

# CHAIRE DE DEVELOPPEMENT PEDAGOGIQUE

## COMPETENCES EN SOINS PHARMACEUTIQUES

VERSION REVISEE SUITE AUX RETOURS DU JURY

### RESUME DU PROJET

Les **soins pharmaceutiques** sont une composante essentielle du métier de pharmacien, visant à améliorer la qualité de vie des patients en optimisant leur thérapie médicamenteuse. Cependant, **l'évolution des soins pharmaceutiques sur le terrain dépasse celle des programmes d'études de pharmacie**, ce qui soulève la nécessité d'une réévaluation de ces programmes.

La chaire de développement pédagogique "compétences en soins pharmaceutiques" prévoit de transformer en profondeur le cursus des études de pharmacie. Cela passera par le développement des programmes de **formation pédagogique** pour les enseignants. Des **partenariats** seront établis avec des universités renommées ayant une expertise dans ce domaine. La **collaboration avec les professionnels de la santé et les patients** sera favorisée pour s'assurer que les compétences enseignées correspondent aux exigences de la pratique. Des projets pilotes seront mis en place. Des partenariats avec les **employeurs et les maîtres de stage** seront développés pour offrir aux étudiants des opportunités d'apprentissage pratique. La **recherche** sur l'approche par compétences en soins pharmaceutiques sera encouragée et la participation à des **événements internationaux** permettra de partager les résultats et de s'inspirer des meilleures pratiques. Tout ceci participera à la mise en place d'une nouvelle offre de formation des étudiants en pharmacie, adaptée aux évolutions du métier, et prenant en compte leur réussite.

### 5 MOTS CLES

Compétences, soins pharmaceutiques, simulation, stages, collaborations.

### TITULAIRES DE LA CHAIRE

**Titulaire : HUON Jean-François**, Pharmacien Maître de conférences - Praticien Hospitalier, Département de pharmacie clinique et Santé Publique, UFR de Sciences Pharmaceutiques et Biologiques

**Co-titulaire chaire : SORIN Stéphanie**, Pharmacien Maître de conférences associé (MAST), Titulaire d'officine, UFR de Sciences Pharmaceutiques et Biologiques

### CONTEXTE

#### 1) Les soins pharmaceutiques au cœur du métier de pharmacien : un métier qui évolue

Les **soins pharmaceutiques** correspondent à l'ensemble des attentions reçues par le patient, résultant de sa relation avec le pharmacien et son équipe<sup>1</sup>. Ces attentions peuvent être préventives, curatives, palliatives et peuvent concerner les produits de santé et/ou les autres déterminants de santé du patient (contexte biomédical, psychologique et social). Les soins pharmaceutiques sont prodigués en lien avec les autres professionnels de santé et, le cas échéant, avec les aidants du patient.

L'objectif principal est d'améliorer la qualité de vie des patients en optimisant leur thérapie médicamenteuse, en évitant ou en résolvant les problèmes liés aux médicaments, en améliorant l'adhésion thérapeutique et en minimisant les risques associés aux médicaments. Les pharmaciens jouent un rôle clé dans la prise en charge des patients en dispensant des soins pharmaceutiques, en étroite collaboration avec les autres membres de l'équipe de soins de santé dans une approche globale et coordonnée des soins aux patients.

**Sur le terrain, les soins pharmaceutiques évoluent et se développent de plus en plus**, notamment avec l'augmentation des activités de pharmacie clinique, que ce soit en milieu officinal ou hospitalier. De nouvelles

missions sont fréquemment confiées au pharmacien, qu'elles concernent l'officine (dispensation sous protocole, prescription et administration des vaccins, entretiens ciblés, bilans partagés de médication...) ou l'hôpital (renouvellement et adaptation des prescriptions, consultations pharmaceutiques, ...). Cependant, il est important de noter que **cette évolution est plus rapide que celle des programmes d'études de pharmacie, a fortiori** depuis le développement du numérique en santé impliquant le pharmacien (notamment Mon Espace Santé, le dossier pharmaceutique, les messageries sécurisées, le télésoin ou encore les applications professionnelles et patients).

