

N°16 - mai 2017

EDITO



Le regard porté sur le chemin parcouru par l'institut à l'occasion de ses 70 ans d'existence nous a démontré l'importance de développer nos capacités d'adaptation aux évolutions permanentes de l'environnement de soins et de la formation. Notre façon de penser et d'organiser la formation des futurs professionnels de santé est impactée par les multiples changements liés aux transformations de notre système de santé et à la complexité des situations de soins.

La révolution numérique et l'évolution des aspirations de nos jeunes publics vers la démocratie étudiante nous imposent d'innover en matière de méthodes pédagogiques. Il est de notre responsabilité de nous adapter pour conduire nos élèves et étudiants sur le chemin de la professionnalisation en cultivant leur esprit d'ouverture, leur esprit scientifique, leur curiosité et leur envie d'apprendre tant dans une dimension nationale qu'internationale. Mais n'est-ce pas une culture de la connaissance et de l'ouverture sur les autres qu'il faut entretenir ? C'est ce que l'Ifits s'attache toujours à développer au travers de ses valeurs déclinées dans des projets dynamiques et novateurs au service de la formation.

L'année en cours va nous amener à nous ouvrir d'une nouvelle manière sur le territoire de santé en nous positionnant comme un acteur incontournable du Groupement Hospitalier de Territoire 93 EST, opportunité à saisir pour repenser l'accompagnement des étudiants et élèves dans leur processus de professionnalisation. A ce titre, les perspectives de collaboration avec les instituts de formation du territoire se construisent pour nous inscrire dans une dimension territoriale de la formation. Il nous faudra aussi renforcer nos projets de coopération avec l'EPS Maison Blanche et le GHI Le Raincy - Montfermeil, fondateurs du GIP-IFITS, afin de favoriser les synergies entre les milieux d'apprentissage théorique et clinique au bénéfice de la qualité de la formation des futurs professionnels de santé.

Je vous souhaite une bonne lecture.

Christine Marchal
Directrice du GIP - IFITS

SOMMAIRE

L'Ifits en mouvement

p2

- Départs et arrivées du personnel
- Projet architectural - p.3

Evènements

p4

- Les 70 ans de l'Ifits
- Journée portes ouvertes 2017 - p.8
- Remise des diplômes - p.8
- Lancement de la formation « Aux mots qui sauvent » - p.8

Ouverture sur le monde

p9

- La mobilité internationale dans la formation infirmière
- Les mobilités ERASMUS se poursuivent ! - p.10
- 6e semaine internationale - p.10

Pédagogie-Recherche

p12

- Une recherche collaborative, support du poster scientifique
- L'Ifits présent aux Journées Francophones de Recherche en Soins - p.13
- Sensibilisation à la prise en charge des patients dans les réseaux de santé - p.13
- Ethique de la recherche sur la personne humaine : un nouveau cadre de référence - p.14

Pratiques professionnelles

p14

- Des règles professionnelles au code de déontologie des infirmiers

Un peu d'histoire

p16

- Historique des ambulances et des ambulanciers

L'Ifits en mouvement

Nouvelles arrivées

Filière infirmière



Isabelle Lormeau
Formatrice

« Infirmière depuis 1981, mariée, deux enfants. J'habite à Champs-sur-Marne. J'ai eu un parcours en chirurgie puis au bloc opératoire. Je me suis ensuite orientée vers la formation ; d'abord formatrice auprès des auxiliaires de vie puis cadre formatrice à l'IFSI Saint-Joseph où j'ai été responsable de la filière aide-soignante. J'aime le théâtre et le chocolat. »



Claire Line
Formatrice

« Formatrice à l'Ifits depuis le 02 janvier dernier (et oui, déjà !). Je suis diplômée infirmière depuis 2006 ; titulaire d'un Master 2 en Education Thérapeutique et didactique professionnelle. J'interviens en IFSI et en institut de préparation aux concours paramédicaux depuis 2008. Je suis très heureuse aujourd'hui de contribuer à former et à accompagner nos supers futurs IDE - car bientôt c'est vous qui nous soignerez ! »



Patricia Lecland
Formatrice

« Infirmière depuis 1995, c'est avec passion que j'ai exercé ce métier durant 17 ans. J'ai exploré différents horizons : la pneumologie, la chirurgie thoracique et la médecine nucléaire. Depuis 2014, je m'épanouis pleinement dans la fonction de cadre de santé formateur que je vais à présent exercer au sein de l'Ifits, à ma plus grande joie ! »

Filières infirmier anesthésiste - ambulancier



Christophe Debout
Responsable pédagogique filières infirmier anesthésiste et ambulancier

« Infirmier diplômé en 1988, j'ai successivement exercé des fonctions cliniques, de management, d'enseignement et de recherche au sein de la fonction publique mais également dans le secteur privé en France et à l'étranger.

J'ai intégré l'Ifits le 28 novembre 2016 en qualité de responsable pédagogique des filières infirmier anesthésiste et ambulancier. En outre, dans le cadre de mes activités de recherche, j'appartiens à l'équipe de la Chaire Santé de Sciences-Po/IDS URM Inserm 1145.»

Filière auxiliaire de puériculture



Laure Jemfer
Formatrice

« Je suis arrivée le 1^{er} septembre 2016 dans la filière infirmière 2^{ème} année en attendant de prendre un poste de formatrice auprès des auxiliaires de puériculture le 1^{er} février 2017.

Je suis infirmière depuis 2003 et infirmière puéricultrice (IPDE) depuis 2009. J'ai travaillé en pédiatrie, réanimation soins intensifs en néonatalogie et maternité. J'ai encadré beaucoup d'étudiants et élèves IDE/AP et participé au co-jury pour des mémoires IPDE.

Me voilà parmi vous. J'ai eu un très bon accueil et j'espère faire un bon chemin avec vous. J'adore mon métier.»

Service comptabilité



Cidalia Neves
Assistante comptable

« Après une expérience dans le privé (services administratifs), j'ai intégré le public (EPS maison Blanche). J'ai débuté dans une structure de soins et, par la suite, un poste à la Direction des Ressources Humaines.

