectifs :

- engager les étudiants
- favoriser l'apprentissage en situation
- développer les compétences professionnelles

Le dispositif pédagogique

Escape game : « **Panique en salle d'injection** »

- Public : étudiants MERM – UE 4.15 semestre 5
- Objectif pédagogique principal : Appliquer les procédures de décontamination radioactive en médecine nucléaire.
- Compétence visée : Radioprotection des patients, des professionnels et du public.
- Durée : 45 à 60 minutes (jeu + débriefing).

Principe du scénario

Situation simulée :

- Une contamination radioactive est détectée en salle d'injection.

Mission des étudiants :

- analyser les relevés de contamination
- sécuriser la zone
- appliquer la procédure de décontamination
- vérifier l'efficacité du nettoyage
- Travail en équipe – temps limité



La question de l'impact pédagogique

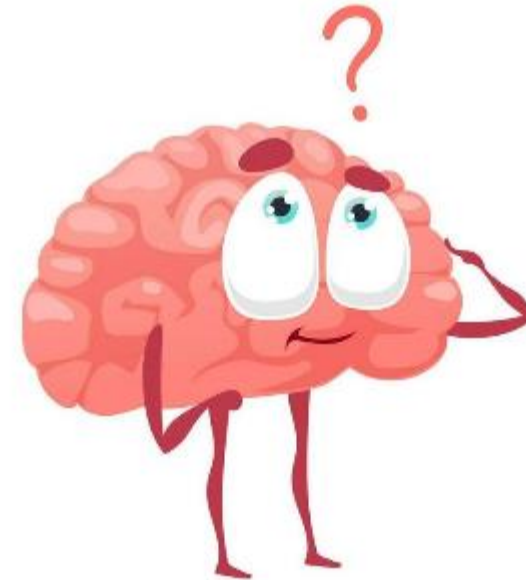
Dans de nombreuses formations :

- évaluation basée sur la satisfaction

Les étudiants disent :

- activité motivante
- activité ludique
- activité engageante

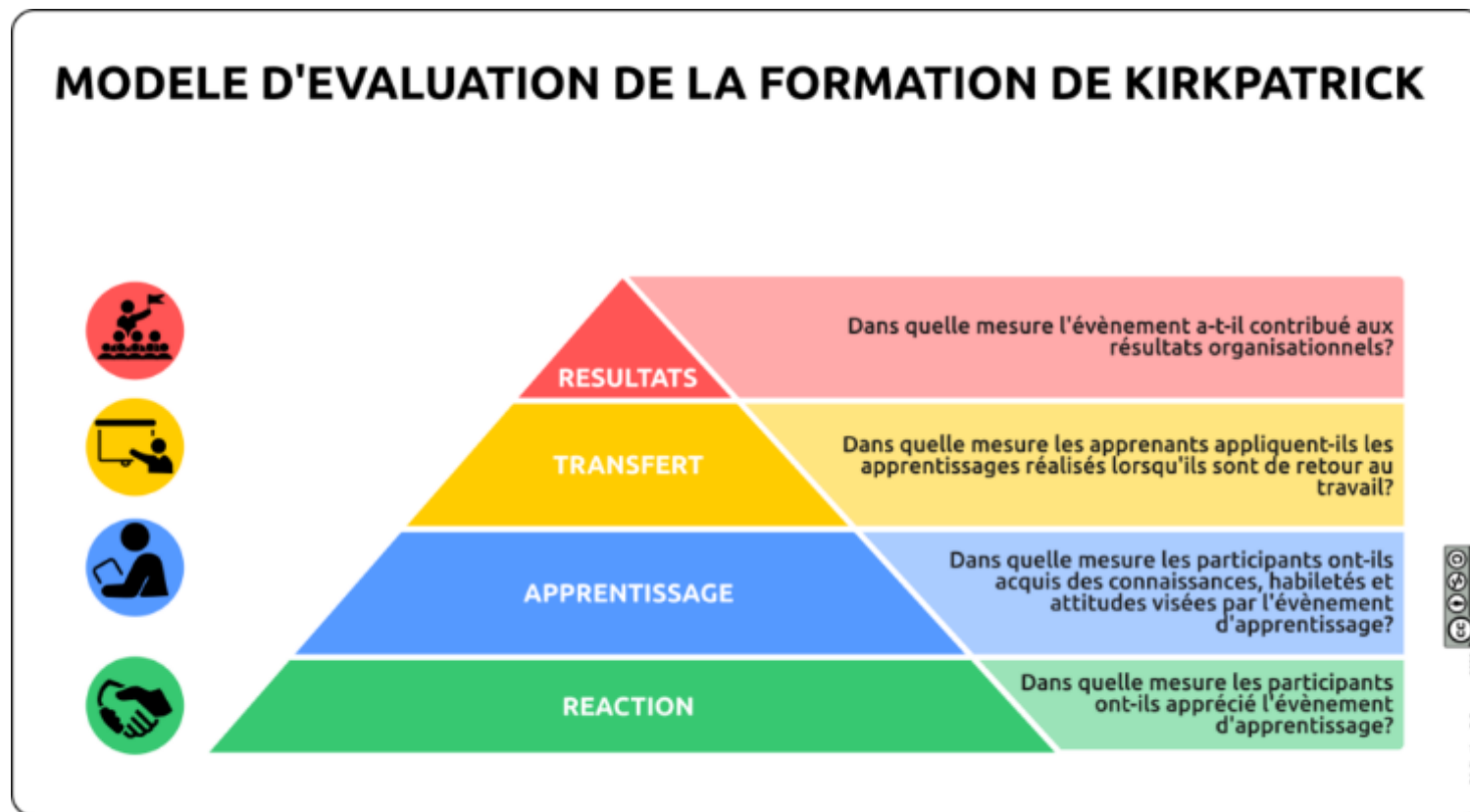
Mais ces indicateurs suffisent-ils ?