En effet, de nombreux étudiants en pharmacie soulignent la place excessive des sciences fondamentales dans leurs programmes d'études, au détriment de l'apprentissage de compétences plus pratiques et utiles pour la pratique pharmaceutique<sup>2</sup>. **Bien que la maîtrise des sciences fondamentales soit essentielle pour comprendre les médicaments et leur mode d'action, les étudiants en pharmacie doivent également être formés aux compétences pratiques** telles que la communication, la gestion de la pharmacothérapie, la résolution de problèmes et la prise de décisions en équipe, la collaboration, le leadership, le professionnalisme, le raisonnement scientifique et l'analyse critique.

Ainsi, il est important que les programmes d'études de pharmacie évoluent simultanément à l'évolution du métier sur le terrain pour répondre aux besoins changeants des patients et de la profession, sur l'exemple d'autres universités au niveau international<sup>3,4</sup>. Cela nécessite une réévaluation de la manière dont les compétences sont enseignées et évaluées, ainsi qu'une plus grande collaboration entre les universités et les professionnels de la santé pour s'assurer que les compétences enseignées dans les programmes de pharmacie sont en adéquation avec les compétences nécessaires dans la pratique professionnelle. Les réformes de DES en cours s'inscrivent dans cette démarche.

## 2) L'approche par compétences à développer au sein de nos facultés

**Bien que l'acquisition de connaissances soit essentielle, elle ne garantit pas à elle seule le développement des compétences nécessaires à la réussite dans le monde professionnel.**

L'intégration d'une **approche par compétences en soins pharmaceutiques** dans les études de pharmacie est fondamentale et permettra de former des pharmaciens compétents, capables de fournir des soins pharmaceutiques de qualité, et d'améliorer la prise en charge des patients. Cette approche met l'accent sur les compétences et les connaissances nécessaires pour fournir des soins pharmaceutiques de qualité plutôt que sur les connaissances théoriques uniquement. Elle est une méthode d'enseignement qui **se concentre sur le développement des compétences et des habiletés des apprenants** plutôt que sur l'unique acquisition de connaissances théoriques. Elle vise à développer chez les apprenants des compétences transversales, telles que la communication, la collaboration, la pensée critique, la résolution de problèmes, la créativité, l'autonomie et la responsabilité. Contrairement à l'acquisition de connaissances, qui met l'accent sur la mémorisation et la rétention de l'information, l'approche par compétences se concentre sur l'application pratique de cette information, en associant au savoir le savoir-être et le savoir-faire. L'évaluation se concentre donc également sur les compétences et les capacités pratiques des apprenants, plutôt que sur leur capacité à mémoriser de l'information.

En utilisant cette approche, les étudiants en pharmacie peuvent acquérir les compétences transversales et spécifiques nécessaires pour identifier les besoins des patients, évaluer les thérapies médicamenteuses, développer et mettre en œuvre des plans de traitement individualisés, communiquer efficacement avec les patients et les autres membres de l'équipe de soins de santé, et évaluer les résultats de la thérapie.

En somme, l'intégration d'une approche par compétences en soins pharmaceutiques dans les études de pharmacie est fondamentale car elle permet de former des pharmaciens compétents, capables de fournir des soins pharmaceutiques de qualité, individualisés et centrés sur le patient.

Des réflexions sont proposées au niveau national, avec notamment un groupe de travail sur le référentiel de compétences en officine. Ces projets sont partiels, en sont à leurs débuts et n'ont pas encore été mis en place à l'échelon local. Ce projet de chaire pédagogique est donc pleinement engagé dans une dynamique nationale visant à une modification en profondeur des études pharmaceutiques.

L'objectif de la chaire de développement pédagogique « compétences en soins pharmaceutiques » est de planifier, organiser et implémenter une modification progressive des études de pharmacie au niveau local, en lien avec toutes les parties prenantes, afin de les adapter aux besoins professionnels.

