Rapport sur la Qualité de Vie des Etudiants en Santé

Dr Donata Marra, Sorbonne Université

17-04-2018

Lettre de mission du 31 juillet 2017

Ministère de la Santé et ministère de l'Enseignement Supérieur

Méthode

- IEEs, le BIPE (dispositif de SU)
- Littérature
- Auditions: **Confidentialité**
  - Représentants des étudiants: médecine, pharmacie, odontologie, maïeutique, soins infirmiers, ergothérapie, psychomotricité, orthoptie, orthophonie, kinésithérapie.
  - Conférences de Doyens, CNOM, enseignants des formations en santé et autres apports (numérique en éducation, éthique en éducation, administratifs …), ….
  - International
  - Entretiens semi-standardisés

Y a-t-il un problème de mal-être des étudiants en Santé ?

OUI

Littérature internationale, le quotidien du « terrain ».

Peut-on déterminer avec exactitude l'ampleur de ce problème ?

NON

Méthodologie variable.
Taux de suicide élevé. Pensées suicidaires régulièrement élevées.
Jusqu'à deux tiers « anxiété », burnout.
Addictions : stress/accès aux produits.

Est-il plus important qu'auparavant ?

PEUT-ETRE

International

9 % de plus de burnout de 2011 à 2014 (US, Dyrbye 2017)
20% de plus de demandes 2016/2017 PAMQ
Évolution: société, exercice professionnel, recherche de rentabilité, numérique,…

Particularités françaises ?

- **Manque de données**

  Enquêtes: représentants étudiants, CNOM …

  Taux de suicides élevés/population générale

- **Ratio enseignants-encadrants/étudiants**

  Compagnonnage /système de soins en difficultés

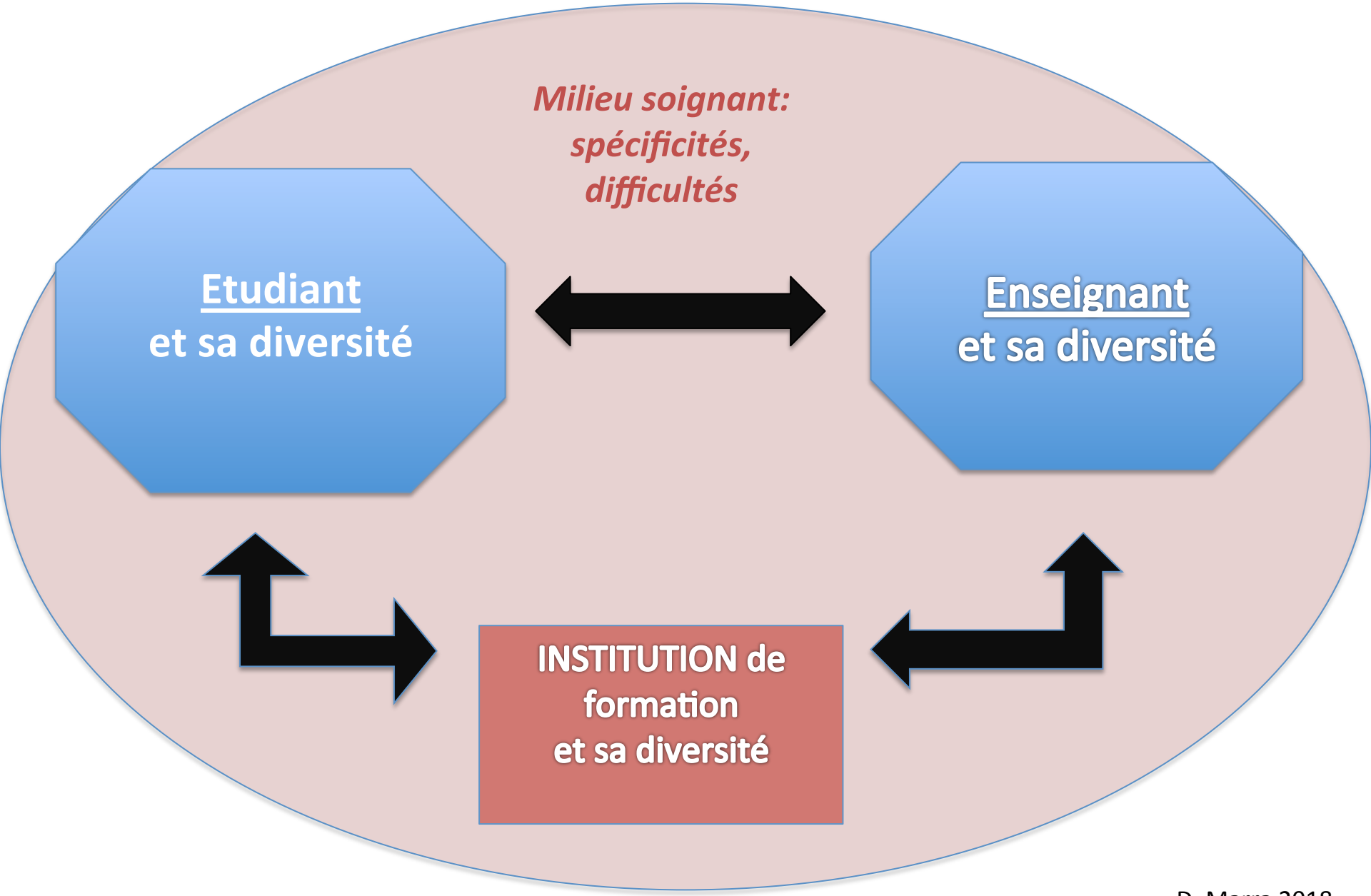
  PACES massification, numérique sans étayage

