

Société Savante du GERACFAS

23 mai 2025

PARIS



**Instance Scientifique
du GERACFAS**

Création Avril 2010

FINALITÉ de la Société Savante (SoSav)

Elle vise à impulser une dynamique de recherche dans les champs d'études et d'application suivants :

- La formation Aide-Soignante
- La pratique clinique de l'Aide-Soignant(e)

En collaboration dans une équipe pluriprofessionnelle

LES MISSIONS

- Apporter un éclairage professionnel et scientifique sur des questionnements en lien avec la pratique clinique et la formation aide-soignante dans une équipe pluriprofessionnelle ;
- Émettre des recommandations (GERACFAS, CNPAS, HAS, instances scientifiques, CNP,...)
- Réaliser des publications d'articles et d'ouvrages
- Désigner des membres en tant qu'expert, dans différents domaines liés à l'organisation et à l'exercice de la profession d'aide-soignant dans le cadre de partenariats

LES MEMBRES 2024

- **Gilberte Hue**, Vice-Présidente GERACFAS en charge de la SoSav ;
- **Mickaël Oger**, Secrétaire de la SoSav, IDE, cadre de santé, responsable pédagogique IFAS ;
- **Christophe Debout**, PhD, expert en méthodologie
- **Thérèse Pereira**, Trésorière, IDE cadre de santé formateur IFAS-IFSI ;
- **Michèle Marchi**, IDE cadre de santé, chargée des relations avec les maisons d'éditions ;
- **Anne Berger**, IDE formatrice, experte en coordination de parcours de soins ;
- **Frank Cohen**, IADE, cadre supérieur de santé formateur, coordonnateur pédagogique territorial IFAS, GHT d'Armor, directeur IFA ;
- **Joëlle Fontaine**, Aide-Soignante, ASG ;
- **Marie-Pierre Homerin**, IDE, cadre de santé, directrice d'IFPS , Présidente AFEDI
- **Arlette Staub**, Aide-Soignante, experte en soins palliatifs
- **Xavier Thierry**, IDE cadre de santé, ingénieur en e.learning

Réunions de juin 2024 à mai 2025

6 réunions en présentiel à Paris (Adèle Picot)

Réunions intersessions / groupes de travail

1 réunion en visioconférence (28/04/25)

+ l'AG mai 2025

Ateliers de juin 2024 à mai 2025

❖ Rôle AS au bloc opératoire :

- Présentiel : UNAIBODE/SOSAV GERACFAS/ASI : **2** dans les locaux de l'ONI
- Visio : GT GERACFAS/UNAIBODE/ FNAAS/ASI : **10 réunions**

❖ Raisonnement Clinique :

- Visio : **3** (rédaction article et relecture)

❖ Taux attrition :

- Visio : **3**
- Présentiel : **2**

❖ Site internet :

- Visio : **2**

❖ Fin de vie : Collaboration Académie en Sciences Infirmières

- Visio : **10** (2024)

Nombreuses réunions informelles à ajouter

CNPAS (Conseil National Professionnel AS)

Année 2024

- **Présidente:** Carole GAUVRIT
- **VP:** Michel JOUBARD

- Désignation de 3 membres de la SoSav à la Commission Scientifique Indépendante Aide-Soignant (ANDPC = agence nationale de développement professionnel continu) sur proposition de la présidente du CNPAS
- **2 membres titulaires :**
 - Michèle Marchi - Mickael Oger
- **1 membre suppléant :**
 - Franck Cohen

COLLABORATION ET CONTRIBUTION AVEC LES PARTENAIRES

- **DGOS / Agence du Numérique en Santé (ANS);**
- **Ministère de la santé** : dans le cadre de la formation initiale AS : Groupe de travail sur la fin de vie et des soins palliatifs piloté par l'ASI, Mme Chenail Véronique (Cabinet du Ministère : réunion annulée du 11/12/2024) ;
- **ONDPS** : recensement des effectifs AS en formation initiale (tous parcours confondus). Création outil tx attrition INPI
- **CNPAS** : Conseil National Professionnel des Aides-Soignants