Depuis septembre 2016, forte de la diversité de mon parcours professionnel, j'ai rejoint le service comptabilité de l'Ifits. »



Marie-Hélène Rodrigues
Responsable intendance

« Je viens du monde industriel où j'ai été acheteuse pendant 20 ans dans le secteur privé, d'abord dans l'industrie textile, aéronautique et dernièrement automobile. J'ai intégré l'Ifits en octobre 2016, en tant que responsable d'intendance. Ce qui m'a attiré dans ce poste c'est le dynamisme qu'il requière et la variété des tâches. J'aime être à l'écoute de chacun, d'autant plus que mon travail est de faciliter le quotidien de tous sans perdre de vue le fonctionnement d'un établissement public. »

Départs



Corinne Lallier,
 formatrice de la
 filière infirmière,
 occupe maintenant
 un poste de cadre de
 santé dans un Ehpad
 à Amboise

Catherine Barreau,
 formatrice de la
 filière Auxiliaire de
 puériculture,
 en retraite depuis
 mars 2017



Les formatrices de la filière auxiliaire de puériculture :
 Martine Ducy, Catherine Barreau, Laure Jemfer

Projet architectural

Le chantier de réhabilitation de l'IFITS a entamé depuis mi-février sa phase de finition.

Tous les travaux intérieurs sont réalisés : les salles de cours et de travaux pratiques attendent simplement leurs mobiliers, formateurs et étudiants !

A l'extérieur, les travaux de terrassements sont également terminés et donnent d'ores et déjà un cachet agréable à l'enclos intérieur de l'IFITS qui prendra une ampleur supplémentaire lorsque l'engazonnement, qui vient d'avoir lieu, aura pris.

Désormais, les principales opérations à parachever sont liées d'une part à l'accessibilité des personnes à mobilité réduite car il manque quelques éléments à la rampe d'accès (caillebotis et porte d'entrée à changer), d'autre part à la sécurité des personnes puisque doivent être mis en place les mains courantes de l'escalier de secours ainsi que les derniers panneaux manquants sur la coursive et les passerelles.

Ce n'est qu'au parfait achèvement de ces opérations que la Commission Communale d'Accessibilité et de Sécurité pourra faire la visite des nou-

veaux locaux et se prononcer sur l'ouverture de ces étages tant attendue.

Nicolas Méreau
Chargé de mission



Terrasse extérieure



Vue du bâtiment



Accès aux coursives par
 l'escalier extérieur

Les 70 ans de l'Ifits

Le 9 décembre 2016 en présence de personnalités, d'étudiants, de formateurs et de professionnels de santé, l'IFITS a fêté ses 70 ans d'existence. Cette journée a été l'occasion de retracer l'histoire de l'institut, d'écouter des conférences sur le thème « Apprendre à prendre soin » et de visiter une exposition relative à l'évolution de l'institution, des pratiques pédagogiques et des pratiques de soin.

La journée a été ouverte par **Christine MARCHAL**, directrice du GIP-IFITS, qui a remercié les personnalités et les personnes présentes. Elle a rappelé que célébrer un anniversaire c'est prendre le temps de s'arrêter un moment pour faire un retour sur le passé afin de comprendre le présent et d'affirmer son identité, sa culture et ses valeurs pour se projeter dans l'avenir.



Henriette ZOUGHEBI, Conseillère Régionale Honoraire, a évoqué le contexte social et humaniste de l'ouverture de l'école en 1946 en soulignant la création de différents organismes sociaux dont la sécurité sociale créée par le conseil de la Résistance, qui a représenté une avancée capitale en ouvrant l'accès aux soins pour tous. Elle a rappelé le combat mené par Anne-Marie GARNIER et ses collaborateurs pour l'obtention des financements nécessaires à la construction de locaux pédagogiques. Elle a souligné que c'est le seul établissement de formation qui a perçu des crédits de la part du Conseil Régional d'Ile de France permettant la construction d'un amphithéâtre de 250 places, qui porte le nom d'Anne-Marie GARNIER, et la transformation d'un ancien foyer d'hébergement en salles de cours et de travaux pratiques.



Anne-Marie GARNIER, Directrice du GIP-IFITS de 1979 à 2012, a remercié, d'une part, Christine MARCHAL de son invitation à cette journée commémorative et d'autre part, Henriette ZOUGHEBI pour son aide et son soutien dans l'obtention des crédits. Dans son intervention elle a honoré les femmes en soulignant que c'étaient des

femmes qui avaient porté et pris soin de cette école, inaugurée par la première femme Ministre de la Santé, Madame Poinsot Chapuis. Elle a dressé l'historique de l'école et les raisons qui ont motivé sa création, notamment le sort des malades handicapés et mentaux durant la seconde guerre mondiale, dont 45000 sont morts de faim d'épuisement et de solitude. Elle a souligné que l'Institut de formation Théodore Simon était l'héritier de l'école Supérieure du Dr Simon créé en 1946, mais qu'il était aussi l'héritier de l'école de Montfermeil créée en 1947 par la Croix Rouge. Elle a rappelé que la création de ces deux écoles s'inscrivait dans un courant Humaniste et qu'elles avaient partagé des valeurs communes ce qui avait favorisé la réussite de leur fusion en 1997. Elle a également rendu hommage à Denise Touret directrice de l'école de Montfermeil et rappelé leurs actions communes pour faire évoluer les programmes de formation (*synthèse du discours disponible sur www.ifits.fr*).

Le Dr Michel CAIRE, psychiatre, chef de service du DIM de l'EPS Maison-Blanche, a dressé le portrait du fondateur de l'école, le Dr Théodore Simon, médecin chef à l'Hôpital Sainte Anne et à l'Hôpital Henri Rousset, Professeur à l'Ecole Normale de Sèvres et mondialement connu en tant que créateur, avec Alfred Binet, de la psychométrie, à savoir le test Binet Simon, première mesure de l'intelligence. Dans son exposé sur l'évolution des programmes de formation depuis « l'Ecole des Petites Blanches » jusqu'à « l'école Théodore Simon », il a souligné le formidable essor de l'institut à partir de 1979 par le nombre et la diversité des étudiants (infirmier, aide-soignant, auxiliaire de puériculture, ambulancier, infirmier anesthésiste, Diplôme universitaire avec Paris 13) et le changement de statut juridique qui a conduit l'école à son autonomie. (*article disponible sur www.ifits.fr*).





Stéphanie COIFFIER, sociologue, anthropologue, cheffe de projet au CRH-EHESS (Centre de Recherche Historique-Ecole des Hautes Etudes en Sciences Sociales), enseignante à l'IFITS depuis de nombreuses années, a fait une approche sociologique et anthropologique de la pratique soignante d'hier, d'aujourd'hui et de demain. Elle

a rappelé avec force que c'est une pratique humaine universelle et nécessaire.