- **Spécificités**

  Médecine: *« Tout ECN », 2017 difficultés, Filiarisation, Internes …. CCA*

Aspect Systémique

Société



D. Marra 2018

INTERVENIR
1. Un CENTRE NATIONAL D'APPUI
Promouvoir la Qualité de vie des étudiants et des soignants.

CNA
Etudiants et des Soignants

Formations
Site d'informations
Etudes nationales
Echanger/ Expérimentations
identifier les facteurs de risque, …

Dispositifs
locaux-régionaux

- **CNOM**
- **Représentants des patients**
- **Représentations des Doyens et enseignants**
- **Représentants des étudiants**
- **Coordinations des Formations en santé**
- **OVE, ONS**

D. Marra 2018

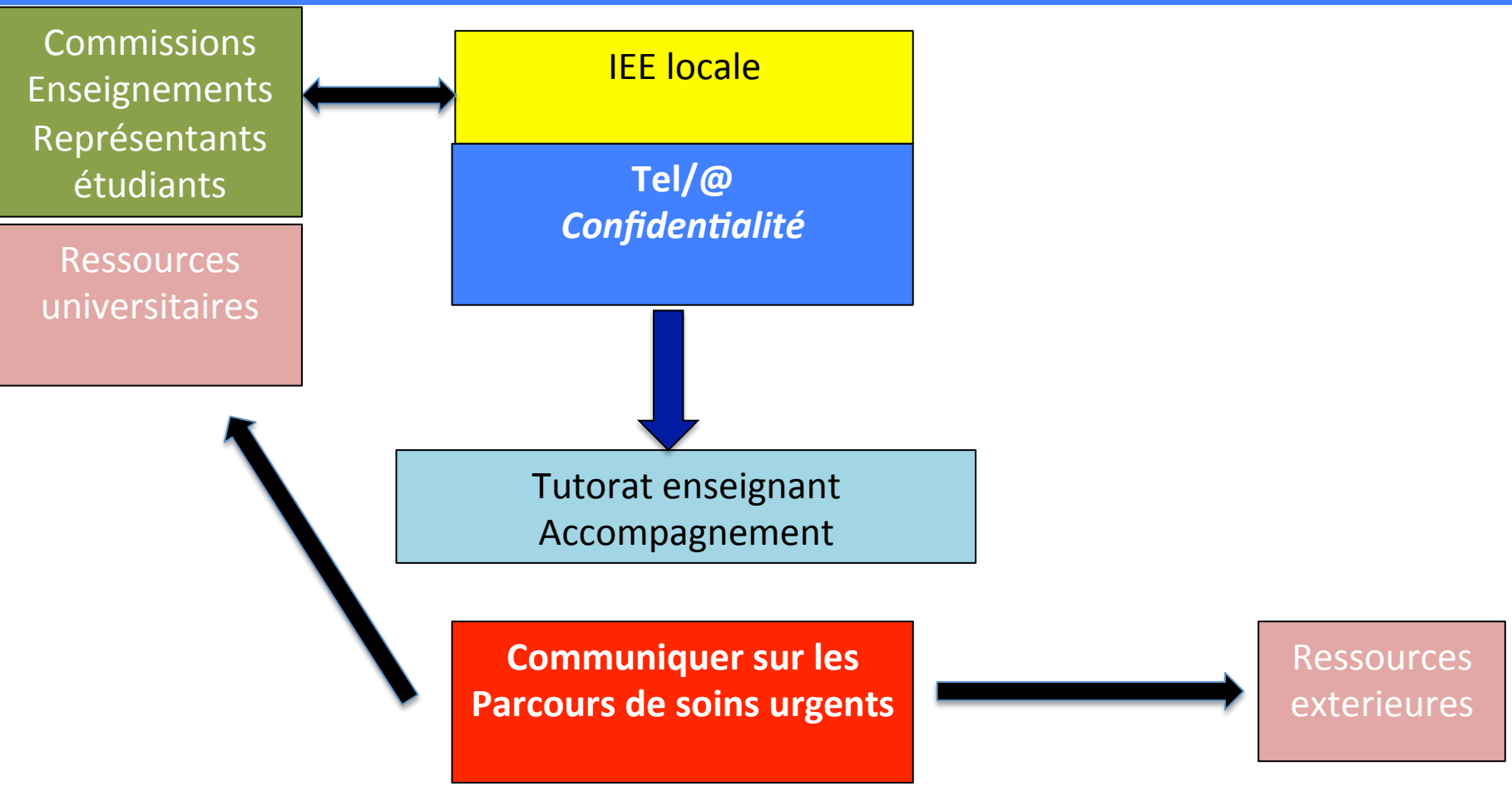
1. Un CENTRE NATIONAL D'APPUI
Promouvoir la Qualité de vie des étudiants et des soignants.
***FORMER** des responsables d'enseignement et des représentants d'étudiants.*

