



LAPEYRONIE
ARNAUD
DE VILLENEUVE
LA COLOMBIÈRE
SAINT ELOI
GUI DE CHAULIAC
ANTONIN BALMÈS
BELLEVUE
CSD MADELEINE-
FRANÇOISE CALAIS
SITE EUROMÉDECINE
CENTRE ADMINISTRATIF
ANDRÉ BÉNECH



TRAVAUX DE STAGE

OBJECTIFS, ANALYSES

PROJET STERILISATION - BLOC



Laëtitia LEVERE, cadre formatrice IBODE, promotion 2025 - 2027



SOMMAIRE

1. Objectifs de stage
2. Bilan de stage, auto-évaluation
3. Analyse de situation
4. Projet stérilisation / bloc opératoire

MONTPELLIER

CHU

CENTRE HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE



OBJECTIFS DE STAGE



COMPRENDRE ET CONSTRUIRE UN OBJECTIF DE STAGE

Qu'est-ce qu'un objectif de stage ?

- Un objectif de stage est une cible personnelle et professionnelle  que **vous vous** fixez pour votre apprentissage en bloc opératoire.
- Il permet de structurer votre **progression** , d'identifier ce que vous savez déjà et ce que vous devez encore acquérir.
- Les objectifs ne sont pas figés  : ils sont **évolutifs**, réajustables selon votre rythme et votre expérience sur le terrain.
- Les objectifs de stage ne font plus l'objet de rendu pour l'école, ils sont discutés lors de l'accueil pédagogique avec le tuteur et durant les suivis



COMPRENDRE ET CONSTRUIRE UN OBJECTIF DE STAGE

Différents types d'objectifs

-  **Techniques** : maîtriser un geste ou une procédure (ex : mise en place d'un champ stérile)
-  **Organisationnels** : planifier et gérer le flux en salle d'opération
-  **Relationnels** : communiquer efficacement avec l'équipe
-  **Personnels** : développer confiance en soi ou gestion du stress



COMPRENDRE ET CONSTRUIRE UN OBJECTIF DE STAGE

Découvrir l'activité du bloc avant, afin de fixer un objectif réaliste

- **Prenez le temps** de observer, comprendre et participer avant de définir vos objectifs.
- Un objectif doit être réaliste et adapté à votre niveau 🏃
- Chaque objectif doit être lié à une **compétence** ⚙️.
- L'idée est aussi de vous permettre de vous **approprier** les compétences progressivement , et de mesurer votre progression, même partielle 📊.

Flexibilité et réajustement

- Les objectifs sont **progressifs et modulables** 🔄 : vous pouvez réajuster vos objectifs.
- Ce n'est pas un exercice scolaire ❌ 📖, mais un outil pour viser une progression concrète ✅.



COMPRENDRE ET CONSTRUIRE UN OBJECTIF DE STAGE

Les caractéristiques d'un objectif : la méthode SMART

-  **S** – Spécifique : clair et précis
-  **M** – Mesurable : on peut vérifier si l'objectif est atteint
-  **A** – Atteignable : atteignable pendant le stage
-  **R** – Réaliste : pertinent
-  **T** – Temporel : limité à la durée du stage

💡 Exemple SMART :   « À la fin du stage, je serai capable de préparer et de vérifier l'ensemble du matériel nécessaire pour une arthroplastie du genou en autonomie, sous la supervision du tuteur. »

💡 Contre-exemples SMART : « Je veux découvrir toutes les interventions chirurgicales qui se font au bloc. », « Je veux connaître toutes les techniques et tous les instruments utilisés au bloc. », « Je veux être autonome rapidement »



BILAN DE STAGE AUTO-EVALUATION



TYPES DE BILAN

Bilan intermédiaire

- Permet un **suivi** en cours de stage.
- **Identifie** les compétences partiellement acquises et les difficultés rencontrées.
- Sert à **ajuster l'accompagnement** pédagogique selon les besoins de l'étudiant.
- Peut être réalisé **plusieurs fois** si nécessaire.

Bilan final

- Évaluation **officielle** et complète des compétences en fin de stage.
- Réalisé en **présence** de l'étudiant pour garantir transparence et échange.
- **Proposition de validation** de stage par le terrain
- Sert de base au **jury** pour la validation du stage et l'attribution des crédits.



