

Rapport annuel *2007*

*... nombre record d'étudiants
nouveaux locaux d'enseignement pratique
ouverture du Bachelor sage-femme
reconnaissance de la filière technique en radiologie médicale
nouveaux partenariats de recherche
offre de formation continue adaptée
relations internationales fructueuses
formateurs engagés...*



Nos salles de cours sont synonymes de nombreuses choses. Elles représentent un lieu de transmission du savoir de nos professeurs. C'est dans ces lieux que l'on acquiert la théorie qui nous accompagnera lors de la pratique sur le terrain. Elles sont non seulement un endroit de réflexion et d'apprentissages mais aussi d'échange et de partage tout au long de l'année.

*Murièle Jobin, étudiante, 2^e Bsc,
filière Soins infirmiers*

<i>Avant propos</i>	2
<i>Message de la direction</i>	3
<i>Développements et faits marquants 2007</i>	4
<i>Filière Soins infirmiers</i>	6
<i>Filière Physiothérapie</i>	8
<i>Filière Sage-femme et homme sage-femme</i>	10
<i>Filière Technique en radiologie médicale</i>	12
<i>Statistique du nombre d'étudiants</i>	14
<i>Formation initiale</i>	15
<i>Recherche appliquée et développement</i>	16
<i>Formation continue et formation postgrade</i>	18
<i>Relations internationales</i>	19
<i>Prestations de service</i>	20
<i>Publications</i>	21
<i>L'ASSIDE</i>	25
<i>Finances</i>	26
<i>Personnel</i>	27

Avant propos

Un bilan 2007 remarquable, de nouveaux défis à l'horizon et un contexte cantonal favorable à des collaborations renforcées au sein d'un Campus Santé Vaudois

La HECVSanté en pleine expansion

Quel chemin parcouru par la HECVSanté et quelle continuité dans l'effort depuis 2002! La toile 2007 est tissée de résultats remarquables, dessinant un avenir que je souhaite serein pour cette institution.

L'itinéraire 2007 est jalonné de repères positifs et encourageants. L'augmentation du nombre d'étudiant-e-s a nécessité la mise à disposition, dans l'urgence, de nouveaux locaux dans l'ancien bâtiment de l'ECAL / Haute école d'art et de design, à l'avenue de l'Elysée. La reconnaissance des programmes HES par la Confédération acquise, l'autorisation d'ouverture des programmes de Bachelor a engagé l'école dans l'adaptation de ses dispositifs de formation. La mission de recherche s'est concrétisée par l'obtention de plusieurs financements du Fonds national suisse. Une collaboration étroite avec le CHUV et la Faculté de biologie et de médecine a renforcé un partenariat indispensable entre l'école et les secteurs universitaires. Profitant de la dynamique animant l'ensemble de l'école, la HECVSanté a proposé ses premiers cours postgrades HES et se profile désormais au plan international par la signature d'accords en vue d'échanges d'étudiant-e-s et d'enseignant-e-s.

Je saisis l'occasion de ce bilan positif pour adresser mes plus vifs remerciements à toutes celles et à tous ceux qui ont contribué, par leur investissement et leur confiance, au développement de l'école et de ses projets. Je félicite également les étudiant-e-s pour leur capacité d'adaptation à des exigences de formation nouvelles.

Une belle rétrospective, de nouveaux défis et des opportunités à saisir

Célébrer les 75 ans de la formation en soins infirmiers par une exposition excellemment documentée fut un moment rétrospectif très apprécié. L'évolution de la formation et de la profession était à l'ordre du jour.

De nouveaux défis se profilent désormais à l'horizon. Le futur paysage suisse des hautes écoles inclut en effet un renforcement nécessaire du positionnement de la santé au niveau des hautes écoles spécialisées. Ce positionnement ne sera reconnu qu'à partir d'une accréditation nationale consacrée, notamment par l'intégration de la recherche à la formation. Liée pour l'instant à de nombreuses incertitudes politiques, la perspective d'ouverture de Master en santé est cependant largement soutenue par les employeurs et attendue par les étudiant-e-s.

Au plan cantonal, le contexte s'avère particulièrement favorable au développement de projets communs avec la HEdS La Source et la filière d'ergothérapie de l'EESP. De telles synergies sont de bon augure pour la réalisation du projet de «Campus Santé» qui permettra, à terme, d'atteindre, sur la place lausannoise, une masse critique de plus de mille étudiant-e-s en formation dans cinq filières du domaine de la santé. La richesse de l'environnement médico-universitaire et l'Institut sur le Master en sciences infirmières contribueront à la réussite de ce projet.

Michel Rochat

Directeur général de l'enseignement supérieur

Message de la Direction

Un nombre record d'étudiants, des partenariats nouveaux avec le CHUV et la Faculté de médecine, une coopération renforcée avec la HEdS La Source qui témoignent de l'attractivité de la HECVSanté et de sa notoriété croissante

L'année 2007 a vu la HECVSanté atteindre un nouveau nombre record d'étudiants. Celui-ci témoigne de l'attractivité de l'école auprès des jeunes et de sa notoriété croissante. Ce résultat réjouissant a posé certains problèmes, en particulier d'infrastructures. Ainsi, il a fallu aménager, à la veille de la rentrée, de nouvelles salles d'enseignement pratique.