- **1er objectif: Formation**

➔ Changement paradigme
➔ Enseignants référents/leaders et représentants d'étudiants
➔ Temps pédagogique
➔ Diversité des modalités d'exercices

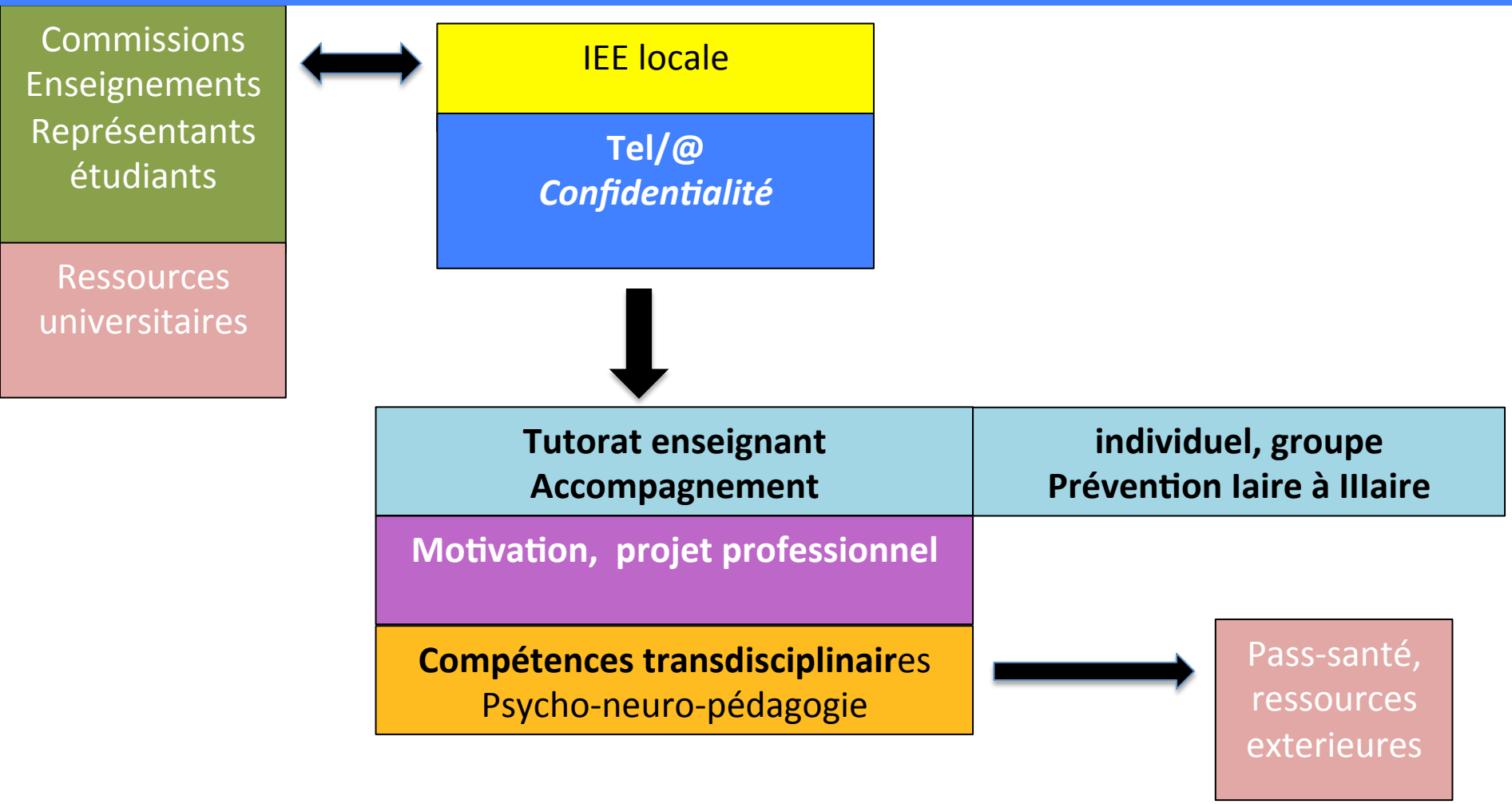
- **Confidentialité et spécificités des soins aux étudiants en santé**