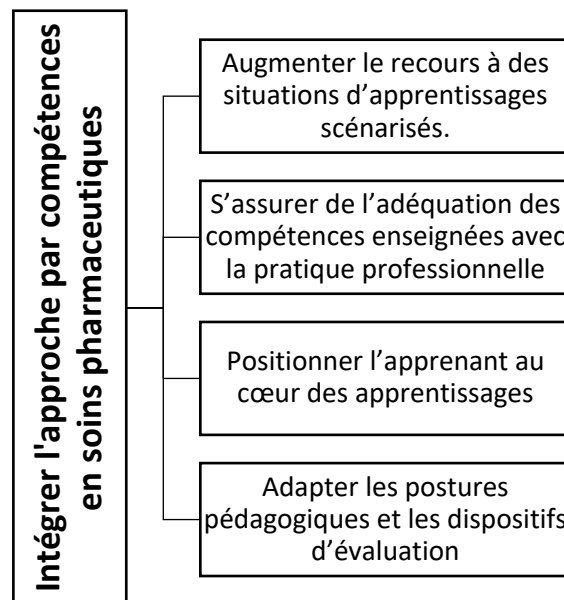
## OBJECTIFS

La chaire de développement pédagogique « compétences en soins pharmaceutiques » aura pour objectif d'intégrer l'approche par compétences dans les programmes d'études de pharmacie, en lien avec le Service d'Appui aux Enseignements (ex Centre de Développement Pédagogique) de l'Université. La mise en œuvre de projets pédagogiques innovants permettra de développer les compétences professionnelles adaptées aux nouvelles réalités de la profession.

Le programme des études de pharmacie est composé d'un premier cycle de 3 ans (DFGSP), d'un second cycle de 2 ans (DFASP), et d'un troisième cycle de 1 à 4 ans. Au cours de la 1<sup>ère</sup> année du second cycle (DFASP1), après la formation commune de base (FCB), les étudiants en pharmacie choisissent un parcours de spécialisation (officine, industrie-recherche, ou pharmacie hospitalière-biologie médicale PHBM). L'Approche par Compétences en Soins Pharmaceutiques sera développée progressivement au sein de ce cursus.

Nantes Université possède une expertise dans l'Approche par Compétences comme l'atteste la note de cadrage de Novembre 2019 et le nombre important d'équipes accompagnées en proximité depuis plusieurs années.

L'atteinte de cet objectif nécessitera l'implication de tout le corps enseignant, des étudiants, et de toutes les ressources mises à disposition par l'Université, comme un **appui à la conduite du changement**, et un **accompagnement pédagogique**. Cette nouvelle approche nécessitera une refonte des études avec une réduction des volumes horaires de certaines formations proposées en formation commune de base, avec la mise à disposition d'options permettant une logique de spécialisation par parcours plus précoce dans le cursus. Cet objectif sera décliné selon les sous-objectifs suivants :



### Augmenter le recours à des situations d'apprentissages scénarisés.

- Intégrer des ateliers de compétences (simulation) au sein de chaque UE, en lien avec les enseignements magistraux, ainsi que des situations d'apprentissage et d'évaluation (SAÉ)
- Mettre en place des EPOS (Examens Pharmaceutiques Objectifs Structurés) évaluatifs complémentaires aux examens de connaissances, basés sur les expériences de la faculté de Lille et de l'Université de Montréal.

- Aménager la pharmacie pédagogique pour l'adapter aux nouvelles missions du pharmacien (création d'un espace de confidentialité, installation des logiciels de dispensation). La connecter à un espace séparé de consultation médicale pour faciliter les mises en situation.
- Équiper des salles d'un système audio-vidéo permettant la simulation et le débriefing.
- Créer une deuxième salle Pédagolab.
- Développer la simulation numérique par l'achat de casques de réalité virtuelle.