TRANSMISSION NUMERIQUE

Une fois le bilan de stage complété, signé par toutes les parties concernées, et si possible tamponné, il doit être transmis aux formatrices de l'école IBODE pour garantir réception correcte et traçabilité. Le document est disponible en ligne sur le site internet de l'école IBODE.

Deux possibilités d'envoi

1 Envoi par messagerie professionnelle

- Remplir le fichier PDF disponible en ligne
- Signer électroniquement ou avec la souris (étudiant, tuteur, maître de stage, chirurgien...)
- Enregistrer le document (devient non modifiable)
- Envoyer le fichier en pièce jointe à Lydia BAUDE et Laetitia LEVERE

2 Envoi via l'interface en ligne de l'école

- Remplir et signer le fichier PDF : [La formation - IFMS - CHU de Montpellier](#)
- Enregistrer le document
- Accéder à l'interface via le site de l'école : Formation → Bilan de stage (tout en bas de page)
- Envoyer le PDF final en pièce jointe à Lydia BAUDE et Laetitia LEVERE



CRITERES D'EVALUATION



Stade 1 – Maîtrise insuffisante (I)

Activités non réalisées ou mal appliquées

Absence d'analyse critique

Difficultés non identifiées ou corrigées



Stade 2 – Maîtrise fragile (F)

Savoirs partiellement acquis, imprécis ou incomplets

Difficultés mal présentées

Corrections peu ou mal appliquées



Stade 3 – Maîtrise satisfaisante (S)

Niveau attendu

Savoirs et savoir-faire bien appliqués

Difficultés identifiées et corrigées

Axes d'amélioration réalistes et atteignables



Stade 4 – Très bonne maîtrise (TB)

Maîtrise affirmée et approfondie

Analyse critique et retour d'expérience réalisés

Capacité de transfert de la compétence

Activité pouvant dépasser les attentes

Guide de remplissage en ligne :

[IBODE-guide-evaluation-V20250919.pdf](#)



TESTER AUTO EVALUATION





AUTO - EVALUATION

L'auto-évaluation permet à l'étudiant de **mesurer son niveau de maîtrise** et de **préparer le dialogue** avec le tuteur. Elle favorise la **réflexion critique** et le développement des compétences en bloc opératoire.

Ressources pour guider l'auto-évaluation

-  Le bilan de stage
-  Référentiel IBODE : compétences et activités attendues
-  Fiche de suivi de stage : repérer les activités réalisées et non réalisées
-  Supports pédagogiques en ligne : tutoriels, protocoles, cours
-  Retour du tuteur ou maître de stage : conseils et corrections à intégrer
-  Journal de bord personnel : noter ses observations, difficultés et réussites

Comment l'utiliser

- Cocher pour chaque compétence son niveau perçu (I / F / S / TB)
- Comparer avec l'évaluation du tuteur pour identifier les écarts
- Définir des objectifs pour progresser lors des prochaines interventions



ANALYSE DE SITUATION



ÉTAPES CLÉS

1. Observation rigoureuse et contextualisée 👁👁

- Factuel avant tout : distinguer l'observation de l'interprétation.
- QQQQCP : Qui ? Quoi ? Où ? Quand ? Comment ? Pourquoi ?
- Contexte : bloc opératoire, équipe, matériel, environnement.
- Chronologie : respecter l'ordre des événements.



ÉTAPES CLÉS

2. Questionnement systématique et multidimensionnel ?

- Questions ouvertes : explorent toutes les facettes de la situation.
- Dimensions à explorer :
 - Technique et clinique 
 - Organisationnelle 
 - Humaine et relationnelle 
 - Sécurité et qualité 



ÉTAPES CLÉS

3. Formulation d'hypothèses 💡

- Lien direct avec le questionnement.
- Raisonnement logique basé sur les faits et les connaissances professionnelles.
- Multiplicité : envisager plusieurs explications possibles.



ÉTAPES CLÉS

4. Analyse critique et réflexion réflexive 🧐

- Faire le lien entre la situation et la théorie, protocoles et recommandations.
- Identifier forces et limites
- Réflexion sur sa posture professionnelle et rôle dans la situation.