2. Urgence: COMMUNIQUER sur les DISPOSITIFS D'ACCOMPAGNEMENT et les parcours de soins existants



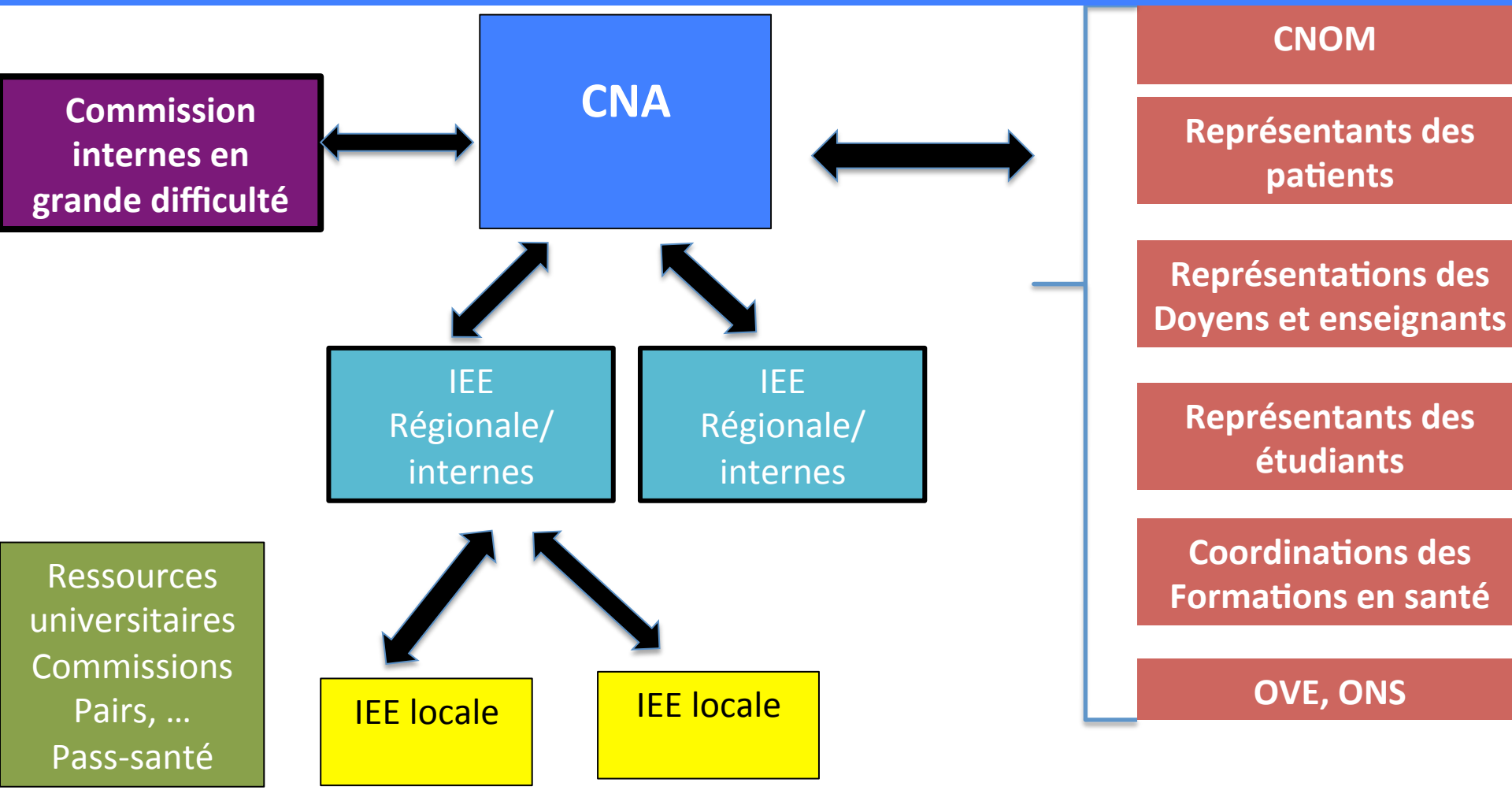
D. Marra 2018

Créer/compléter les DISPOSITIFS D'ACCOMPAGNEMENT
3. Prévenir/compétences transdisciplinaires : EMPOWERMENT



D. Marra 2018

4. CENTRES REGIONAUX D'ACCOMPAGNEMENT pour les internes



D. Marra 2018

4. CENTRES REGIONAUX D'ACCOMPAGNEMENT pour les internes

Spécificités

Mobilité entre hôpitaux

Confidentialité et indépendance vis à vis du DES

Acquisition de compétences transdisciplinaires

- Formations:

Internes: pluridisciplinaire (en particulier S1S2) / enseignants: pluridisciplinaires

stress, communication, conflit, temps de travail, sommeil, LCN… (voir rapport)

- Aide au projet professionnel
- Psychiatrique/psychologique: urgences, internes-relais, début de suivis, liens avec cellules d'écoute
- Harcèlement: référents particuliers et bureaux d'interventions

- Comité de suivi interfacultaire impliquant les représentants des étudiants
- Intervenants d'autres structures représentatives

5. Etayage en STAGE, PROFESSIONNALISME

LECTURE CRITIQUE DU NUMERIQUE

➔ **Stages: encadrement, objectifs, rétroaction**

Formation et temps pédagogique pour les enseignants

➔ **Le professionnalisme**

« Vivre/travailler ensemble »: respect

Esprit critique, **Lecture critique du Numérique,**

Enseignement des Sciences humaines et sociales,