#### S'assurer de l'adéquation des compétences enseignées avec la pratique professionnelle

- Développer et renforcer le rôle des conseils de perfectionnement par parcours.
- Réviser les missions de stages (hospitaliers et officinaux) et leur adaptation aux référentiels de compétences.
- Engager une réflexion sur les méthodes de valorisation pédagogique des emplois étudiants au sein de pharmacies d'officine ou d'hôpital.
- Favoriser la mise en place de partenariats entre la faculté de pharmacie et les employeurs / maîtres de stage (hôpitaux, pharmacies d'officine), afin d'offrir aux étudiants de pharmacie des opportunités d'apprentissage pratique et de développement de compétences. Les stages offrent aux étudiants la possibilité de travailler en environnement professionnel et d'acquérir et évaluer des compétences pratiques auprès de professionnels de la santé expérimentés.
- Initier des réflexions autour de l'intégration de pharmaciens officinaux dans le corps enseignant, ainsi que de la possibilité pour des enseignants mono-appartenant diplômés en pharmacie de pouvoir travailler en officine, afin de favoriser la porosité entre le terrain et la faculté, et donc d'être plus agile sur l'adaptation de l'offre de formation aux besoins.
- Impliquer des patients partenaires lors des enseignements.

#### Positionner l'apprenant au cœur des apprentissages

- Créer un portfolio de compétences pour l'apprenant.
- Développer la réflexivité en évaluant les nouvelles pédagogies et les contenus des enseignements, par les étudiants et par les enseignants. Systématiser et rendre applicable cette approche grâce aux conseils de perfectionnement de chaque parcours. Des systèmes d'évaluation des enseignements ont d'ores et déjà été mis en place (modules vaccination, évaluations de stages hospitaliers, cours officinaux...).
- Collaborer avec les membres de l'Université Européenne EUniWell (bien-être étudiant et enseignant).

#### Adapter les postures pédagogiques et les dispositifs d'évaluation

- Développer des programmes de formation pédagogique pour les enseignants de pharmacie, afin de les aider à intégrer l'approche par compétences dans leur enseignement : formation à l'enseignement par approche compétences, à la simulation, et à l'évaluation associée.
- Développer des partenariats avec des universités francophones d'excellence (Universités de Montréal, de Laval, de Louvain, de Lille...) ayant une expertise fine et un recul important sur l'approche par compétences,
- Promouvoir la recherche sur l'approche par compétences en soins pharmaceutiques : revue systématique ciblée, étude d'impact d'une formation (projet de recherche contrôlé randomisé en pédagogie), études de satisfaction, suivi et évaluation des formations mises en place.
- Participer à des colloques et congrès internationaux de pédagogie en santé afin d'importer de nouvelles réflexions et de participer au rayonnement de ce qui aura été mis en place au niveau local.

#### **Faisabilité**

Ce projet est réalisable à la lumière de la maturité de l'UFR sur le développement pédagogique de la logique compétences, à différents niveaux :

- **financier** : l'UFR a auparavant financé du matériel de simulation (mannequin, simulation procédurale...) illustrant sa volonté de développer ces activités. L'entité a aussi déjà levé des fonds afin de développer de multiples projets en lien avec les compétences (CPOM, Hybrid'UN, UNF3S...).

- **scientifique** : les soins pharmaceutiques sont portés au niveau national par une société savante, la Société Française de Pharmacie Clinique (SFPC). Parmi les membres de la Chaire, plusieurs y sont impliqués (JF. Huon, S. Prot-Labarthe, D. Navas, P. Nizet) en tant que membres du conseil d'administration, du conseil scientifique, de la commission pédagogique ou encore de groupes de travail. L'interprofessionnalité est aussi représentée grâce à la participation de certains membres dans des Sociétés savantes médicales (S. Prot-Labarthe au sein de la Société française de pédiatrie, D. Navas au sein de la Société Française de transplantation). Cette Chaire est aussi portée par des professionnels de terrain, officinaux (S. Sorin, M. Angibaud) ou hospitaliers (JF. Huon, S. Prot-Labarthe, D. Navas, P. Nizet, C. Bobin-Dubigeon), qui s'assurent de l'adéquation entre les besoins et l'offre de formation. Parmi eux, nombreux sont ceux qui associent la recherche en soins pharmaceutiques à leur activité.