CRITERES ATTENDUS

1 Capacités rédactionnelles

- **Titre explicite**  : annonce la thématique centrale.
- **Orthographe et syntaxe**  : phrases correctes, ponctuation adaptée, style professionnel.
- **Vocabulaire professionnel**  : termes techniques IBODE et médicaux précis (asepsie, instrumentation, anesthésie).
- **Clarté de l'expression**  : phrases concises, logiques, compréhensibles.



CRITERES ATTENDUS

Qualité de la description

Indicateurs attendus :

- **Précision (QQOQCP)**  : Qui ? Quoi ? Où ? Quand ? Comment ? Pourquoi ?
- **Récit factuel et chronologique**  : ordre exact des événements, distinction faits/observations et interprétations.



CRITERES ATTENDUS

3 Qualité du questionnement

Faisceau de questions ouvertes ? : questions permettant d'explorer la situation en profondeur.

Aborde toutes les dimensions 🌐 : technique, organisationnelle, humaine, sécurité.

Thématiques identifiées (catégorisation) 📁 : regroupement logique des questions par thème pour clarifier l'analyse.



CRITERES ATTENDUS

4 Qualité des hypothèses

Indicateurs attendus :

- **Construction logique**  : hypothèses issues directement des questions posées.
- **Lien avec le questionnement**  : chaque hypothèse répond à au moins une question.
- **Propositions de pistes de réflexion**  : suggestions concrètes pour améliorer la pratique, anticiper les risques et développer les compétences IBODE.



CRITERES ATTENDUS

Commentaire final

Synthèse personnelle et critique :

- Apprentissage clé pour la pratique IBODE.
- Points forts et axes d'amélioration.
- Réflexion sur le rôle de l'IBODE et le raisonnement clinique.



PROJET STERILISATION/ BLOC

*Comprendre, sécuriser et valoriser le circuit
du DMR (Dispositif Médical Réutilisable)*



DE QUOI S'AGIT IL ?



Ce projet propose une **immersion entre le bloc opératoire et la stérilisation.**



Les étudiants explorent une **thématique ciblée du circuit du DMR (Dispositif Médical Réutilisable).**



L'objectif est de **comprendre le terrain, identifier les acteurs et analyser les enjeux organisationnels et sécuritaires.**



La semaine aboutit à la **réalisation d'une capsule vidéo pédagogique (3 à 6 minutes)** illustrant la problématique étudiée.



OBJECTIF GENERAL DE LA SEMAINE

📌 Explorer une thématique du circuit du DMR, en immersion sur site, et produire une capsule pédagogique qui **illustre concrètement la problématique et ses enjeux**.



Thématique attribuée



.....
(Exemples : erreurs de recomposition, circuit urgent, traçabilité, impact d'un retard sur l'activité opératoire, etc.)



OBJECTIFS SPECIFIQUES DU GROUPE

 Comprendre le fonctionnement réel du circuit DMR en lien avec la thématique.

 Identifier les acteurs, outils, procédures et points de vigilance.

 Appréhender les enjeux organisationnels, sécuritaires et interprofessionnels.

 Élaborer un scénario pédagogique clair, cohérent et dynamique.

 Tourner une capsule vidéo de 3 à 6 minutes le vendredi.



PLANNING PREVISIONNEL DE LA SEMAINE

 Jour	 Mission principale	 Commentaire
Lundi	 Accueil sur site, prise de contact avec les pros	Entretien avec cadre / IBODE / tuteur référent
Mardi	 Exploration terrain, collecte d'infos	Observation, interviews, recherches
Mercredi	 Analyse et approfondissement	Élaboration d'un storyboard / script
Jeudi	 Finalisation du scénario, préparation au tournage	Validation avec le service de stérilisation
Vendredi	 Tournage de la capsule pédagogique	Utilisation d'outils numérique