TRAVAUX EN COURS



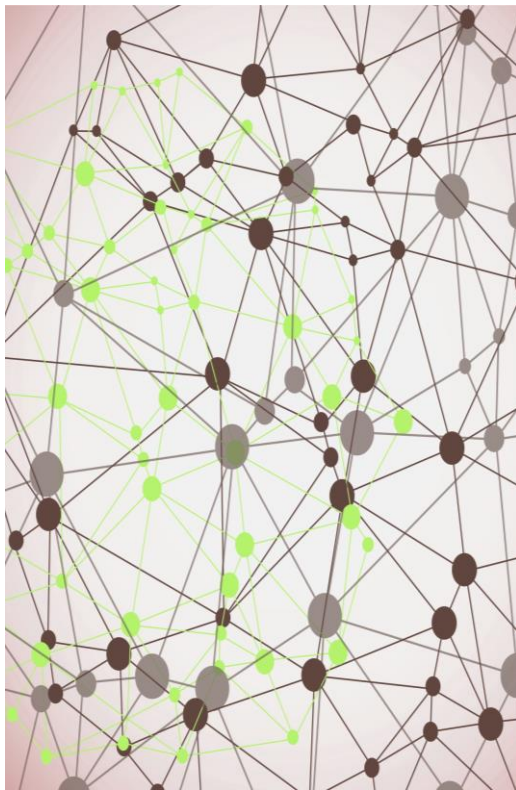
Groupe d'études, de recherche et
d'action pour la formation d'aides-
soignants

Groupe de travail : Rôle de l'AS au bloc opératoire

Anne BERGER – Gilberte HUE - Thérèse PEREIRA - Arlette
STAUB

et l'UNAIBODE : Brigitte Ludwig et son équipe et CNPIA

Rôle de l'AS au bloc opératoire



Etude descriptive, conduite par la SOCIETE SAVANTE DU GERACFAS, l'UNAIBODE et le CNPIA, sur les activités réalisées par les aides-soignants au bloc opératoire



Groupe d'études, de recherche et
d'action pour la formation d'aides-
soignants

Objet de l'étude:

Identification des activités AS au BO en vue de préconisations pour :

- la pratique clinique

et

- le référentiel de formation initiale AS

A partir d'une question issue du terrain :

Le GERACFAS a confié à sa SOCIETE SAVANTE un travail de recherche sur le rôle de l'AS au bloc opératoire.

La SOFERIBO et l'UNAIBODE ont manifesté leur intérêt pour ce thème qui retient leur attention depuis plusieurs années.

Délimitation du périmètre de recherche pour la revue de littérature.

Identification de l'activité des aides-soignants au bloc opératoire et de l'aspect juridique.

Vers une harmonisation des activités des aides-soignantes en France au bloc opératoire.

En collaboration avec les métiers concernés : IADE –IBODE-IDE.

MATERIEL ET METHODE

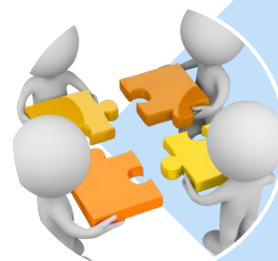
RECHERCHE
BIBLIOGRAPHIQUE
–REVUE DE
LITTÉRATURE

SONDAGE
AS/IBODE/IADE

Recensement des
activités au BO



GRUPE DE TRAVAIL
REVUE DE LITTÉRATURE
DETERMINATION DE
**MOTS CLES A L'AIDE DU
PICO**



GRUPE DE TRAVAIL SUR
**LE RECENSEMENT DES
ACTIVITES DE L'AS AU
SEIN D'UN BLOC
OPERATOIRE**
LIEN AVEC LE **NOUVEAU
REFERENTIEL DE
FORMATION DE JUIN
2021**

Enquête exploratoire multicentrique et prospective

OBJECTIFS

1. Recueillir auprès des AS, IBODE et IADE les données réelles des activités réalisées par les aides-soignants au sein d'un bloc opératoire
2. Analyser les réponses et croiser les données recueillies avec le référentiel de compétences
3. Identifier les écarts entre le travail réel et le référentiel d'activités et de compétences de l'AS