Responsabilité sociale des facultés**,**

UEs « d'ouverture »: philosophie/écologie/informatique ….

6. Les Programmes et les méthodes PEDAGOGIQUES

7. PACES : Renforcer l'étayage PEDAGOGIQUE, le COLLECTIF

➔ **Les méthodes**

Travail collectif, pluridisciplinaire, évaluations formatives

Simulation

Personnalisation du parcours, passerelles de sortie

➔ **Progressivité/Mise en responsabilité**

➔ **Temps de travail**

➔ **APS:** Prescrire, faciliter la pratique

➔ **PACES: liens sociaux et l'étayage pédagogique**

Etayage du tutorat étudiant

Expérimentations : retour sur les difficultés

8. Bureaux d'intervention contre le HARCELEMENT

« EMPOWERMENT » : SIMULATION , Sensibilisation

Dans chaque université

- Accompagnement psychologique et juridique
- Campagnes de prévention, formations
- Simulation relationnelle
- Professionnalisme (respect mutuel, répercussions …)
- Communication des institutions: « tolérance zéro »

9. Médecine préventive universitaire et Médecine de Santé au travail : COORDINATION et COMPLEMENTARITE des approches.

10. **PASS SANTE/ Réseaux de SOINS AUX SOIGNANTS**

11. SUICIDE: objectif prioritaire de l'ONS. Etude nationale sur le suicide EBM

12. EQUITE entre formations en santé

SSU: Centres de Santé

1ere étape des parcours de soins somatiques et psychologiques

Nécessaire diversification

Santé au travail: en devenir

Prévention tertiaire/internes et CNA/Prévention primaire ….