- **technique** : le bâtiment de l'UFR de Pharmacie a déjà entrepris des modifications permettant de s'adapter à l'évolution de pratiques. Disposant d'une pharmacie pédagogique, d'une chambre de patient, d'un Pédagolab (sur l'exemple de la salle PIXA) et de bureaux de consultation, les locaux ont permis des évolutions pédagogiques mais de nouveaux besoins ont été identifiés (environnement officinal, Pédagolab supplémentaire). De plus, le porteur de la Chaire, référent simulation de l'UFR, a travaillé sur les plans du futur bâtiment de pratiques professionnelles du Quartier de la Santé, anticipant les besoins à venir.

- **pédagogique** : chaque membre de la Chaire est impliqué au niveau national dans des projets en lien avec les approches compétences : construction du référentiel de compétences de l'officine (C. Sallenave, S. Sorin, M. Duflos, F. Pagniez, D. Carbonnelle, C. Roullier), travaux de l'Association Nationale des Étudiants en Pharmacie de France sur les textes réglementaires (C. Haffner, H. Clautour), membre du groupe de travail compétences de l'Association des Enseignants de Pharmacologie (C. Bobin-Dubigeon) ou de Pharmacie Clinique (P. Nizet, D. Navas, S. Prot-Labarthe, JF. Huon), membre du groupe de travail sur le DEUST (F. Pagniez). Certains membres de la Chaire sont formés à la simulation (D. Navas, JF. Huon, P. Nizet) ou sont titulaires d'un DIU de pédagogie (JF. Huon, S. Sorin). Au niveau local, des Master 2 portés par l'UFR Pharmacie ont déjà été construits par approche compétences.

La faisabilité de ce projet et la réussite des étudiants dans ce nouveau type d'apprentissage est aussi assurée par les dispositifs d'accompagnement déjà en place au niveau de l'UFR : tutorat de première année et tutorat des années supérieures, attribution d'un enseignant référent à chaque étudiant dès la 2<sup>e</sup> année et tout au long du parcours en formation commune de base, tutorat de préparation à l'internat.

## Ressources et méthode

En plus du personnel de l'UFR impliqué dans ce dispositif, la collaboration avec les professionnels de la santé (pharmaciens et autres professions de santé) et les patients ressources sera renforcée.

L'interprofessionnalité est une des pierres angulaires des soins pharmaceutiques ; aussi d'autres professions de santé seront associées au projet. Dans le cadre du Pôle Fédératif de Soins Primaires impliquant la faculté de Pharmacie, des ponts existent, notamment des stages interprofessionnels optionnels, l'implication d'autres professions dans des enseignements coordonnés (médecins cliniciens, infirmiers, kinésithérapeutes, psychologues...), des séminaires communs de pathologie iatrogène ou de communication interprofessionnelle, le service sanitaire, ou encore la 1<sup>ère</sup> année commune. Un des objectifs de la chaire sera de développer et structurer ces interactions en créant de réelles disciplines pédagogiques communes (mutualisation d'enseignements communs, DIU) et en favorisant des journées interprofessionnelles.

## PROGRAMMATION DES ACTIVITES

Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

## Commun aux 3 années de la Chaire

- Construction d'une stratégie et planification de l'intégration de l'approche par compétences au sein des études de pharmacie sur plusieurs années
- Campagne de formation des enseignants et des maîtres de stage (FTLV) : approche par compétence, simulation en santé (attestation universitaire ou DIU), pédagogie médicale
- Construction de maquettes d'enseignements (UE, options...) à partir de référentiels de compétences / Reconstruction de maquettes existantes / Collaborations avec d'autres UFR du Pôle Santé et étudiants, incorporation de syllabus.
- Production de connaissances issues du projet : recherche en pédagogie, communication (SAE/CDP, INSPE, congrès de sciences de l'éducation et de pharmacie), encadrement d'étudiant en Master 2 de pédagogie, conception et mise en place d'un protocole d'évaluation de l'impact du dispositif, et enquêtes de satisfaction (étudiants et enseignants).
- Accompagnement des enseignants à la conduite du changement.