Un cadre théorique : le modèle de Kirkpatrick

Kirkpatrick (1994) propose 4 niveaux d'évaluation :

- Réaction
- Apprentissage
- Comportement
- Résultats



Niveau 1 – Réaction

Comment les étudiants perçoivent l'activité ?

Indicateurs possibles :

- Satisfaction
- Engagement
- Motivation
- perception de l'utilité pédagogique

Outils possibles :

- Questionnaires
- *feedback des étudiants*



Niveau 3 – Comportement

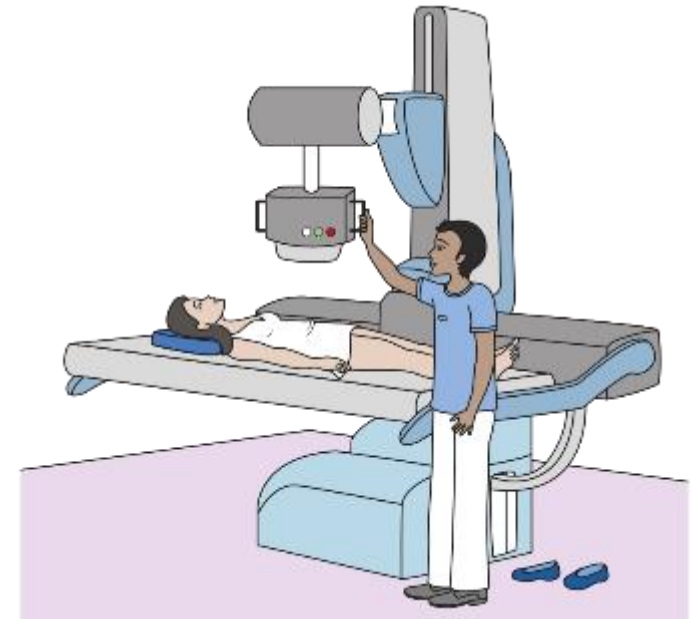
Les étudiants appliquent-ils ces apprentissages ?

Indicateurs possibles :

- capacité à appliquer les procédures en simulation
- mobilisation des connaissances en stage
- prise de décision en situation

Outils possibles :

- *simulation ultérieure*
- *évaluation en stage*
- *analyse de situations professionnelles simulées*



Niveau 4 – Résultats

Quel impact sur la formation des étudiants ?

Indicateurs possibles :

- amélioration des pratiques de radioprotection
- réduction des erreurs de procédure
- meilleure gestion des situations à risque

Outils possibles :

- *Suivi des diplômés,*
- *retour des tuteurs,*
- *enquête auprès des cadres*



Une piste pour les IFMEM

Vers une réflexion collective :

- Comment évaluer l'impact pédagogique des serious games en IFMEM ?