Spécificités/confidentialité

Pass-santé/réseau de soins aux soignants

D. Marra 2018

Rapport sur la Qualité de Vie des Etudiants en Santé

Il est temps d'intervenir pour les étudiants, pour les soignants et pour les patients.

Aspect systémique

Répercussion sur qualité/sécurité des soins

Coordination

Ni médicalisation ni psychiatrisation à outrance

Veiller à ne pas laisser marchandiser le bien-être

Remerciements

- Les personnes auditionnées
- Les étudiants et leurs représentants
- Tous ceux qui ont contribué à ce rapport

D. Marra 2018

Ministères:
Des mesures immédiates de soutien et d'intervention

1. Créer dans toutes les universités une structure d'accompagnement des victimes de violence

2. Créer dans toutes les facultés de santé une structure d'accompagnement, ouverte à tous les étudiants et garantissant la confidentialité ; identifier des circuits courts d'obtention d'un avis psychiatrique pour les étudiants en santé, respectant la confidentialité et tenant compte des difficultés spécifiques de ce public ; former des personnes ressources, y compris parmi les étudiants au dépistage des signes de souffrance mentale

3. Renforcer les moyens des Services de Santé Universitaires et favoriser leur évolution vers des centres de santé universitaires

4. Mettre en place une cellule nationale d'évaluation des situations exceptionnelles permettant en dehors des règles liées au classement à l'ECN le changement de filière ou de subdivision.

5. Assurer l'évaluation systématique des lieux de stage par les étudiants, dans toutes les filières et déclencher une procédure de réexamen de l'agrément ou des conventions en cas d'évaluation insatisfaisante

6. Introduire un module transversal concernant les risques psycho-sociaux, la gestion du stress et les stratégies d'empowerment dans toutes les formations en santé

7. Améliorer les conditions de travail en stage : respect strict du repos de sécurité et limitation à 48h du temps de travail hebdomadaire ; formation pédagogique de tous les encadrants ; amélioration des conditions d'acceuil et d'hebergement lors des stages en milieu rural

D. Marra 2018

Une transformation globale des études de santé

8. Rendre l'étudiant acteur de son orientation : créer un module d'information sur les formations en santé accessible sur Parcoursup à la rentrée 2018, Inclure un module de préparation du projet professionnel dans toutes les expérimentations d'alternatives à la PACES ; Faire de l'orientation progressive des étudiants en santé une priorité dans la réflexion sur les formations en santé ; Assurer des passerelles de sortie avec validation des acquis pour tous les étudiants en santé à tous les niveaux de leurs études

9. Rapprocher toutes les formations de l'université et assurer l'accès de tous les étudiants en santé à la médecine préventive, aux activités culturelles et sportives au plus tard à la rentrée 2019

10. Repenser les cursus pour les centrer sur les compétences à acquérir et sortir d'une logique de compétition : poursuivre les expérimentations d'alternative à la PACES et les travaux concernant la réforme du second cycle des études médicales avec l'objectif d'une disparition de l'iECN dans sa forme actuelle

Une coordination régionale et nationale pour mesurer, repérer et partager les bonnes pratiques

11. Créer un centre national d'appui, doté de moyens spécifiques, et réunissant des enseignants de toutes les formations en santé

12. Créer, en lien avec les associations étudiantes des structures régionales permettant le recours pour des difficultés non résolues localement, notamment pour les internes

13. Réaliser, en lien avec les associations étudiantes, une enquête à jour fixe et développer une communication spécifique

14. Réaliser en lien avec Santé publique France et les associations étudiantes un clip pour aider les étudiants à détecter la souffrance psychique chez leurs collègues et à les accompagner vers des ressources. Cette mesure s'articulera avec le développement de la formation aux premiers secours en santé mentale prévue dans le plan national de santé publique

15. Développer un module spécifique de formation des formateurs, nécessaire pour accéder aux fonctions de direction des instituts de formation et de coordonnateur de Diplôme d'Etudes Spécialisées

D. Marra 2018