NOMBRE DE REpondants

- 47 IADE / 130 IBODE / 35 AS
- Le sondage s'est déroulé de janvier à septembre 2023 – Plusieurs relances

- L'analyse s'est déroulée entre octobre 2023 et février 2024

Étude comparative des données et analyse des écarts

- Comparaison entre les activités réelles sur le terrain énoncées par les IBODE, les réponses aux sondages (AS-IBODE-IADE) et les éléments de contenu du référentiel de formation par bloc de compétences

TABLEAU DES COMPETENCES ET ACTIVITES DE L'AIDE-SOIGNANTE AU BLOC OPERATOIRE ISSUES DE L'ARRETE DU 10 JUIN 2021 (CF REFERENTIEL DE FORMATION, DE COMPETENCES (ANNEXE II) ET D'ACTIVITES (ANNEXE I))

BLOC 1 :Accompagnement et soins de la personne dans les activités de sa vie quotidienne et de sa vie sociale

1. Accompagner les personnes dans les actes essentiels de la vie quotidienne et de la vie sociale
- Personnaliser cet accompagnement à partir de l'évaluation de leur situation personnelle et contextuelle et apporter les rajustements nécessaires
2. Identifier les situations à risque lors de l'accompagnement de la personne, mettre en œuvre des actions de préventions et les évaluer

DA1 : Accompagnement et soins de la personne dans les activités de sa vie quotidienne et de sa vie sociale en repérant les fragilités	Activités réalisées au bloc opératoire	Savoir faire	RESULTATS DU SONDAGE
<p>1. recueil et analyse des informations</p> <p>2. évaluation de l'autonomie</p> <p>4. mise en œuvre de soins d'hygiène et de confort personnalisé contribuant à la bienveillance de la personne</p> <p>6. mobilisation des ressources de la personne dans les activités réalisées</p> <p>8. adaptation de la communication avec la personne, les autres professionnels pendant les activités en fonction de chaque situation</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Accueillir la personne soignée et son entourage au SAS de transfert • Assurer le confort de la personne soignée Respect de l'intimité, de la pudeur • Participation au transfert et à l'installation en position confort sur le plateau opératoire sous le contrôle de l'IBODE 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Réaliser les soins dans le respect de son autonomie, de l'intimité et en tenant compte des appareillages et matériel d'assistance médicale (cathéters, drainages...) ✓ Identifier et appliquer les règles d'hygiène et de sécurité : choisir le bon matériel (barrières, coussins de posture, cales, matériel d'élimination...) ✓ Aider l'infirmier à la réalisation de soins ✓ Installer la personne en tenant compte de ses besoins, de sa pathologie, de son handicap, de sa douleur et des différents appareillages médicaux ✓ Ecouter et rassurer la personne et l'accompagnant si présent (conjoint, parent, traducteur...) 	<p>Les AS disent participer à l'accueil à 88,60%. Ce qui est corroboré majoritairement par les IBODES et les IADE.</p> <p>Ils accompagnent le patient jusqu'en salle d'opération et aide à l'installation avant l'induction, en ce qui concerne la majorité de ceux qui disent les accueillir</p> <p>Les As sont dans leur rôle. La sécurité er premier, Confort et communication. Tous ces soins sont faits sous la supervision des IBODE ou des IADE.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Sécurité : 50% : Identitovigilance : 35%, jeun, Port de prothèse. ✓ Confort : 47% ✓ Pudeur, ✓ Points d'appuis, ✓ Transport ✓ Hygiène: Absence de bijoux ✓ Aide à la préparation du patient

RESULTATS/ DISCUSSION

1. Le référentiel de formation conduisant à la formation au diplôme d'aide-soignant ne définit pas clairement les activités inhérentes aux aides-soignants exerçant au bloc opératoire

- La revue de littérature a mis en lumière une particularité française de l'AS difficile à comparer avec d'autres pays d'où la réalisation d'un sondage

2. Les résultats du sondage multicentrique ont permis d'identifier les activités réalisées au sein des BO de différents établissements.