Pistes possibles :

- développer des indicateurs communs
- partager des outils d'évaluation
- mutualiser les retours d'expérience

Expérience d'enseignement

Jeudi 26 Mars 2026



16h45-17h15 :



Expérimentation ECOS chez les MERM : que retenir ?

Lauriane Haspel IFMEM HC-Lyon



Parcours de formation « Soin Prise en charge du handicap »

Amélie Coqueron IFMEM Nancy

Partage d'expérience

HCL

HOSPICES CIVILS
DE LYON

LA
FORMATION

IFMEM LYON ESQUIROL

Expérimentation ECOS chez les MERM : Que retenir ?

HASPEL Lauriane – Formatrice IFMEM

26 mars 2026

Avec le soutien financier de :



La Région
Auvergne-Rhône-Alpes



Université Claude Bernard



Lyon 1

SOMMAIRE

- **PRINCIPES FONDAMENTAUX**
- **NOTRE CONTEXTE**
- **PRÉSENTATION GLOBALE DES STATIONS**
- **RÉSULTATS**
- **RETOUR D'EXPÉRIENCE ÉTUDIANTS**
- **RETOUR D'EXPÉRIENCE FORMATEURS**
- **QUE RETENIR ?**
- **CONCLUSION**

ECOS (EXAMEN CLINIQUE OBJECTIF STRUCTURÉ)

LES PRINCIPES FONDAMENTAUX

- Différentes stations
- Temps limité par station
- Situations simulées réalistes
- Évaluateurs formés
- Objectivation maximale
- Grille d'évaluation standardisée

NOTRE CONTEXTE

4

UI 6.2 S3 : Mise en œuvre d'explorations d'imagerie radiologique et de médecine nucléaire

- 4 stations et plusieurs modalités évaluées
- Construction scénarios/grilles
- Charge organisationnelle : 48 étudiants, durée totale de 8h50 pour 30 minutes par étudiant
- Phase test par les formateurs
- Ajustements
- Réalisation sur une journée entière

PRÉSENTATION GLOBALE DES STATIONS

STATION 1 : ÉTUDE DE CLICHÉS DE MN

7 minutes, 7 images, l'étudiant doit déterminer :

- Nom de la scintigraphie
- Type d'image
- Médicament radiopharmaceutique utilisé
- Nom de l'organe fléché
- Artéfact (oui ou non)

STATION 2 : TECHNIQUES DE SOIN

- Vous êtes un MERM, vous allez réaliser un scanner TAP avec injection.
- Vous êtes attendu sur la préparation de la rinçure avant la pose de VVP (tout le matériel est à disposition dans le plateau sauf le produit de rinçure et les produits désinfectants). Vous devez respecter les normes d'hygiène et la non mise en danger du patient.
- Vous devez utiliser la méthode champ stérile.
- Vous devez commenter vos actions et les justifier.

STATION 3 : INTERROGATOIRE DU PATIENT

7

- Vous êtes un MERM vous travaillez ce jour au scanner et vous devez :
 - Analyser la prescription et les examens biologiques fournis
 - Accueillir le patient dans les règles de sécurité
 - Interroger le patient sur ses antécédents et d'éventuelles contre-indications liées à l'examen
 - Expliquer l'examen
 - Annoncer les consignes de fin d'examen

STATION 4 : ÉTUDE DE CLICHÉS SCANNER

Vous êtes un MERM. Vous travaillez au scanner. Un étudiant L2 pour ses révisions vous demande d'identifier pour chaque image affichée sur les 7 PC en salle :

- Le type d'examen
- Le type de filtre
- Le type de reconstruction et le plan de coupe
- Contraste : spontané ou injection

(Préciser le temps d'injection intraveineux ou le mode d'administration)

- L'organe ciblée par une flèche (indiquer la latéralité si besoin)

RÉSULTATS

- 48 étudiants : 1 ABS et 12 échecs à l'épreuve de la rinçure
- Moyenne des étudiants qui ont validé : 13,89
- Note la plus haute : 16,25
- Note la plus basse : 11,50
- Médiane : 14,00

Ces résultats sont calculés à partir de ceux qui ont une note donc qui valident.
Si l'échec à la rinçure n'avait pas été éliminatoire, tous les étudiants validaient !