Elle a souligné les ambivalences à gérer (corps-esprit, technique-relationnel, charité-professionnalisation...) et le changement philosophique du soin au regard des évolutions techniques, économiques et managériales. Elle n'a pas omis d'évoquer le « blues des blouses » face à la rationalisation des soins, à la médecine moderne et aux restrictions budgétaires induisant un appauvrissement de la relation soignant-soigné, alors que le « prendre soin » nécessite du temps auprès des patients. (PowerPoint disponible sur www.ifits.fr)



Michel POISSON, infirmier, cadre supérieur de santé et doctorant en histoire contemporaine, a mis en évidence, au cours de son intervention, le chemin parcouru par les infirmières pour arriver à un champ de compétences propres et à la construction

d'une identité professionnelle. Il a souligné la volonté des infirmières de nourrir la légitimité de leur rôle propre

mais aussi d'une pensée qui leur est propre en démontrant la particularité de la relation qu'elles entretiennent avec les personnes soignées tout en reconnaissant les similitudes et les différences par rapport à la relation patients/médecins. (Intégralité du discours disponible sur www.ifits.fr)

Philippe SVANDRA,

Infirmier Cadre de Santé, formateur au pôle formation du Centre Hospitalier Sainte Anne et docteur en philosophie, a invité l'assemblée à réfléchir,

dans une approche philosophique, sur la notion « d'apprendre à prendre soin » et sur le rôle des formateurs dans l'apprentissage du savoir-être et de l'empathie. Il a mis en évidence que ces concepts font partie intégrante de la fonction de soignant, quelle que soit la sémantique utilisée au cours du temps, tout comme la nécessité de l'expertise technique. Un des enjeux de la formation est de réussir à enseigner ce qui demeure pérenne dans le « prendre soin ». (Intégralité du discours disponible sur www.ifits.fr)



Antoine ASSAF, Philosophe, en référence à différents philosophes, a amené le public à réfléchir sur le sens de la relation soignant-soigné en développant le concept d'empathie.



Ces conférences ont été entrecoupées d'intermèdes animés par des Cadres Formateurs de l'IFITS.



Sandrine VILLEROT a mis en valeur la méthode d'apprentissage par la simulation en soulignant les impacts positifs de cette méthode dans le processus de professionnalisation des étudiants.

Elle précise que la leçon fondamentale à retenir est que l'apprentissage par la simulation,

nous invite en tant que formateur, à repenser mais également à « panser » l'essentiel dans la relation pédagogique... Apprendre à prendre soin c'est avant tout prendre soin des étudiants en formation pour le bénéfice des patients.

Mémoire de Master : « L'apprentissage par la simulation dans la formation des métiers de la santé, motivation des formateurs à l'utilisation de la méthode pédagogique »



Anne DE BRITO a présenté l'intérêt de la méthode E-Learning, qui est mise en place à l'IFITS depuis 2009. Ce dispositif de formation vise l'autonomie de l'étudiant dans l'acquisition de ses connaissances. Le « prendre soin » à l'IFITS repose sur la qualité de l'accompagnement de l'étudiant dans

son processus d'apprentissage, essentielle pour développer cette capacité d'autonomie et renforcer ainsi la qualité de la prise en charge des patients.

Mémoire de Master, « E-learning : Une méthode d'apprentissage en Institut de Formation en Soins Infirmiers »



Caroline FLORINDO a souligné tout l'intérêt des programmes de mobilité internationale qui permettent d'aller découvrir ce qui se passe dans les autres pays. L'investissement personnel et professionnel des étudiants et des formateurs dans les projets de mobilité

est reconnu aujourd'hui comme un facteur de développement du processus de professionnalisation

Mémoire de Master : « Une expérience de mobilité Erasmus : Apprendre ailleurs et ensemble »



Gwénaëlle CLAIRE et Corinne LALLIER ont abordé la notion de « *prendre soin* » à partir de la lecture de textes extraits des ouvrages de Claire MARIN (*La maladie, catastrophe intime*, PUF, Paris, 2014) et de Pierre JACQUIER (*Ce que permet cette maladie, c'est d'être dans sa vérité (témoignage)*, www.cairn.info/traite-de-bioethique).

Selon Claire MARIN, la maladie est une « *écorchure dans la peau d'une vie* », le soin aurait pour fonction de « *raccommoder* » en créant une « *peau de soin* », enveloppant le sujet souffrant. Les propos de Pierre JACQUIER nous incitent à « *lâcher prise* » lorsque la maladie nous frappe, ce « *lâcher prise* » n'étant pas synonyme de résignation mais d'ouverture...



Mémoire de master de Gwénaëlle Claire :

« *Altérations organiques humaines : penser les forces et mouvements à l'aide de l'imagerie de Francis Bacon et de la philosophie de Gilles Deleuze* »

Mémoire de Master de Corinne Lallier : « Démence et deuil : devoir de véracité ou mensonge par amour ? »

En présence de **Jean-Louis FEUTRIE**, Directeur du GHI Le Raincy Montfermeil, cette journée a été clôturée par les interventions de :

- **Xavier LEMOINE**, Président du Conseil de Surveillance, GHI Le Raincy- Montfermeil, qui a souligné tout l'intérêt qu'il portait à l'institut Théodore Simon ainsi qu'à la formation des professionnels de santé. Il a évoqué le soutien nécessaire du Conseil Régional pour permettre la réalisation des projets de l'IFITS.

- **Catherine NAVIAUX BELLEC**, Conseillère Pédagogique Régionale, représentant le Directeur Général de l'Agence Régionale de Santé, a rappelé l'importance de la

qualité de la formation dans la dimension du « prendre soin » pour répondre aux besoins des usagers. Elle a également souligné les évolutions de notre système de santé et les effets sur les besoins en formation des infirmiers.

- **Farida ADLANI**, Vice-Présidente du Conseil régional chargée de l'action sociale, de la santé et de la famille, a excusé l'absence de Valérie PECRESSE et a mentionné l'intérêt que la Présidente portait aux instituts de formation paramédicaux. Elle a rappelé que l'IFITS était la plus importante structure d'Ile-de-France après l'AP-HP et que le Conseil Régional lui avait attribué des crédits d'investissement pour réaliser son projet architectural.



De gauche à droite : Christine Marchal, Catherine Naviaux Bellec, Xavier Lemoine et Farida Adlani

Cette journée s'est terminée par la visite de l'exposition et par un moment de convivialité.