Il s'en dégage un rôle très important au niveau de l'accueil, la sécurité, la gestion de la logistique, l'installation et le confort de l'opéré, la formation des stagiaires AS et celle des nouveaux professionnels

- Visibilité du rôle de l'AS au BO.
- Collaboration affirmée avec les IADE-IBODE-Chirurgien
- Valorisation du binôme avec les IDE, IADE et IBODE

PRECONISATIONS pour la formation

Concernant la formation initiale :

- une période en formation en milieu professionnel tel qu'un « **parcours patient = chirurgie/BO/SSPI** » peut permettre d'acquérir les savoirs et savoirs faire et de valider les activités dans les 5 blocs de compétences
- Des enseignements spécifiques : gestion logistique, réglementation des dispositifs médicaux et de la robotique, SSPI, ...

Concernant la formation d'adaptation à l'emploi :

- Formation modulable et adaptable en fonction du parcours du professionnel concernant les savoirs et activités suivantes :

hygiène de l'environnement spécifique, soins relationnels auprès de l'opéré, gestions des risques, spécificités de l'organisation des soins en BO et gestion des dispositifs médicaux, habillage, collaboration à l'installation et matériels spécifiques, entretien du matériel (endoscope,...)

RECOMMANDATIONS

Conférence de Consensus

- Journées d'études du GERACFAS 31 Mai 2024 (Nantes/Rezé) et Mai 2025

Validation par CNP

- Présentation au Conseil national professionnel des Aides-Soignants
- Présentation au CNPIBO

Rédaction d'un article scientifique selon les critères IMRaD par la SOSAV

PERSPECTIVES

Ce travail pluridisciplinaire :

- **Sera présenté** aux organismes de tutelle, ARS, aux directions des soins des ES, aux personnels de l'encadrement et aux professionnels de proximité (IADE, IBODE, IDE et AS), aux organisations représentatives associatives concernées ;
- **Renforce** l'attractivité et la mise en valeur de la fonction et de la spécificité de ce métier
- **Permettra une publication** : Poster et article scientifique réalisés par la Société Savante ; un ouvrage devrait paraître avec les IBODE mentionnant notre collaboration étroite
- **Ouvre** sur d'autres perspectives :
 - Approfondissement de l'étude
 - Etudes liées à d'autres environnements spécifiques
 - ...

Groupe de travail sur le raisonnement clinique aide-soignant

Publication d'un article dans la revue
Soins Cadres

« Clarifications sur le raisonnement clinique de l'aide-soignant »

Gilberte Hue, Franck Cohen, Joelle Fontaine, Sylvie Geffard-Ayme, Marie-Pierre
Homerin, Michèle Marchi

Présentation de l'article

- SOINS CADRES – n°158 - mars-avril 2025 – pp.60-63
- **RÉSUMÉ** : « L'arrêté du 10 juin 2021 a introduit pour la première fois le raisonnement clinique dans la définition du métier d'aide-soignant et dans les différents référentiels qui y sont associés. Cet article propose un éclairage législatif, conceptuel et sémantique du raisonnement clinique en vue de partager un langage commun, d'ouvrir des pistes de réflexion et de recherche dans la formation et la pratique clinique aide-soignante. »

Réflexions et Perspectives

- Le nouveau référentiel AS, en introduisant les notions d'inter-professionnalité et de raisonnement clinique partagé, met en évidence **la place prise par les AS** au sein de l'équipe pluri-professionnelle.
- **La mise en œuvre de ce partage** peut présenter des difficultés :
 - De quoi parle-t-on lorsqu'on évoque ce partage ? Jusqu'où va ce partage ?
- L'inter-professionnalité reste un défi immense. Les enjeux se posent à deux niveaux, celui des rapports entre les métiers et celui du partage des actes professionnels.