### **Année 1**

- Définition d'un plan d'action détaillé avec l'équipe projet et l'ingénieur d'études
- Conduite d'enquêtes sur la refonte des études et l'intégration d'une « approche compétences » auprès des étudiants et nouveaux diplômés, ainsi que du corps enseignant, des ordres et des instances. Déclinaison possible : par le référentiel de compétence ou par l'analyse de l'existant.
- Retours d'expérience : rencontre avec les partenaires, les universités (françaises ou étrangères francophones), missions nationales et internationales, travaux déjà produits (CIDPharmef, Association Nationale des Étudiants en Pharmacie de France - ANEPF, conférence des doyens...)
- Production d'une revue systématique pédagogique (sur 2 ans)
- Exploration des freins et des leviers au sein de l'équipe enseignante de l'UFR et des maîtres de stage
- Expérimentation de situations d'apprentissage et d'évaluation adaptées à l'approche par compétences (projets pilotes)
- Réflexion docimologique autour de l'évaluation, intégrant notamment des portfolios, ainsi que des EPOS (Examens Pharmaceutiques Objectifs et Structurés) sur l'exemple des ECOS (médecine ou autres UFR de pharmacie), en lien avec les travaux de l'université
- Redéfinition des conseils de perfectionnement avant et pendant les parcours (adéquation offre de formation / besoins et compétences métier).

### **Année 2**

- Modification des structures existantes (locaux et équipements)
- Modifications pilotes de maquettes d'enseignements ciblés (sur modules sélectionnés)
- Déploiement des portfolios, des EPOS, introduction de l'évaluation programmatique<sup>5</sup>, création de grilles d'évaluation critériées (sur 2 ans)
- Développement des terrains de stage : recherche, organisation et conventionnement
- Développement des collaborations inter-UFR au sein du Pôle Santé (interprofessionnalité et parcours de soins)
- Revue systématique pédagogique (suite)

### **Année 3**

- Fin de la modification des maquettes des enseignements ciblés
- Systématisation de situations d'apprentissage et d'évaluation adaptées à l'approche par compétences
- Valorisation et communication (publications et congrès)

## **PUBLIC CIBLE**

**Étudiants et Enseignants** de l'UFR de Sciences Pharmaceutiques & Biologiques de Nantes

## **LIVRABLES ET INDICATEURS**

Le livrable principal concerne la mise en place à long terme d'un nouveau programme de formation, par l'intermédiaire de maquettes modifiées et de créations de nouveaux modules d'enseignement et d'évaluation.

D'autres indicateurs seront mesurés, notamment :

- Indicateurs d'activité :

- Nombre d'enseignants nouvellement formés à la pédagogie (approche compétences, simulation...)
- Rapports d'enquêtes et de missions (besoins étudiants / freins & leviers enseignants / missions extérieures)
- Référentiel de compétences local
- Satisfaction des étudiants et des enseignants
- Nombre de participations à des colloques et valorisation (articles ou communications)

- Indicateurs de performance :

- Qualité de vie des étudiants et des enseignants
- Confiance des étudiants dans leur pratique / Ressenti de performance des jeunes diplômés
- Évaluation des maîtres de stage et des employeurs de jeunes diplômés
- Nombre d'enseignants formés sur nombre prévu
- Réussite scolaire
- Évaluation du conseil de perfectionnement (comité professionnel de terrain) sur les enseignements

## STRATEGIE D'ESSAIMAGE

Ce projet entraînera des répercussions nationales au vu de l'implication des différents membres dans des instances professionnelles (sociétés savantes, collèges d'enseignants, groupes de travail nationaux) et étudiantes (Association Nationale des Étudiants en Pharmacie de France - ANEPF).

Ce projet étant une réelle innovation au niveau national, et les problématiques d'approche compétences étant soulevées par l'ensemble des facultés de pharmacie française, l'essaimage aux autres facultés de l'expérience, de l'organisation, des programmes et des méthodes d'évaluation, effectué à l'aide de la conférence des doyens et des réseaux de pédagogie, permettra une valorisation du projet de Nantes Université.