Le moment de convivialité a permis des échanges informels et chaleureux entre les différentes personnalités, le personnel de l'institut et les étudiants. Cette journée a remporté un vif succès. La réussite de ce moment de partage est due à l'implication remarquable des équipes pé-

dagogiques, administratives, logistiques et des documentalistes de l'institut.



Exposition « 1946-2016 : histoire et perspectives d'avenir de l'institut »



Exposition « la pédiatrie de 1946 à nos jours »



Exposition « hygiène, soins et contention »



Ambulances anciennes



Exposition « un institut tourné vers l'international »

Expositions :

Tout au long de cette journée les participants ont pu visiter une exposition pilotée par Olivier BERTRAND, Cadre Formateur, avec le concours du Docteur WACKS, présidente de la SERHEP (Société d'Etudes et de Recherche Historiques en Psychiatrie), qui a mis à disposition différents objets du musée de l'EPS Ville-Evrard, témoins de l'évolution des pratiques de soin et avec le concours de Cadres Formateurs, des documentalistes et de l'équipe d'intendance qui ont organisé avec dynamisme les 6 lieux d'exposition :

De 1946 à 2016, Histoire et perspectives d'avenir de l'institut - Olivier BERTRAND, Marion GREVIN (*exposition permanente dans le hall d'entrée de l'IFITS*)

La pédiatrie de 1946 à nos jours - Ana Maria DOS SANTOS, Véronique PICHARD, Sandrine VILLEROT

Hygiène, soins - Aude CHEVALIER, Alexandra MUSSARD, Christelle AGUILERA, Isabelle RELIER

Contention en psychiatrie - Valérie ABBAS, Olivier BERTRAND

Histoire du métier d'ambulancier - Florence GAUDRY, Michel MAILFERT, Patricia VANNIER avec le concours de Bernard BUDIMIROVIC, infirmier au GHI Le Raincy-Montfermeil et de la société qui a prêté les ambulances anciennes exposées devant l'institut.

Un institut tourné vers l'international - Caroline FLORINDO

De la création des écoles d'infirmières à l'universitarisation : évolution des programmes d'études - Corinne LALLIER, Anne-Frédérique LEROY (*exposition permanente à l'IFITS*)



Signature du livre d'or



Cocktail de convivialité



Christine Marchal
Directrice du GIP-IFITS
Anne-Marie Garnier
Directrice du GIP-IFITS de
1979 à 2012

Journée portes ouvertes 2017



Les futurs candidats échantent avec les formateurs

Le samedi 21 janvier 2017, le personnel, les étudiants et les élèves de l'IFITS se sont mobilisés pour accueillir les visiteurs de la quatorzième Journée Portes Ouvertes de l'Institut.

302 visiteurs sont venus découvrir l'ensemble des filières de formation proposé à l'IFITS. L'âge moyen des visiteurs est de 23 ans et la majorité sont des femmes (88%). Ils résident principalement en Seine-Saint-Denis (50%) et en Seine-et-Marne (34%). L'intérêt pour les filières de formation se porte majoritairement pour la formation d'infirmière (56%) et d'auxiliaire de puériculture (29%).

Les résultats de l'enquête de satisfaction sont positifs au niveau de l'accueil, de l'organisation et des informations reçues.

Nous remercions élèves, étudiants et personnels de l'IFITS qui ont participé activement au succès de cette journée.



Stand gestes d'urgence



Stand Simulation vieillesse



Echanges avec le personnel des hôpitaux partenaires

Hélène TECHER

Secrétaire de direction

Remise des diplômes

Félicitations aux nouveaux diplômés !



Etudiants infirmiers
Promotion 2013-2016

Remise des diplômes
15 septembre 2016 et 20 avril 2017



Elèves ambulanciers
Promotion 2016-2017

Remise des diplômes
20 janvier 2017

Lancement de la formation « Aux mots qui sauvent »



Juliette Méadel, lors du lancement de la formation « Aux mots qui sauvent »

Juliette Méadel, secrétaire d'Etat auprès du premier ministre, chargée de l'Aide aux victimes a lancé la formation « Aux mots qui sauvent » le mercredi 29 mars 2017, dans le cadre de son plan d'action en 6 axes pour un meilleur accompagnement des personnes victimes de psycho-traumatismes.

Cette formation s'adresse aux professionnels de santé et au grand public par le biais de deux programmes distincts.

La première session, dédiée au grand public, s'est déroulée les samedis 22 et 29 avril 2017 et a donné entière satisfaction aux participants.



Les participants et formateurs de la première session de formation

Christine Marchal
Directrice du GIP-IFITS

La mobilité internationale dans la formation infirmière

L'Ifits, favorise depuis de nombreuses années, les stages à l'étranger soit en Europe avec le programme Erasmus pour les étudiants de 2^{ème} année ou hors Europe pour les étudiants de 3^{ème} année, en partenariat avec des associations ou dans le cadre d'un projet institutionnel.

Cette année, 20 étudiantes ont bénéficié de ces dispositifs :

- 4 étudiantes sont parties en Roumanie pour 3 mois de stage Erasmus dans différents services hospitaliers,
- 16 se sont inscrites pour un départ hors Europe (avec une association ou dans le cadre d'un stage institutionnel) au Cambodge, au Gabon et au Sénégal.

Un protocole de coopération a été signé en juillet 2016, entre la mairie de Port Gentil au Gabon et l'Ifits, formalisant un programme d'échanges de savoirs et de savoir-faire dans les domaines de la formation initiale des étudiants en soins infirmiers et de la formation continue des professionnels de santé gabonais.

Pour la deuxième fois cette année, des soignants sont venus à l'Ifits pour suivre un programme de formation au tutorat (dans le cadre de l'encadrement de nos étudiants sur leur structure de santé) mais aussi afin de renforcer leurs compétences autour de la qualité des soins et de l'éducation à la santé.

Signature d'un protocole de coopération avec le Gabon



La préparation au départ hors Europe

Un temps dédié à la préparation de ces séjours a été organisé en amont : trois jours de partage et de réflexion ont été mis en place avec le groupe avant le début de leur séjour.

En effet, si comme tout stage, le stage à l'étranger contribue au processus de professionnalisation de l'étudiant, le contexte spécifique lié à la perte des repères nécessite un accompagnement.