- Taux de réussite 75%

RETOUR D'EXPÉRIENCE ÉTUDIANTS

59% DE RÉPONSES

Évaluation globale: 3,46/6

Niveau de stress ressenti 4,62/5

20 % affirment que les ECOS permettent de mesurer les axes d'amélioration

6% affirment que les ECOS permettent d'évaluer ses compétences cliniques.

RETOUR D'EXPÉRIENCE ÉTUDIANTS :

11

- Je ne trouve pas de point fort à cette évaluation / Aucun intérêt
- Augmenter le temps pour certaines activités difficiles
- Faire un cas d'entraînement pour qu'on puisse savoir à quoi s'attendre

- C'est assez drôle à faire
- C'est une bonne idée de faire ça, ça permet de savoir quels sont nos axes d'améliorations
- Mobiliser connaissances / compétences acquises et nous rappeler les cours de l'année précédente
- Bonne organisation et un bon accompagnement avec les formateurs
- Vrai questionnement sur nos compétences
- Nous apprendre à travailler en situation de stress et s'adapter rapidement
- Évaluer son niveau général
- Mise à l'épreuve, apprendre à gérer son stress, améliorer l'efficacité
- Situations proposées similaires à ce qu'on peut avoir en stage
- Enrichissant

RETOUR D'EXPÉRIENCE FORMATEURS

100% de réponses - Évaluation globale: 5,2/6

- **Points positifs :**

- Mettre en situation professionnelle les étudiants **mais PAS comme une MSP classique !**
- Evaluer un niveau de connaissances générales nécessaires dans les réponses aux étudiants/évaluation individuelle.

- **Points négatifs :**

- Stress intense pour certains, leur faisant perdre leurs moyens
- Question des 1/3 temps sur cette évaluation.
- Equipe restreinte qui ne facilite pas la mise en place (grand risque si absence d'un formateur par exemple) et perte de concentration en fin de journée.

QUE RETENIR ?

Préparer les étudiants aux ECOS dès l'entrée en formation : Lors des TD le permettant, introduire des situations type ECOS.

UE 1.1 S1 Psychologie : TD d'initiation à la simulation relationnelle.

UE 4.4 S1 S2 Explorations radiologiques : Situation en fin des TD d'incidences.

UI 4.1 S2 Techniques de soin : TD de manutention : situations formatives évaluées.

UI 6.1 S2 : évaluation de la situation clinique.

- ➔ Ajout d'un TD de simulation « Stop and go » sur une situation concrète :
- Entraînement supplémentaire à la prise en charge relationnelle
 - Acte à réaliser (préparation d'une rinçure avant pose de VVP)
 - Évaluation formative

CONCLUSION

L'évaluation influence ce que les élèves apprennent. Si nous voulons développer des compétences, nous devons les évaluer en situation.

C'est ce que John Biggs appelle « **l'alignement constructif** »

Selon lui, ce que l'on évalue oriente directement : la manière dont les élèves apprennent, les stratégies qu'ils adoptent, et ce qu'ils jugent important.

MENTIONS LÉGALES

- L'ensemble de ce document relève des législations française et internationale sur le droit d'auteur et la propriété intellectuelle. Tous les droits de reproduction de tout ou partie sont réservés pour les textes ainsi que pour l'ensemble des documents iconographiques, photographiques, vidéos et sonores.
- Ce document est interdit à la vente ou à la location. Sa diffusion, duplication, mise à disposition du public (sous quelque forme ou support que ce soit), mise en réseau, partielles ou totales, sont strictement réservées aux instituts de formation des Hospices civils de Lyon.
- L'utilisation de ce document est strictement réservée à l'usage privé des étudiants inscrits aux formations des Hospices civils de Lyon, et non destinée à une utilisation collective, gratuite ou payante.

Ça roule à l'IFMEM de Nancy... T'HANDIquoi ?