Suite du groupe de travail

- Devenir acteur à part entière de l'équipe pluri-professionnelle entraîne des questions et des enjeux pour les AS mais aussi pour l'ensemble des partenaires.
- Quelques champs de recherche tant sur le plan de l'identité que sur celui de la pratique professionnelle.
 - Avec le nouveau référentiel, la posture professionnelle des AS a-t-elle évolué ?
 - Quelle place accorde-t-on à leur parole et à leurs écrits ?
 - Quelle est la nature des transmissions écrites des AS ?
 - Quel regard les membres de l'équipe pluri-professionnelle portent-ils sur les AS ?
 - Quelle est leur représentation du rôle et du travail aides-soignants ?
 - Quelle est la réalité de l'inter-professionnalité dans les équipes de soins ?
 - ...

Étude taux d'attrition

Franck COHEN - Mickaël OGER - Gilberte HUE – Xavier THIERRY

Remerciements : **Rachel Le Guellec – Marie Ollivier –
Stéphanie Bourret**



Un outil d'étude Taux d'attrition en IFAS





Objectifs

Au niveau des instituts

- Mettre à disposition des IFAS un outil de suivi de l'attrition permettant une analyse étiologique par type de cursus et par mois.
- Consolider la démarche Qualité en lien avec l'Accompagnement des élèves en contribuant au suivi des indicateurs Qualiopi:

Indicateur 8 : Positionnement

Indicateur 10 : Adaptation des prestations aux publics

Indicateur 12 : Engagement et prévention des abandons

Indicateur 31 : Réclamations

Indicateur 32 : Amélioration



Au niveau régional

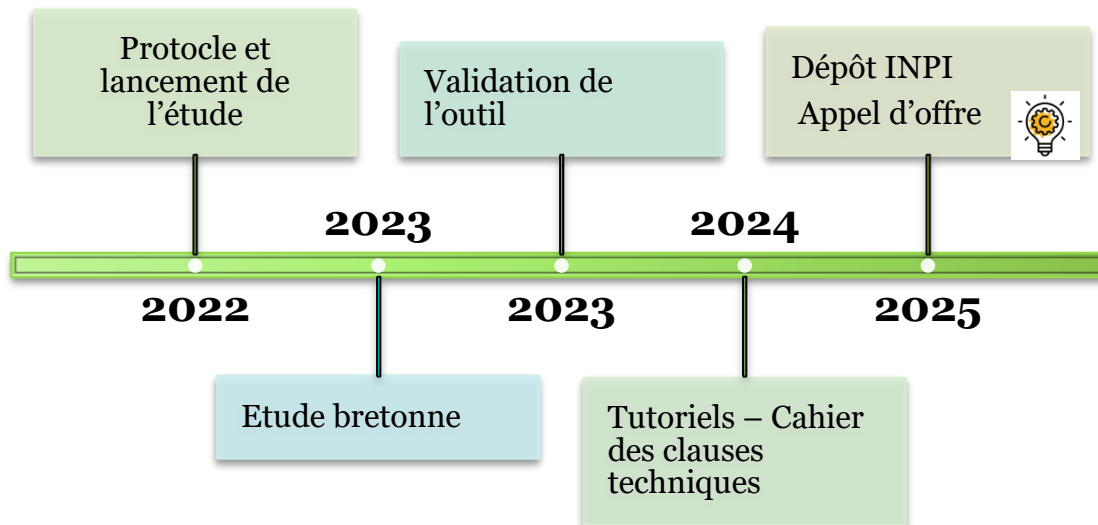
- Générer une analyse collégiale en liens avec les Tutelles
- Renforcer la légitimité du Geracfas régional

Au niveau national

- Garantir une représentativité des données
- Renforcer la légitimité du Geracfas national



Une étude qui progresse



Cahier des Clauses Techniques Particulières pour une plateforme

Si le besoin n'est pas
clairement défini...