PROFESSIONNELS RESSOURCES A RENCONTRER



Cadres de bloc / stérilisation



Agents de stérilisation



IBODE



IDE



Interne ou pharmacien(ne) en stérilisation



Autres : logistique, service biomédical si pertinent



THEMATIQUES PROPOSEES

-  Le parcours complet d'un panier opératoire
-  Le contrôle qualité à la réception en stérilisation
-  Les erreurs de reconstitution : causes, conséquences, prévention
-  Le risque infectieux lié au DMR mal traité
-  L'impact d'un retard logistique sur le programme opératoire
-  La gestion des paniers urgents
-  Les non-conformités matérielles (casse, absence, matériel inadapté)
-  Le rôle des agents de stérilisation : compétences, responsabilités
-  La communication inter-service (bloc / stérilisation / pharmacie)
-  Le transport intersite : organisation, traçabilité, contraintes (ex : ADV)
-  Le rôle de la pharmacie hospitalière dans la chaîne DMR
-  La traçabilité et la responsabilité juridique



LIVRABLES ATTENDUS

 Scénario finalisé de la capsule (Word ou PPT)

 Capsule vidéo tournée

 Dossier écrit



POINTS DE VIGILANCE

-  Respecter les règles de sécurité, d'hygiène et de confidentialité.
-  Obtenir l'accord des personnes filmées
-  Se coordonner en autonomie mais en lien étroit avec les professionnels sur site.
-  Contacter l'équipe pédagogique IBODE en cas de besoin ou difficulté.



✓ ÉVALUATION SUR LE BILAN DE STAGE

🎯 Pertinence du scénario (compréhension, clarté pédagogique).

🤝 Qualité de l'analyse et des échanges interprofessionnels.

👥 Capacité à coopérer en équipe.

💡 Créativité et rigueur.



★ BENEFICES ET IMPACT DU PROJET

- 💡 Développement de compétences interprofessionnelles et analytiques
- 🗣️ Acquisition de compétences transversales : communication, production, gestion de projet
- ★ Valorisation du rôle des IBODE et des agents de stérilisation
- 📖 Création de supports de formation réutilisables
- 🛡️ Impact direct sur la sécurité du soin et l'efficacité des blocs opératoires
- 📌 Responsabilisation des étudiants dans la gestion de projet et la co-construction des livrables
- 🎨 Favorise l'autonomie, la créativité et la démarche réflexive
- 🔊 Permet une valorisation concrète des métiers de l'ombre (stérilisation, pharmacie)
- 🌍 Développe un langage commun et une culture interprofessionnelle



REFERENTS PAR SEMAINE

Semaine	Dates	Site principal	Référents côté bloc
S1	20 – 25 oct	Lapeyronie	Marina Marcellin (20/10 – 9h)
S2	27 – 31 oct	Lapeyronie	Sophie Rigodanzo (27/10 – 9h)
S3	3 – 7 nov	ADV/GDC	Christelle Hourdier Ducasse + IBODE gynéco (03/11)
S4	10 – 14 nov	ADV/GDC	Christelle Hourdier Ducasse + IBODE gynéco (10/11)
S5	17 – 21 nov	ADV/GDC	Christelle Hourdier Ducasse + IBODE gynéco (17/11)



REPARTITION DES GROUPES

oct-25

20

BENHAMOU	Ines
BERKANE	Lina
BORIE	Marie-Caroline
BRANCHE	Emmeline

27

BRETON	Anaïs
BUNIET	Emilie
CABELLO	Jessica
CADE	Lucie



REPARTITION DES GROUPES

nov-25

3

COQUELET	Jade
DAUTREY	Carolynne
FAUCOEUR	Sonia
GIMENO	Christelle

10

JARRIER	Pauline
LEDET	Karine
MACIA	Elisa
MANGANI	Emma

17

MARTIN	Magali
MIGLIORE	Tiffany
MILLOT	Lauriane
OULD ABDESSELAM	Malek
RABINE	Anaïs



ÉVALUATION

Semestre	UE évaluée	Modalités d'évaluation	Indiv/ Groupe	Mode de certification	Date session	ECTS
1	UE5 : Prévention et gestion des risques	Projet stérilisation - bloc opératoire	G	Note sur 20	08/01/ 2026	7



DOSSIER ECRIT

Objectif du dossier

Le dossier écrit doit permettre de **présenter la démarche, l'analyse et la réflexion du groupe** sur la thématique choisie du circuit du DMR, en complément de la capsule vidéo pédagogique.

