



Vendredi 9 mars 2018

## ATELIER 26 – VERS UNE FORMATION INITIALE PLURIPROFESSIONNELLE

*FI = formation initiale*

**Atelier débat avec comme animateur et intervenants :**

F Garnier, prof de MG Angers, « *expérimente ce qui lui passe par la tête* » !

Robin Ignasiak, ANEPF

C Guihéry : psychomot, intérêt : formation peu connue, besoin d'échanges entre pro pour mieux accompagner, besoin de travailler ensemble

Maxence Piton ISNAR IMG, constat : ensemble dans des lieux de formations sans forcément être formé ensemble, un réel enjeu à apprendre à travailler ensemble de FI... une continuité entre FI et exercice professionnel.

Lucie Léon, FNEI : on ne connaît pas les rôles et compétences de chacun, un enjeu d'apprendre ensemble.

JM Chabot santé pub, expérimenté. Histoire de FI à Bobigny pdt plusieurs années, un DEUG puis a intégré médecine, idée former les gens ensemble ça veut pas dire tout le temps et au même endroit mais sur des rencontres précises autour de thèmes précis.

**Contexte :**

FI pluriprof : existe Canada pays OCDE etc. Etats unis : bcp de moyens dans maisons de santé, SI, financement des équipes.... Mais finalement ne faudrait -il pas commencer par le commencement = par la FI ?

**Thèmes-Questions : richesse de ces temps de formation en commun**

V Palma CCU réunion : formation pluripro via ETP ; 2 difficultés : la coordination et le financement ? Ecole Université ? Appel à projet ministère, s'associe à l'IREPS

Réponse : prof à Lille= séminaire identique IMG, kiné IDE, très bonne évaluation, difficultés : financement , fac=0, argent=URPS et labo Pasteur, cout 5000 euros, qui intervient ? L'étudiant est

actif patients, socio, psycho. Echanges + une carte d'identité de chaque profession, +intervention patients.

Dans l'ACI=financement pour accueil des stagiaires, pourquoi pas utilisé pour payer un professionnel qui aille participer à la FI

Le terrain de stage est pertinent pour le pluriprof, les IMG ont des journées à faire pdt le prat chez autres prof

Intérêt des étudiants dans ces formations, expériences croisées entre médecins et pharmaciens.

Vécu sur les échanges entre MG et autres prof de santé, parfois très faciles, parfois rejet

Mme Moran pharmacien MCA PAST (interface entre le monde universitaire et la ville), mis en place déroulé enseignement en cohérence avec ce que les étudiants vivent par ailleurs, 6<sup>ème</sup> année = évaluation de l'univers pluripro et propositions. Pourtant on entend peu les pharmaciens, et difficultés de faire le lien pour les étudiants. Premiers freins=fac, fonction des politiques. « on ne peut pas rentrer dans la maison de santé universitaire »

F.Garnier : facile quand il y existe des interfaces avec la Ville, difficile si elles n'existent pas

Les étudiants peuvent être force de propositions ? via les syndicats présents : asso nationales, moteur, invité dans les conseils UFR, intervient conf des doyens, commissions pédagogiques

Pb pour les psychomot... pas d'université.... Ex podo et psychomot,

Début de regroupement d'écoles ex Alençon. Seules rencontres lors soirées ou we

F. Garnier : exiger que les cursus pluripro soient obligatoires

IFSI : des réunions sur quelles compétences de chacun ? Intérêt. Les soins infirmiers sont préoccupées par l'intégration dans l'université. Avoir un diplôme Licence, accéder aux master 2 doctorats... c'est limitant symboliquement, dans la hiérarchie etc. Pas d'uniformisation dans les formations des différentes écoles.

Du pluripro : les vraies échanges ne passent que ce que chacun apporte qq chose sur un patient en commun

Dans le cadre des études, un même endroit de formation qui regroupe Infirmière, MG etc. pertinents

Intervention interne en santé publique : toutes les problématiques évoquées sont de la santé pub et les médecins de santé pub ne sont pas sollicités... besoin de santé pub ?

Intervention MG : aller faire les « mini » stages chez autres prof. Très apprécié. Est-ce que les autres professions peuvent faire des stages en libéral ?

Une psychologue : contente que l'on parle du pluripro en mettant le patient au cœur de la question. La question autour de la place de la psychologue, une initiative expérimentale « une consultation solidaire »

Infirmière : y'a-t-il la possibilité de faire des stages en MSP ? que des démarches individuelles ? pas d'autres possibilités ?

Quid de la charte de l'interprofessionnalité dans les études ? ...pas aboutie du tout

La FAGE = fédère tous les étudiants de professions de santé, CC2S

La question a été relancée récemment par les étudiants, force de proposition

Formation en stage mais aussi hors stage, comment faire, sous quelle forme ? doivent être en connexion. Mettre les étudiants ensemble

MG à Paris en MSP : faire travailler avec les étudiants en stage. Le cœur de la question : qu'est-ce qu'on appelle le pluripro ? Comment on communique ? Comment on se forme à ça ? Création de nouveaux métiers ? « j'ai compris comment ils travaillaient=en commençant à travailler avec eux ».

Chaque profession=on ne parle pas le même langage.....

F. Garnier = en 3 journées de formation autour d'un patient on parle le même langage !

Prof santé pub=L'organisation n'est pas une question de moyens c'est une question d'opportunité. Mettre dans la formation des travailleurs sociaux. Regrouper les étudiants. Ex des réunions de la psychiatrie de secteurs : débrouille des situations indébrouillables.

Dès le début des études : panorama des différentes professions. Puis participer à des réunions de type staff. Puis la hiérarchie s'effondre. La carte d'étudiants en santé pour tous est primordiale !!!!

La question des pratiques avancées.... Attention le plus important c'est rémunérer l'équipe+++ , ex couple qui fonctionne ophtalmo orthoptiste.

Connaitre la formation des autres mais avant connaitre ses propres champs de compétences. Fabriquer des référentiels de compétences de chaque profession. APC

Ex au sein d'une MSP : 10 professionnels : chacun réfléchit à ses propres compétences. Comment s'organiser dans les MSP pour accueillir des étudiants de divers horizons ? Se mettre en contact avec les différentes écoles.

Une sage-femme libérale après avoir été 10 ans hospitalière : « On ne forme que des hospitaliers ! »

C'est le but de l'universitarisation ! l'objectif c'est qu'à la sortie les professionnels de santé ne soient pas formés dans le seul but de travailler à l'hôpital

MG sur Toulouse : accueille externe interne MG, interne gynéco med. Publi pédagogique...