Les principaux objectifs retenus pour cette préparation ont été de :

- Identifier les motivations au départ et les représentations qui y sont liées,
- Prendre connaissance des problèmes de santé prévalents dans chacun des trois pays et identifier les moyens de prévention,

- Comprendre les enjeux de la solidarité internationale et son rôle dans les rapports internationaux entre pays occidentaux et pays du sud.

- Définir la place de l'infirmier au niveau international à l'aide de la présentation du conseil international des infirmiers (CII) et du Secrétariat international des infirmières

et infirmiers de l'espace francophone (SIDIEF),

- Clarifier la notion de partenariat en définissant notamment les droits et les devoirs des différents acteurs et des valeurs communes.

Jeu du débat mouvant animé par l'association Under Construction



Au menu : des méthodes pédagogiques diversifiées à type d'apport d'information, de jeux dans le cadre de l'animation de l'association Under Construction (<http://www.underconstruction.fr>), de formation sur des outils en éducation pour la santé, de débats qui ont permis de réfléchir autour des différents thèmes.

Nous avons déjà pu mesurer la plus-value de ce temps de préparation avec pour corollaire la mise en place d'une dynamique de groupe qui s'est traduite par la participation active des étudiants, la richesse des échanges et des témoignages, leurs sourires après l'animation conduite par l'association *Under Construction*.

Cependant, si les premières impressions exprimées, soulignent l'utilité de cette préparation, il apparaît qu'elle ne se substitue pas à l'immersion sur place dans la réalité des différences de culture et de pratiques soignantes.

Nous attendons maintenant le récit de leur vécu.

Geneviève KINUTHIA
Cadre formateur

L'inscription de la formation infirmière depuis 2009 dans le processus de Bologne, légitime la mobilité internationale dans le parcours des étudiants en soins infirmiers, en particulier via le dispositif Erasmus +.

Au niveau national, une étude de la FNESI (Fédération nationale des étudiants en soins infirmiers) réalisée pendant l'année 2016 a permis de faire un état des lieux de cette mobilité au sein des IFSI. Les résultats obtenus auprès des 73 instituts répondants (soit 22,3%) a montré que si la moitié d'entre eux sont inscrits dans cadre d'Erasmus + seuls 1,8% des étudiants bénéficient de ce dispositif.

Les mobilités Erasmus se poursuivent !



Erasmus+

Selon le communiqué de l'Agence Europe Education Formation France, « Erasmus, le très populaire programme Européen d'échanges fête ses 30 ans en 2017 (...) et les étudiants sont unanimes ; l'expérience Erasmus enrichit, ouvre l'esprit, forge la citoyenneté, offre une expérience culturelles et linguistiques formidables ».

Et, à l'IFSI nous en sommes convaincus.

Suivre une partie de sa scolarité à l'étranger, grâce au programme Erasmus, relève d'un choix et d'un investissement personnel. Cette année encore, les **mobilités Erasmus se poursuivent** :

Pour les étudiants :

- Sara De Pinho et Graziella Martins Loureiro en stage à Viseu Portugal
- Mélanie Bauluck, Lorène Clamagirand, Jihan Guennoun en stage à Cluj Napoca, Roumanie

Pour les équipes pédagogiques et administratives

- Evelyne Tardy et Isabelle Lormeau , Cluj Napoca Roumanie
- Ana Maria Dos Santos et Julien Buscaïno, Cork, Irlande
- Caroline Florindo et Anne De Brito, Porto, Portugal

Et, nous avons aussi accueilli, des étudiants en soins infirmiers :

- Hirwa Pacifique de l'université de Cukurova à Adana, Turquie qui a brillamment validé son semestre 3
- Raquel Jimenez de l'université de Grenade, Espagne
- 5 étudiants en soins infirmiers du CEGEP La Pocatière, Québec, Canada

Des enseignants, personnels et professionnels de santé :

- Marie Pelletier, enseignante au CEGEP La pocatière, Québec, Canada
- Sean Kelleher, responsable Erasmus, Cork, Irlande
- Rosu Adriana, responsable Erasmus, Cluj Napoca, Roumanie
- Liva Zdora et Leila Korejeva, enseignante université de Lettonie, Riga



Ana Maria Dos Santos (formatrice) et Julien Buscaïno (informaticien) accompagnés des étudiantes lors du séjour à Cork en Irlande.

Leïla Mokeddem
Coordinatrice ERASMUS

6^{ème} semaine internationale du 24 au 27 avril 2017

Pour la 6^{ème} année consécutive, les étudiants en soins infirmiers de 3^{ème} année ont bénéficié d'une immersion internationale dans le cadre des unités optionnelles dédiées à l'évolution des conceptions et des pratiques soignantes.

Des intervenants sont venus de différents pays d'Europe pour apporter leur éclairage autour des cinq thématiques étudiées en sous-groupes durant la semaine (gérontologie, santé mentale, interculturalité dans les soins, perspectives professionnelles et handicap).



Christine Marchal et les intervenants de la conférence plénière

Une conférence plénière a été consacrée à une approche plus générale de l'exercice professionnel des infirmiers avec une mise en perspective de la situation française (code de déontologie, pratique avancée, etc.).

La plupart des conférences, présentées en anglais, ont donné l'occasion aux étudiants d'améliorer leurs compétences en anglais et d'aiguiser leur envie d'élargir leurs connaissances au-delà de nos frontières.

Cette semaine riche en apprentissage et en découverte a procuré une grande satisfaction à l'ensemble des étudiants, des différents intervenants et de l'équipe pédagogique.

Christine Marchal
Directrice du GIP-IFITS



*Bridie Mc Carthy
Université de Cork, Irlande*



*Laserina O'Connor
Dublin, Irlande*



*Marius Klonowski
Université infirmière de Nisa, Pologne*



*Thomas Kearns
Royal College of Surgeons, Dublin
Irlande*



*Paul Snelling
Université de Worcester
Grande-Bretagne*



*Intervenants, formatrices et étudiants du
groupe « Perspectives professionnelles »*



*Patrick Thuaud, Yannick Ledreux
IFSI de Castelnau-le-Lez, France*



*Etienne Nowak
Psychologue, France*

La semaine internationale en images



*Christelle Fleuron, Estelle Belhassem
EPS Ville Evrard, France*



*Madalena Cunha, formatrices et étudiants
du groupe « Interculturalité dans les
soins »*



*Delphine Leclerc,
Infirmière en centre de vaccination
France*



*Fabrice Viel,
CUMP du Val d'Oise,
France*



*Ana Maria Iuonut
Cluj-Napoca, Roumanie*



*Aurele Cavalles et Mme Caron
EPS Maison Blanche, France*



*Dr Liviu Popa
Université de Cluj-Napoca
Roumanie*



*Thomas Jammet et Kristoff Skuza
Haute Ecole de Santé,
Lausanne, Suisse*



Une recherche collaborative, support du poster scientifique présenté lors des Journées francophones de Recherche en Soins.