IFMEM Nancy _ Amélie COQUERON



Le contexte :

20 ans après la loi pour l'égalité des droits et des chances pour les personnes en situation de handicap

Professionnels de santé parfois démunis

Enquête 2025 sur l'accessibilité des cabinets d'imagerie dans les Hauts-de-France (59)

→ env 77% des soignants en imagerie en difficulté

→ env 71% des examens mènent à une interruption de l'acte d'imagerie



Le contexte :

Absence d'UE spécifique au handicap dans référentiel de formation des MERM

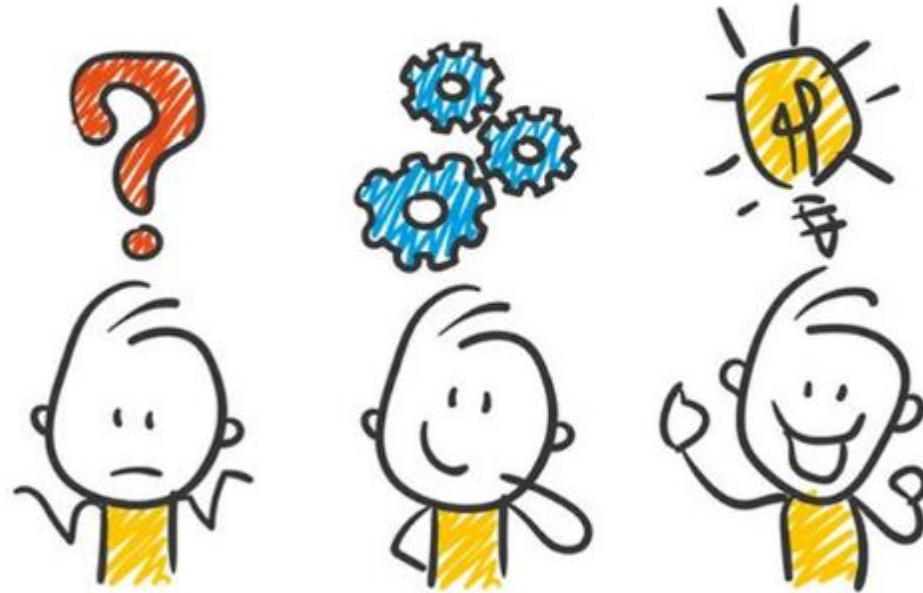
Evaluation des étudiants en stage

Compétence 1 : Analyser la situation clinique de la personne et déterminer les modalités des soins à réaliser

Adaptation des actes de soins à la situation clinique



Comment sensibiliser davantage les futurs professionnels de santé ?



Déroulé

Handicap moteur
L1

Handicap visuel +
maladies chroniques
L2

Handicap auditif +
TND +
Travailleur en situation
de handicap
L3

+ Equipe pédagogique et
administrative

Handicap moteur

Semestre 1 et 2



Handicap visuel et maladies chroniques

Semestre 4



Handicap auditif

Troubles neurodéveloppementaux
Travailleur en situation de handicap

Semestre 6



Le calendrier

1^{ère} édition : septembre 2024



Les étudiants de 1ère année

Phase 1 Handicap moteur



“Vis-ma-vie”

Une demi-journée en fauteuil roulant manuel

Fin septembre (après journée intégration) jusqu'à début février



Au sein de l'institut

Hors période d'évaluation et hors enseignements pratiques

Ressources humaines, matérielles et logistique

**Achat de 2
fauteuils roulants
manuels**


Prestaco
by Serwea

Aménagement local

**Charte de bonne
utilisation**



**Partage
d'expérience**

Intervenant CHRU polyhandicapé

**Equipe pédagogique
et administrative**

L1

A l'annonce du projet ...



Le ressenti des étudiants ?

1. Avez-vous des appréhensions concernant ce projet ? (0 point)

● Oui, j'appréhende et je ne veux pas faire cette expérience	6
● Un peu, j'appréhende mais je veux faire cette expérience	33
● Non, j'ai hâte de faire cette expérience	16



L'idée est enrichissante

Je pense que c'est un bon exercice pour prendre conscience, des difficultés auxquelles les personnes handicapées sont confrontées au quotidiens... et ainsi à notre échelle aider et faire plus attention.

Mieux comprendre le handicap

l'idée peut nous enrichir sur ce que peuvent vivre les personnes à mobilités réduites à longueur de journée

C'est une très bonne idée selon moi, qui va nous permettre de nous mettre à la place des personnes en situation de handicap ainsi que de les comprendre et d'adapter notre vision et façon de faire.

Très très bonne idée pour sensibiliser les gens à la paraplégie !! :)

Positionnement dans l'amphi pour suivre le cours

Difficulté à se déplacer, la mobilité réduite

Les regards, les difficultés à passer les portes, les montées

J'ai des douleurs au dos en raison d'une scoliose et j'ai besoin de pouvoir étirer mon dos et mes jambes régulièrement car rester trop longtemps assise me fait mal.