... alors le produit risque
de vous satisfaire à moitié



Cahier des clauses techniques particulières (CCTP)
pour une plateforme de traitement national des
Données (taux d'attrition)

Date de rédaction : le 5/11/24

Groupe projet :

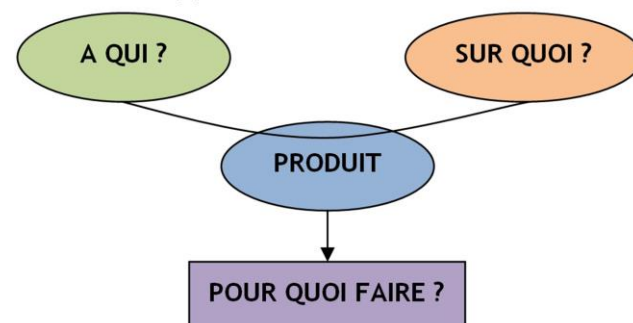
- Franck COHEN
- Gilberte HUE
- Mickael OGER

Rédacteur :

- Franck COHEN

Analyse des besoins

- Recueil de données
- Compilation par IFAS à destination de l'IFAS
- Compilation départementale: GERACFAS
- Compilation régionale à destination: GERACFAS, ARS, CR
- Compilation nationale à destination: GERACFAS, ONDPS, CNPAS
- Respect RGPD
- Propriétés des données





Adobe Stock | #48973649

IN PROGRESS

Groupe de travail

« Réflexion sur les soins palliatifs, la fin de vie et la mort : état des lieux et proposition d'attendus en formation »

Michel DUGOT (ASI)-Gilberte HUE- Michèle MARCHI



Groupe d'études, de recherche et
d'action pour la formation d'aides-
soignants



Académie
des Sciences Infirmières

Genèse du projet

Un projet de loi ayant été annoncé après le rapport de la Convention Citoyenne (avril 2023), il a semblé impératif de prendre en compte les **réflexions et analyses des professionnels de santé**; en effet si modification de la loi Claeys-Leonetti, ils seront les premiers concernés voire impliqués.

Mise en place du groupe de travail

Ainsi, l'Académie des Sciences Infirmières (ASI), instance scientifique de la profession infirmière, a souhaité réunir un groupe de travail constitué de membres de l'ASI et d'experts dont une représentation de la Société Savante du GERACFAS.

l'ASI demande à être associé au groupe de travail national : audience auprès de la Conseillère du Ministère du Travail, de la Santé et des Solidarités le 24 mai 2024. Demande d'assentiment auprès de la Ministre.

Méthodologie

Le groupe s'est organisé en deux temps

- ❖ Réaliser un état des lieux des soins palliatifs et de la fin de vie dans différents pays afin de dégager des réflexions sur ces thèmes d'actualité (2023, 12 réunions)
- ❖ Faire des propositions d'attendus en formation (sciences infirmières) concernant l'accompagnement lors de la fin de vie et des situations de soins palliatifs (2024, 10 réunions)
- ❖ Concerne AS et IDE dans une équipe pluriprofessionnelle

Proposition de loi

- PPL suspendu en 2024 après dissolution AN en juin 24.
- Texte scindé en **2 propositions de loi**. L'une portant sur les soins palliatifs adoptée à l'unanimité le 11 avril. L'autre sur l'aide à mourir votée le 12 mai Les députés ont adopté en commission une PPL **créant un droit à l'aide à mourir**.
- Texte examiné en séance à partir du 12 mai 25
- C'est devenu un droit et non une possibilité
- PPL :« tout malade incurable pourra disposer de ce droit à demander une aide à mourir » (euthanasie ou suicide assisté)
- Propositions d'attendus en formation (sciences infirmières) concernant l'accompagnement lors de la fin de vie et des situations de soins palliatifs et de l'aide active à mourir :

Réajustement des travaux et audience Cabinet santé

Lexicographie :

Introduction et définition des concepts

Approche philosophique, éthique et anthropologique

Etude de cas cliniques permettant le développement du raisonnement clinique infirmier

Les obligations professionnelles (code de déontologie, ...)