De multiples canaux de communication ont été identifiés, parmi eux : les collèges d'enseignants (ANEPF...), les sociétés savantes (SFPC...), les réseaux de soins primaires, l'Association des Pharmacies Expérimentales (APPEX), la conférence des doyens (CDD) et des doyens francophones (CidPharmef), EuniWell, le journal *Le Pharmacien Clinicien* (S Prot-Labarthe rédactrice en chef) ou encore les canaux internes à Nantes Université (pôle Santé, Service d'appui aux enseignements, page infos université, pharma-info, journées de pédagogie de l'Université).

Aussi, la participation à des congrès et colloques nationaux et internationaux de pharmacie et de pédagogie permettront de faire rayonner la Chaire et l'investissement de l'Université dans l'innovation pédagogique.

Des études d'impact seront menées, à l'aide d'une méthodologie robuste, et publiées dans des revues internationales.

## PARTENAIRES

### UFR de Sciences Pharmaceutiques et Biologiques de Nantes :

- Morgane ANGIBAUD, Pharmacien officinal
- Christine BOBIN-DUBIGEON, Responsable du Service Pharmacologie
- Delphine CARBONNELLE, Doyen de l'UFR de Sciences Pharmaceutiques
- Hugo CLAUTOUR, représentant étudiant élu

- Muriel DUFLOS, Directrice adjointe à la formation du Pôle Santé
- Cyprien HAFFNER, Représentant étudiant élu
- Dominique NAVAS, Responsable du Département Pharmacie clinique, Santé Publique & Biostatistiques
- Pierre NIZET, Pharmacien hospitalier
- Fabrice PAGNIEZ, Maître de Conférences Universitaire
- Sonia PROT-LABARTHE, Vice Doyenne Affaires hospitalières
- Catherine ROULLIER, Vice Doyenne à la pédagogie
- Claire SALLENAVE-NAMONT, Responsable du parcours Officine

**Faculté de Pharmacie de l'Université de Montréal (Canada) :**

- Ema FERREIRA, Responsable du programme de PharmD
- Francis RICHARD, Responsable du laboratoire de compétences (2e année)
- François P. TURGEON, responsable du laboratoire de compétences (3e année)

**Faculté de Pharmacie de l'université de de Laval (Canada) :**

- Marie-Laurence TREMBLAY, Professeure, Titulaire de la Chaire de leadership en enseignement (CLE) en pharmacie communautaire

**Faculté de Pharmacie de l'Université de Louvain (Belgique) :**

- Anne SPINEWINE, Professeure, chef de l'unité de pharmacie clinique du CHU Namur

**Nantes Université :**

- Christine VIDAL-GOMEL, Professeure en Sciences de l'Éducation (partie qualitative du projet)
- Thibault NELIAS, Cellule d'Appui au Pilotage (à contacter).

**Associations de patients**

- Patients ressources, France Assos Santé

**BUDGET PREVISIONNEL (182 448€ DONT 54 000€ D'INGENIEUR D'ETUDES)**

Ce budget a été établi au vu de nos expériences, ainsi qu'à l'aide des retours des universités de Lille et de Montréal.

Objectifs	Actions	Détail et type de dépenses (P = Personnel, M = Matériel et Fonctionnement, B = Bâtiment, S = Prestations de Services, G = Frais Généraux)		Montant en €
<b>Explorer les expériences et les besoins des apprenants ainsi que les freins au changement</b>	Mener des enquêtes auprès des étudiants et des jeunes diplômés <i>(création questionnaire, passations, relances, analyse/synthèse : 150h)</i>	Tuteurs assistants pédagogiques (étudiants pharmaciens)	P	3 650
	Effectuer des entretiens avec les enseignants chercheurs <i>(grille d'entretien, entretiens, retranscription, analyse/synthèse: 250h)</i>	Tuteurs assistants pédagogiques (étudiant non pharmacien)	P	6 082
	Mener une revue systématique de la littérature sur l'approche compétence en pharmacie <i>(50h)</i>	Tuteurs Assistants pédagogiques (étudiants pharmaciens)	P	1 216
<b>Bénéficiaire de l'expérience nationale et internationale d'autres universités</b>	Mission d'observation à l'Université de Montréal, de Québec, de Laval <i>(4 pers)</i>	Frais de mission	G	12 000
	Mission d'observation à l'Université catholique de Louvain <i>(4 pers)</i>	Frais de mission	G	4 000
	Invitation de collègues d'autres Universités françaises (pollinisateurs) <i>(5 pers)</i>	Frais de mission d'agents extérieurs à l'établissement	G	3 000