Cette recherche collaborative, débutée en mars 2015, s'inscrit dans le thème de la simulation en santé, à propos de la méthode pédagogique de l'apprentissage par simulation auprès d'étudiants en soins infirmiers.

Dans le cadre des activités de l'Unité de Recherche de l'Institut de Formation en Soins Infirmiers Théodore Simon (URIFITS), des formateurs se sont regroupés en cercle d'étude pour réfléchir à cette méthode d'apprentissage pédagogique innovante.

A partir de l'expérience des formateurs participants à l'Apprentissage Par Simulation (APS), nous avons constaté que d'autres effets que ceux attendus pouvaient impacter l'apprenant en tant que sujet.

Les recherches actuelles sur l'apprentissage par simulation ont principalement ciblé :

- ▶ La description et l'intérêt de la méthode pédagogique ;
- ▶ Les différentes approches ;
- ▶ Les outils et les compétences procédurales ;
- ▶ Le raisonnement clinique et la communication en équipe transdisciplinaire.

A partir de l'éclairage théorique et des discussions menées au sein même du cercle d'étude, nous nous sommes interrogés sur les pratiques pédagogiques professionnelles des formateurs. Le questionnement porte sur la connaissance de soi, le processus d'évaluation, le développement de la posture professionnelle du futur infirmier ainsi que le raisonnement clinique de l'apprenant.

L'hypothèse de recherche retenue est la suivante : « *le vécu d'une séance d'apprentissage par simulation entraîne un impact psychologique sur l'apprenant* ».

A partir d'une approche qualitative, le cercle d'étude a choisi de mener des entretiens de type compréhensif auprès d'un groupe d'étudiants en soins infirmiers de troisième année ayant participé à de l'APS.

⇒ Les résultats de cette recherche seront présentés dans le prochain numéro...

Christelle DORBON
Cadre formateur

Laurence LEDESMA
Responsable URIFITS,
Cadre formateur

Bibliographie

« Simulation en santé en Ifsi : Quel impact psychologique sur l'apprenant ? »

Bandura, A. (2002). Auto-efficacité. Le sentiment d'efficacité personnelle. Bruxelles : De Boeck.

Béguin, P., Pastré, P. (2002). Working, learning, interacting through simulation. Proceedings of the 11th European conference on cognitive ergonomics: cognition, culture and design. Bagnara, S., Pozzi, S., Rizzo, A., Wright, P., 5-13.

Béguin, P. (2006). Une approche opérative de la simulation. Education permanente. Dossier analyse du travail et formation. N°166, 59-74.

Delmas, P., St-Pierre, L. (2013). Le modèle théorique du Nursing Education simulation Framework. Soins cadres. N°85.

Pastré, P., Rabardel, P. (2005). Apprendre par la simulation : de l'analyse du travail aux apprentissages professionnels. Toulouse : Octarès éditions.

Pastré, P., Mayen, P., Vergnaud, G. (2006). La didactique professionnelle. Revue Française de pédagogie, n° 154.

Extrait du poster scientifique élaboré par l'Ifits

Méthodologie

Objectif

- ✓ Eclairer la dimension psychologique des effets de l'apprentissage par simulation sur l'apprenant.

Question

- ✓ Existe-t-il un impact psychologique de la séance d'apprentissage par simulation sur l'apprenant ?

Groupe de recherche collaborative formé en cercle d'étude depuis mars 2015
(6 formateurs en IFSI).

- ✓ Etude exploratoire qualitative.
- ✓ Groupe d'étudiants en soins infirmiers de 3^{ème} année ayant participé à l'apprentissage par simulation.
- ✓ Entretiens compréhensifs (Kaufman 2014) menés en dehors de l'Institut de Formation, dans un lieu neutre et public.
- ✓ Approche compréhensive afin que les étudiants puissent s'exprimer le plus librement possible.
- ✓ Analyse de contenu thématique.

Réflexions en cercle d'étude sur :

- ✓ La pratique pédagogique ;
- ✓ La posture du formateur ;
- ✓ La posture de l'apprenant ;
- ✓ Le développement de la posture professionnelle du futur infirmier ;
- ✓ Le raisonnement clinique en situation simulée ;
- ✓ La communication en équipe transdisciplinaire.

Questionnements sur :

- ✓ La pédagogie et le débriefing ;
- ✓ L'intégration des savoirs et la posture professionnelle ;
- ✓ Les émotions personnelles et professionnelles en situation de soins simulée ;
- ✓ La connaissance de soi.



L'Ifits présent aux Journées Francophones de Recherche en Soins

La troisième édition des Journées Francophones de Recherche en Soins (JFRS) a eu lieu les 1er et 2 décembre 2016 à Angers. C'est le plus grand rassemblement francophone en France de la recherche en soins qui a réuni plus de 500 professionnels cette année. La thématique a été celle des nouvelles technologies en santé, en tant qu'outil au service de la recherche et objet de recherche. Ces journées ont démontré que la recherche en soins est un maillon indispensable à la qualité des soins et à l'adaptation des pratiques aux besoins de santé de plus en plus complexes.

Isabelle Fromantin, Présidente du comité scientifique, Docteur en sciences et infirmière spécialisée en plaies et cicatrisation, a souligné que la recherche en soins reste encore perçue comme une activité distanciée du soin et compliquée à mettre en œuvre encore aujourd'hui. Cependant, les nombreux exemples de recherche en soins présentés lors des

conférences et ateliers thématiques démontrent bien qu'elle « a tout intérêt à s'intégrer à la pratique clinique dans le but de développer de nouvelles solutions, hypothèses ou techniques pour nous aider à mieux soigner » (I. Fromantin).

« La recherche a tout intérêt à s'intégrer à la pratique clinique. »

En parallèle des conférences menées, est organisée une exposition de posters scientifiques.

Le Comité en a sélectionné 50 dont celui élaboré par le laboratoire de recherche de l'Institut de Formation Théodore Simon (URIFITS).

Ce poster scientifique traite de l'impact psychologique de l'Apprentissage par Simulation sur l'apprenant en IFSI.