Etude des principaux diagnostics infirmiers mobilisés

Législation et droits en lien avec les soins palliatifs, la fin de vie, la mort

Réalisation d'analyses de pratiques des situations difficiles et débriefing systématique des situations en équipe pluriprofessionnelle dans tous les contextes et lieu de soins

L'organisation du système de santé en France pour les soins palliatifs, l'accompagnement à la mort

La mort (garantir un accompagnement adapté et digne jusqu'au bout)

Présentation des « soins palliatifs », de la fin de vie en Europe

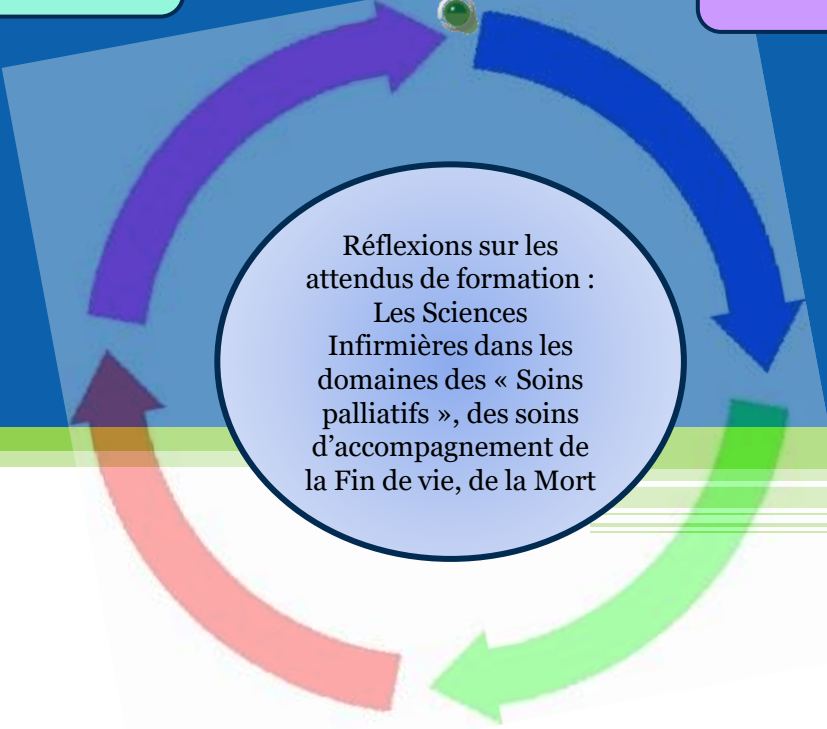
« L'Aide active à mourir »

Les spécificités des soins palliatifs dans le cadre de la population pédiatrique

Les soins palliatifs et l'accompagnement de la fin de vie

La fin de vie, culture, spiritualité (dans les principales religions et culture)

Réflexions sur les attendus de formation :
Les Sciences Infirmières dans les domaines des « Soins palliatifs », des soins d'accompagnement de la Fin de vie, de la Mort



Travail sur le site internet

Collaboration avec la Webmaster du GERACFAS

Gilberte HUE – Franck COHEN - Mickaël OGER

Site internet / SoSav

- Echanges et devis / Société Jalis (Nicolas Perron)
- Identification de la structure du site en fonction des contenus, des besoins et des activités à développer
- Espace dédié pour la SoSav, géré par 2 administrateurs : Xavier Thierry et Mickaël Oger
- Digitalisation des supports de communication
- Date de mise en place effective ?



Groupe d'études, de recherche et
d'action pour la formation d'aides-
soignants

Orientations 2025/2026

- Poursuite des partenariats et des travaux en cours
- Renforcer la collaboration avec le CNPAS
- Travailler sur les possibilités d'expertises des AS / SoSav, GERACFAS CNA, CNPAS et Partenaires

Conclusion

- La SoSav apporte un positionnement scientifique sur de nombreux projets en cours.
- Notre investissement dans nos travaux est au service des patients, aides-soignants, équipes pédagogiques, des équipes de soins, et des pouvoirs publics en santé (CNA GERACFAS, CNPAS, HAS, ONDPS, DGOS, Ministères du Travail, de la Santé et des Solidarités dans une démarche collégiale pluri professionnelle).
- Merci pour la confiance que vous témoignez aux membres de la Société Sa