	Autres missions nationales (4 pers)	Frais de mission	G	4 000
<b>Soutenir matériellement le projet</b>	Acquisition de matériel informatique	Accès modules réalité virtuelle de l'ADIPH (1000/an)	M	3 000
		Licences informatiques (logiciel de dispensation dont mise à jour et maintenance...)	M	2 000
	Modification des structures	Création d'un 2 <sup>e</sup> Pédagolab	B	25 000
		Matériel modulable et informatique pour simulation officinale individuelle (transformation bureau de consultation en environnement officinal)	M	10 000
	Utilisation de la simulation comme outil	Matériel audio-vidéo d'enregistrement pour simulation par box	M	12 000
		Poste de pilotage simulation	B	2 500
		Matériel biomédical	M	2 000
Casques de réalité virtuelle		M	2 000	
<b>Former les enseignants et un chargé de mission étudiant</b>	Formation à la simulation en santé (10 attestations simulation + 1 DIU de simulation + 1 DIU de pédagogie)	Formation	G/S	18 000
	Formation à l'approche compétences	Formation	G	SAE/CDP
<b>Modifier en profondeur les programmes</b>	Accompagner le changement des programmes et des maquettes	Ingénieur d'étude sur 3 ans	P	54 000
		Service d'accompagnement de la transformation (service d'appui aux enseignements)	G	Univ.
<b>Valoriser le projet</b>	Participer à des colloques et congrès de pharmacie et de pédagogie (2 personnes/an - 2 ans)	Frais de mission	G	10 000
	Monter des projets de recherche évaluant l'impact de la mise en place du projet	Frais de recherche	G	2 000
	Financer les publications associées au projet (x2)	Frais de traduction et de publication	G/S	6 000

Sources du financement :

NeptUNE       Autres, précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**REFERENCES**

- <sup>1</sup> Allenet, B., Juste, M., Mouchoux, R., X., Varin, R., & Honore, S. (2019). De la dispensation au plan pharmaceutique personnalisé : vers un modèle intégratif de pharmacie clinique. *Le pharmacien hospitalier et clinicien*, 54(1), 56-63.
- <sup>2</sup> Badran, I., Slimano, F., & Depaquit, J. (2020, May). Regards croisés sur la formation du pharmacien d'officine : le point de vue des pharmaciens d'officine, des enseignants et des étudiants en pharmacie. In *Annales Pharmaceutiques Françaises* (Vol. 78, No. 3, pp. 242-251). Elsevier Masson.
- <sup>3</sup> Pharand, C., Mallet, L., Sheehan, N. L., Binette, M. C., & Crevier, F. (2009). Implantation du programme de doctorat professionnel de premier cycle en pharmacie de l'Université de Montréal. *Pharmactuel*, 42.
- <sup>4</sup> Parratte 1, J., & Stip 2, E. (2012). L'apprentissage par compétences : renouveau pédagogique à l'université de Montréal. *L'information psychiatrique*, (7), 543-548.
- <sup>5</sup> van der Vleuten CP, Schuwirth LW, Driessen EW, Dijkstra J, Tigelaar D, Baartman LK, van Tartwijk J. A model for programmatic assessment fit for purpose. *Med Teach*. 2012;34(3):205-14. doi: 10.3109/0142159X.2012.652239. PMID: 22364452.