Comment ça va se passer au self et dans l'amphi

Handicap
moteur

Partage d'expérience



Exemplarité de l'équipe



Et apparemment ... ce n'est pas si simple !



Les étudiants en action



Les étudiants en action



Les étudiants en action



Les étudiants handisent quoi ?

Manoeuvres compliquées : ouverture de portes. Matériel en hauteur inaccessible (rayonnage secrétariat, micro-ondes, plats au self). Déplacement compliqué, voire impossible d'une seule main compliquant le port d'objets.

Avez-vous trouvé cette expérience utile ?

5.13

Évaluation
moyenne



C'était une très bonne expérience, qui nous a permis de nous rendre compte de beaucoup de chose et notamment des difficultés de mobilité, d'ergonomie auxquelles on ne fait pas attention d'habitude. Car pour nous c'est simple et adapté, mais pour des personnes en fauteuil roulant... c'est pas toujours facile ou avec une accessibilité plus difficile.

L'accès à la cantine, le regard des autres.

Monter la pente pour sortir de l'amphi, ouvrir les portes,...

Accessibilité, passage des portes difficiles, installation dans l'amphi peut pratique et ergonomique

Manque d'accessibilité, les ascenseurs pris

Les toilettes et la cantine sont les deux zones les plus difficiles à utiliser en étant en fauteuil roulant. Les toilettes handicapés ne sont pas pratiques surtout au niveau lavage des mains, le sèche main est trop loin du lavabo donc on se salit a nouveau les mains. La cantine n'est pas très bien adaptée quand il s'agit d'attraper l'assiette, les yaourts/fromages, pains, etc...

Phase 2

Handicap visuel et maladies chroniques



Les étudiants de 2ème année



Sensibilisation et séquences de simulation



Semestre 2 : en juin



A l'Institut de Formation d'Ergothérapie

Ressources humaines, matérielles et logistique

**Matériels de
simulation
Déficit visuel**

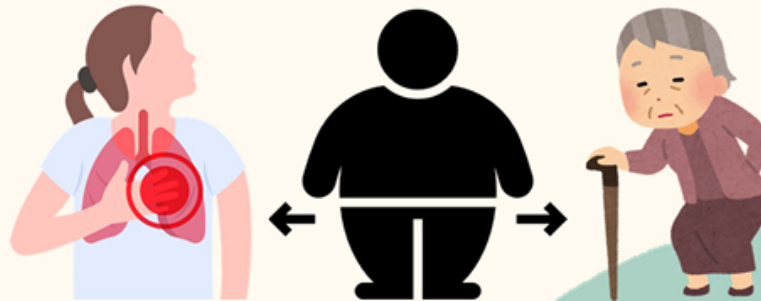


Orthoptiste

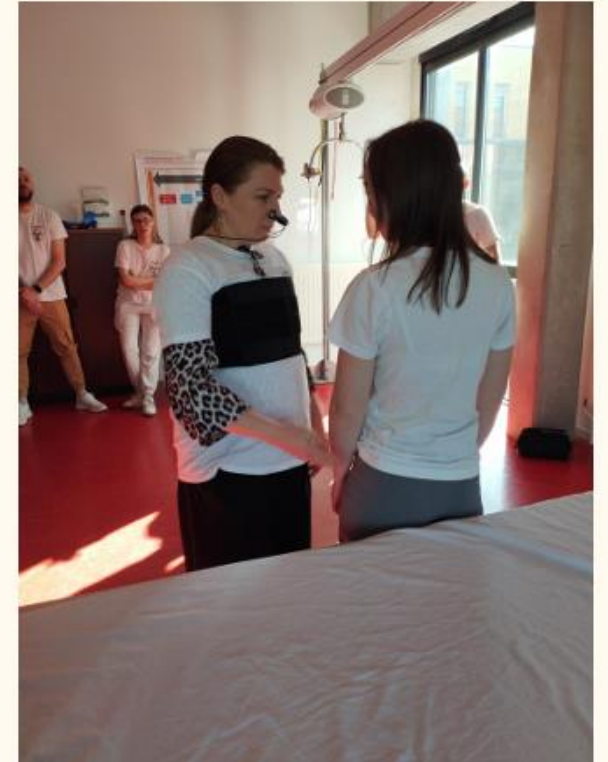


**Instructeur en
locomotion**

**Combinaisons de
simulation
vieillessement +
BPCO + Obésité**



Ergothérapeute





Les étudiants handisent quoi ?