Il sert à évaluer :

- La compréhension du sujet et des enjeux
- La capacité d'analyse et de synthèse
- Le travail interprofessionnel et la collaboration de groupe
- La qualité et la clarté de la présentation



DOSSIER ECRIT

Consignes générales

- **Format** : document écrit, maximum 4 pages (hors annexes).
- **Style** : clair, structuré, synthétique, rédigé à la première personne du pluriel (« nous »).
- **Langue** : professionnelle et concise.
- **Illustrations** : schémas, diagrammes ou tableaux simples possibles.
- **Annexes possibles** : storyboard ou trame de la capsule vidéo, photos autorisées.
- **Remise** : 5 janvier 2026



DOSSIER ECRIT

◆ Contenu attendu du dossier écrit

1 Présentation du groupe et de la mission

-  Composition du groupe (noms, prénoms)
-  Thématique attribuée
-  Site principal (bloc / stérilisation)
-  Objectifs poursuivis par le groupe

2 Démarche suivie

-  Description des activités réalisées (observations, entretiens, recherches, travail d'équipe)
-  Identification des acteurs rencontrés et rôle de chacun
-  Méthodes utilisées pour collecter les informations



DOSSIER ECRIT

◆ Contenu attendu du dossier écrit

3 Analyse de la thématique

-  Description du circuit DMR en lien avec la thématique
-  Points de vigilance observés (organisation, sécurité, communication, hygiène)
-  Enjeux et impacts (erreurs possibles, conséquences sur le bloc, sécurité des soins, efficience)
-  Propositions d'amélioration éventuelles

4 Dimension interprofessionnelle

-  Contribution et rôle des professionnels impliqués
-  Apports de la collaboration interservices
-  Exemples concrets illustrant la coordination et la complémentarité des métiers



DOSSIER ECRIT

5 **Élaboration et justification du scénario pédagogique**

-  Sujet et angle de la capsule vidéo
-  Messages clés et public cible
-  Justification des choix pédagogiques et de mise en scène
-  Cohérence avec les objectifs pédagogiques

6 **Production réalisée et bilan du groupe**

-  Description de la capsule vidéo (contenu, durée, format)
-  Synthèse du storyboard ou trame narrative
-  Bilan collectif : apprentissages, difficultés, solutions, répartition du travail
-  Réflexion sur l'intérêt du projet pour le futur rôle d'IBODE

7 **Conclusion et ouverture**

-  Synthèse des enseignements principaux
-  Impact sur la sécurité et l'efficacité des blocs
-  Perspectives pour prolonger ou valoriser la démarche



CRITERES D'EVALUATION – CAPSULE PEDAGOGIQUE

-  **Pertinence du contenu** : le message correspond à la thématique choisie et illustre clairement les enjeux du circuit DMR.
-  **Clarté pédagogique** : informations compréhensibles, structurées et bien expliquées pour le public cible.
-  **Dimension interprofessionnelle** : mise en évidence de la collaboration entre les différents acteurs (bloc, stérilisation, pharmacie...).
-  **Créativité et engagement** : utilisation efficace du format vidéo, scénario attractif et dynamique, choix de mise en scène adaptés.
-  **Cohérence avec le scénario écrit** : respect du storyboard ou trame narrative validée.
-  **Respect de la durée** : 3 à 6 minutes maximum.
-  **Qualité technique minimale** : son et image corrects, intelligibles, sans distraction majeure.
-  **Respect des règles** : confidentialité, sécurité, autorisations des personnes filmées.
-  **Impact et utilité** : la capsule peut être réutilisée comme support pédagogique pour la formation initiale ou continue.



CRITERES D'EVALUATION - DOSSIER ECRIT

-  **Pertinence et clarté de l'analyse**
-  **Qualité de la réflexion interprofessionnelle**
-  **Travail en équipe et collaboration**
-  **Clarté, concision et rigueur de la présentation**
-  **Respect des consignes** (4 pages maximum, structure, lisibilité, professionnalisme)



Merci pour votre attention !



CHU de MONTPELLIER
191 Avenue du Doyen Gaston Giraud
34295 Montpellier Cedex 5
Tél. 04 67 33 67 33

www.chu-montpellier.fr