Il a été consulté par différents cliniciens ou formateurs en santé suscitant de nombreux échanges portant sur l'objet de la recherche et sur le

fonctionnement de l'URIFITS.

Le prix de l'innovation JFRS 2016 a été décerné au poster de Martine Quintard, infirmière anesthésiste spécialisée en algologie et hypnose, pour son projet de recherche visant à améliorer la qualité de vie des patients porteurs de douleurs rebelles liées à une algodystrophie.

La participation à ces journées a été riche à de nombreux égards. Nous sommes convaincues que la recherche en soins constitue une voie d'avenir. Ce grand rassemblement francophone est une occasion d'ouvrir un dialogue entre les disciplines, rappelant que la recherche en soins est un espace de liberté permettant de structurer des projets à partir de préoccupations soignantes, et ainsi de favoriser le prendre soin des patients dans le quotidien.

Christelle DORBON
Cadre formateur

Laurence LEDESMA
Responsable URIFITS
Cadre formateur



Laurence Ledesma présente
Le poster lors des JFRS

Sensibilisation à la prise en charge des patients dans les réseaux de santé

Lors du 2^{ème} colloque des Instituts de formation paramédicaux d'Ile-de-France le 14 octobre 2016, ayant pour thème « l'interprofessionnalité et les besoins en santé des territoires : des projets pour préparer les futurs professionnels de santé aux nouveaux enjeux », l'Ifits a présenté un projet d'enseignement autour de la prise en charge du patient en réseau*.

Un projet en lien avec des compétences infirmières à acquérir

Ce projet, au carrefour de l'enseignement de la santé Publique et de l'unité « rôles infirmiers, organisation du travail et interprofessionnalité » concourt à développer la compétence 5 « initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs » mais aussi la compétence 9 intitulée

« organiser et coordonner les interventions soignantes ». Inscrit dans la poursuite des apports théoriques de l'unité d'enseignement 1.2 « santé publique et économie de la santé », ce travail transversal se nourrit des connaissances acquises en législation autour de la responsabilité professionnelle et des missions de l'infirmière et des différents acteurs de santé.

Un projet en lien avec l'évolution des pratiques professionnelles

Au regard de l'évolution du système de santé et de la nécessaire diversification des prises en charge, notamment sur l'extérieur, des exigences de coordination, pour un accompagnement optimal des patients, les recherches et la découverte du travail infirmier autrement qu'en intra hospitalier a semblé d'actualité.

Un projet en lien avec une méthode pédagogique active

Tous les étudiants infirmiers de 2^e année sont partis en petits groupes à la rencontre des professionnels de différents réseaux de santé de l'Ile-de-France.

Les objectifs visés ont été d'en comprendre le fonctionnement, d'identifier les acteurs intervenants, leur complémentarité, le public concerné et de repérer leur place dans le système de santé Français.

Chaque expérience a fait l'objet d'une restitution auprès de la promotion permettant à chacun de découvrir le maillage territorial des réseaux en Ile-de-France.

En termes de partenariat les échanges entre nous, formateurs porteurs du projet, et les professionnels du réseau enrichissent nos apports pédagogiques.

Un projet en lien avec les attentes des étudiants

Cette expérience, en place depuis 3 ans, nous a montré un investissement grandissant des étudiants dans la dé-

marche. En effet, ces derniers mettent en exergue l'intérêt de découvrir concrètement d'autres modes d'exercices professionnels ce qui leur permet de s'appropriier les concepts abordés en cours magistraux de façon très théorique et de faire les liens à partir des réalités du terrain. Pour certains étudiants, la rencontre et les échanges avec les professionnels ont fait évoluer leurs représentations notamment sur l'existence de structures assurant la continuité des soins en dehors du système hospitalier.

Geneviève KINUTHIA

Cadre formateur

Alexandra MUSSARD

Cadre formateur

* Des formatrices et étudiantes de l'Ifits ont réalisé un film présentant le projet d'enseignement autour de la prise en charge du patient en réseau. Celui-ci a été diffusé lors du colloque.



Captures d'écran du film sur le travail en réseau réalisé par les formatrices et étudiantes de l'Ifits

Le film est disponible sur Youtube : <https://www.youtube.com/watch?v=ZoUrqjDZL88&feature=youtu.be>

Ethique de la recherche sur la personne humaine : un nouveau cadre de référence

Alors que la recherche dans le domaine de la santé connaît une croissance et qu'on assiste en France à un développement de la recherche infirmière et paramédicale, le cadre législatif qui régit toute recherche sur la personne humaine vient d'être modifié en profondeur. La loi Jardé remplace désormais les lois de bioéthiques.

Ces textes fixent un nouveau cadre de référence en matière d'éthique de la recherche mettant plus que jamais en avant le principe : *primum non nocere*.

En effet, désormais le protocole de

toute recherche en santé impliquant la personne humaine, qu'elle soit observationnelle ou expérimentale, doit être examiné par un Comité de Protection des Personnes (CPP) tiré au sort. L'obtention d'une approbation par cette instance sera nécessaire avant de mettre en œuvre l'étude.

Cette loi votée en 2012 n'avait jamais donné lieu à la publication de textes d'application. C'est chose faite depuis la publication du décret d'application et des arrêtés subséquents.

Ces nouvelles dispositions législatives et réglementaires doivent être prises en compte dès à présent par les équipes de recherche.

Ces dernières soulignent l'alourdisse-

ment de la charge de travail administrative induite et s'inquiètent de la latence générée par la mise en œuvre de cette procédure.

Christophe DEBOUT

Responsable pédagogique des filières IADE et Ambulancier

¹Loi n° 2012-300 du 5 mars 2012 relative aux recherches impliquant la personne humaine
²« d'abord, ne pas faire de mal »

³Décret n° 2016-1537 du 16 novembre 2016 relatif aux recherches impliquant la personne humaine

Des règles professionnelles au code de déontologie des infirmiers

Le code de déontologie des infirmiers a été publié le 27 novembre 2016 par décret¹ au Journal Officiel. Il remplace, dans le Code de Santé Publique, les règles professionnelles des infirmiers et infirmières² publiées en 1993.

Rédigé par l'Ordre National des Infirmiers (ONI) conformément à ses missions, ce code « énonce les devoirs des infirmiers dans leurs rapports avec les patients, les autres membres de la profession et les autres professions de santé »³. Il s'applique à tous les professionnels infirmiers quel que soit leur mode d'exercice (salarié du secteur public, salarié du secteur privé, exercice libéral) mais aussi aux employeurs.