1. J'évalue ma satisfaction générale relative à ces enseignements :

● Totalement satisfait	36
● Plutôt satisfait	7
● Plutôt insatisfait	0
● Totalement insatisfait	0
● Ne se prononce pas	0



Ed incroyable

Super!!

Génial

Trop bien

Super équipe

Très bon ED

Trop bien

C'était incroyable !!!!!

Très instructif et intéressant

Adorer la technique : comment guider une personne malvoyante

En exercice très riche et bien pour appliquer en réalité.



Les étudiants de 3ème année



Sensibilisation et séquences de simulation

Semestre 6 : juin

**Escape Games handicap
travailleur**

Semestre 6 : juin

Phase 3

**Handicap
auditif +TND**

**+ Travailleur en
situation de
handicap**



A L'IFMEM

Ressources humaines, matérielles et logistique

**Equipe spécialisée
dans les TSA / TED**
TND



URASSM
LSF



Equipe du SAPS

Travailleur en situation de
handicap





Les étudiants handisent quoi ?

1. J'évalue ma satisfaction générale en lien avec les enseignements qui portent sur le handicap : (0 point)

[En savoir plus](#)

● Très satisfait	26
● Satisfait	18
● Peu satisfait	1
● Non satisfait	0
● Ne se prononce pas	0



Escape game trop bien

super l'escape game

Escape game vraiment super

On aurait pu apprendre signes de bases de la langue des signes

ça aurait été intéressant d'apprendre quelques mots en langue des signes

Escape game top !

C'est dommage car l'ETTED c'était juste un CM avec peu d'échanges

La présentation sur les autistes manquait d'interaction et c'était long

J'aurais beaucoup aimé pouvoir apprendre quelques mots en langue des signes. P.S. pourra t on avoir les photos de l'escale Game ? Merci !

Pour l'ED sur l'autisme, nous pouvions le faire en promo entière puisque c'était un CM sans trop d interactions. Sinon c'était super

Plus de ressources « boîte à outils » avec cas concrets pour la prise en charge patient TSA

Expérience enrichissante en nous confrontant à plusieurs situations

L'Ed pour la prise en soin de patients sourds étaient super!

Rendre les interventions plus animés avec des cas concrets par exemple comme avec les patients sourds ou en racontant des cas

Groupe de travail “handicap patient”



Collaboration interprofessionnelle

Article dans la revue n°358 AFPPE



Qualiopi Indicateur 26 critère 6



Et si c'était à refaire ?

Exploiter davantage les fauteuils : défis ?

Organiser des Olympiades ?

**Informers les apprenants et professionnels de
l'existence d'outils simples et gratuits**

(SantéBD, Handiconnect...)

Solliciter davantage de patients partenaires



E.T.T.E.D.



C E D V

**CENTRE D'ÉDUCATION POUR DÉFICIENTS VISUELS
DOMAINE DE SANTIFONTAINE**



Merci à tous nos partenaires



**Alors...
T'HANDIquoi ?**

**Merci pour votre
attention**



Assemblée Générale ...

Jeudi 26 Mars 2026

17h30-18h30



Bonne Soirée

Jeudi 26 Mars 2026



19h30



Restaurant BABE

📍 48 Rue de l'Hôpital Militaire, 59800, Lille France

Le conseil d'administration :

DE

Béatrice JAMAULT

Françoise COPETTI

Karine FELTGEN

Nicolas GILLET

Franck MORICE

Daniel LAMI

DTS

Jean-Louis SAUREL

Pascal DURAND

Laure BLIN

Didier DA SILVA

Philippe BERLIVET

Bruno BOYENVAL

CNP Radiologue

Jean Pierre PRUVO

Aymeric ROUCHAUD

Christophe CHAGNAUD

Nicolas MENJOT DE CHAMPFLEUR

Médecine Nucléaire/Radiothérapeute

Vincent BOUDOUSQ

David AZRIA

Bureau

Béatrice JAMAULT / Franck MORICE

Jean Pierre PRUVO

Bruno BOYENVAL / Karine FELTGEN

Jean-Louis SAUREL / Laure BLIN