Bien que ce texte s'inscrive en continuité avec le texte précédent, les 92 articles qui constituent ce Code introduisent toutefois un certain nombre de nouveautés. On peut ainsi souligner qu'il s'impose désormais également aux étudiants en soins infirmiers⁴. Le Code insiste sur la nécessité de toujours rechercher le consentement libre et éclairé de la personne soignée⁵ et souligne l'entière liberté de prescription de l'infirmier dans le cadre de son rôle propre⁶.

Il précise aussi qu'il appartient à tout infirmier, et ce en toute circonstance, d'éviter tout comportement pouvant nuire à l'image de sa profession et menacer la confiance qu'elle inspire à la population⁷.

Désormais, tout infirmier s'inscrivant à l'ONI devra s'engager par serment et par écrit à respecter ce Code⁸. Les infirmiers déjà inscrits devront quant à eux remplir un formulaire électronique attestant de leur adhésion aux principes de ce Code.



Le code de déontologie des infirmiers est téléchargeable sur le site internet de l'ordre national des infirmiers à cette adresse : https://www.ordre-infirmiers.fr/assets/files/ooo/codedeonto_web.pdf

Il est, également, consultable sur Theodoc.fr après vous être identifié.

Christophe DEBOUT
Responsable pédagogique

¹Décret n° 2016-1605 du 25 novembre 2016 portant code de déontologie des infirmiers

²Décret n°93-221 du 16 février 1993 relatif aux règles professionnelles des infirmiers et infirmières

³Article L4312-1 du Code de Santé Publique

⁴Article R4312-1 du Code de Santé Publique

⁵Article R4312-14 du Code de Santé Publique

⁶Article R4312-33 du Code de Santé Publique

⁷Article R4312-9 du Code de Santé Publique

⁸Article R4312-2 du Code de Santé Publique

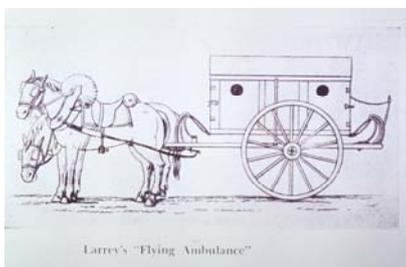
Historique des ambulances et des ambulanciers

Avant d'être un moyen de transport, l'ambulance était une sorte d'hôpital de campagne à l'arrière des lignes de combats initiée par Henri IV. L'ambulance telle que nous la connaissons aujourd'hui en tant que transport est une « invention militaire » sous le premier empire qui a été utilisée ensuite par toutes les armées.

1794 **Dominique Larrey** (1766-1842), chirurgien en chef de la Grande Armée, a suivi Napoléon dans la plupart de ses campagnes militaires. Confronté à la prise en charge des blessés sur les champs de bataille du premier empire, c'est à lui qu'on attribue la paternité de l'ambulance « moderne ».

Précurseur en matière de secours sur les champs de bataille, il pratiquait le triage des blessés et les soins sur le terrain le plus tôt possible, grâce à des ambulances chirurgicales mobiles. Il conçoit « un chariot couvert tiré par des chevaux avec un système de brancard s'embarquant par l'arrière et coulissant sur des cylindres ». Le confort du blessé lors du transport semblait déjà une priorité» (<http://www.ambulancier.fr/historique-de-la-profession-dambulancier/>).

En 1794, l'ambulance en tant que véhicule de secours apparaît.



Ambulance Volante or "flying ambulances" to evacuate casualties from the battlefield - The National Library of Medicine

Les despotats sont les premiers ambulanciers. Avant tout militaires, ils étaient aussi secouristes. Leur mission était d'aller chercher les blessés. Ils avaient pour mission de « secourir tout le monde sans distinction de provenance ».

Ils conduisaient **les ambulances « volantes »** puis portaient relever les victimes. Armés d'une lance, d'un sac avec du matériel et des vivres, ils étaient aussi équipés d'une toile pliée.

Cette toile, une fois dépliée entre les deux lances, devenait une civière... Le blessé était ensuite rapproché du chariot puis installé sur le brancard pour être dirigé à l'arrière des lignes.

Puis, le **Dr Percy** a souhaité se déplacer avec son matériel de chirurgie. Il a alors créé l'ambulance dite de Percy, ancêtre du SMUR actuel. Les médecins étaient installés assis sur un coffre contenant le matériel médical.

1880 Le Dr Natchel met en place les **ambulances publiques** à Paris. Elle étaient principalement destinées au secours des victimes d'accidents de la voie publique.

1882 Les **ambulances municipales** sont créées pour faire face à une forte épidémie de variole. Il fallait transporter les malades vers l'Hôtel Dieu.

1941 Le métier d'ambulancier peut être exercé dans le **secteur privé**. « Le bistrotier, le garagiste et même le « croque-mort » peut répondre aux attentes des personnes pour un 'transport sanitaire'» (<http://www.ambulancier.fr>)

1956 Le **premier service mobile de réanimation** est mis en place à Paris pour le transport inter-hospitalier de patients sous assistance respiratoire lors d'une épidémie de poliomyélite. Le premier SAMU officiel qui va s'occuper de l'intervention pré-hospitalière des unités mobiles hospitalières (UMH) est créé le 16 juillet 1968 à Toulouse par le Pr Louis Lareng.

1970 Le **Certificat de Capacité d'Ambulancier** (CCA) est mis en place.



La Croix de vie devient l'emblème des ambulanciers

1971 L'agrément des entreprises de transports sanitaires devient obligatoire.

1986 La loi n° 86-11 du 6 janvier 1986 étend le principe du SAMU aux autres départements français et les dote d'un **numéro d'appel unique**, gratuit, départementalisé et accessible à tous : **le 15**

2007 Le Certificat de Capacité d'Ambulancier est remplacé par le **Diplôme d'Etat d'Ambulancier (DEA)**

2010 Les **Auxiliaires ambulanciers** doivent être titulaires de l'Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgences 2 (AFGSU 2).



Le baron Jean-Dominique Larrey par Anne-Louise Girodet de Roussy-Trioson - The Yorck Project: 10.000 Meisterwerke der Malerei. DVD-ROM, 2002. ISBN 3936122202. Distributed by DIRECTMEDIA Publishing GmbH. Public Domain. <https://commons.wikimedia.org/w/index.php?curid=151806>

Michel Mailfert
Formateur filière ambulancier