Cet été a vu la mise en œuvre de la dernière étape du processus de restructuration de l'école. Au 1^{er} juillet, le décanat a été institué. Composé des quatre doyens, il a pour mission de renforcer la dimension interfilière et de promouvoir l'identité Santé dans toutes les missions de l'école. Dès l'automne, la réorganisation des quatre secrétariats des filières a débuté. Ces changements ont pour but de dépasser la logique de juxtaposition des filières au profit d'une logique d'école et d'améliorer l'efficacité administrative. Ils s'inscrivent dans la perspective d'une démarche qualité visant à promouvoir les bonnes pratiques.

En 2007, la filière Soins infirmiers a fêté ses 75 ans. Quel beau chemin parcouru de l'Ecole de garde-malade de 1932 à la Haute école cantonale vaudoise de la santé d'aujourd'hui! Plusieurs manifestations ont été organisées à la grande satisfaction des plus jeunes d'entre nous et des «anciens de Chantepierre». Ce fut l'occasion de nous arrêter quelques instants pour regarder notre passé afin de mieux comprendre le présent et de nous aider à construire le futur.

Les relations entre la HECVSanté et la HEdS La Source ont pris un nouveau tournant cette année. Conscientes des enjeux et de l'importance de disposer d'une masse critique suffisante pour évoluer dans le monde des hautes écoles, les deux directions ont accentué leur coopération pour offrir, dès 2008, un programme commun en soins infirmiers. D'autres projets d'envergure, conçus ensemble, ont été initiés en collaboration avec nos partenaires de formation ou de la clinique. Citons notamment les cours postgrades en santé mentale, en réadaptation et dans le domaine de l'enfant, le projet de développement d'un centre des pratiques simulées avec la Faculté de biologie et de médecine, le CHUV et le CEMCAV, ainsi que le projet de création d'un bureau de transfert des connaissances avec la direction des soins du CHUV et l'Université de Laval (Québec).

La fin d'année fut cependant ternie par la décision de l'Office fédéral de la formation professionnelle et de la technologie (OFFT) de ne pas autoriser, pour l'instant, l'ouverture de Master en santé. Cette situation nous incite à réaffirmer le choix politique romand de 2001 de positionner nos formations de la santé au niveau supérieur. Les premiers résultats de ce choix – réponse aux besoins du système sanitaire et augmentation du nombre d'étudiants – sont mesurables. Cependant, pour satisfaire aux critères de l'accréditation et aux conditions fixées par la future Loi fédérale sur les Hautes écoles, nous devons encore renforcer, de manière prioritaire, la recherche appliquée (Ra&D).

Au terme des cinq premières années d'existence de la HECVSanté, les résultats obtenus sont remarquables. Ils ont pu être atteints grâce à l'implication personnelle et professionnelle des 120 collaborateurs de l'école qui se sont adaptés et dépensés sans compter pour proposer de nouveaux cursus et offrir à nos étudiants les meilleures conditions de formation. Je les remercie ici très chaleureusement et leur souhaite de trouver, dans ce premier bilan, la satisfaction et la motivation indispensables pour affirmer et renforcer notre positionnement de Haute école.

Mireille Clerc

Directrice

Développements et faits marquants 2007

De nouveaux locaux pour l'enseignement pratique, les premiers résultats probants dans les missions de Ra&D, de formation continue, de prestations de service, et de relations internationales

En 2007, la HECVSanté a enregistré ses premiers résultats probants dans les nouvelles missions (Ra&D, formation continue, prestations de service et relations internationales). Citons, entre autres, la quinzaine de projets de recherche en cours qui sont financés par le FNS ou d'autres instances, les premiers CAS et DAS offerts en réponse aux besoins de formation continue des professionnels, une offre de service dans le domaine du droit de la santé ainsi que la formalisation d'accords avec des universités étrangères.

Plusieurs faits marquants, qui influencent directement l'offre de formation initiale de nos filières, sont également à retenir. Le décanat de la HECVSanté s'est constitué. Sur le plan pédagogique, nous avons développé la pratique simulée dans l'apprentissage. Par ailleurs, nous avons amélioré nos conditions d'enseignement avec la mise à disposition de locaux supplémentaires et de nouveaux appareillages d'imagerie médicale.

N'oublions pas encore de mentionner la création d'un bureau des admissions interfilière et les festivités organisées pour les 75 ans d'histoire de la filière Soins infirmiers.

Développement de la pratique simulée dans l'apprentissage

Forte de ses premières expériences de pratique simulée dans l'enseignement des soins infirmiers, la HECVSanté a étendu ce concept à de nouveaux champs et renforcé l'aspect interdisciplinaire autour de situations de soins emblématiques réunissant les étudiant-e-s des quatre filières. Ainsi, l'apprentissage se réalise dans un milieu sécuritaire où les erreurs peuvent être acceptées et les limites, en particulier éthiques, des situations réelles peuvent être dépassées. Ce mode de formation permet à chacun de renforcer ses compétences techniques et relationnelles, notamment pour le travail en équipe, le leadership, le jugement et la communication.

Le centre de pratique simulée est aussi pourvu de moyens audiovisuels permettant l'enregistrement des exercices en vidéo afin de développer l'autoévaluation et la réflexion sur les pratiques. Le développement du E-learning est aussi envisagé. Deux cours sur les massages et sur la prise de sang ont été créés en collaboration avec la Haute Ecole d'Ingénierie et de Gestion du Canton de Vaud (HEIG-Vaud) et la HEdS Genève. Ce projet a été soutenu par le centre de compétence Cyberlearn de la HES-SO et fera l'objet d'un développement avec les autres institutions de formation de Suisse romande.

Dans le cadre d'une collaboration renforcée avec la Faculté de biologie et de médecine (FBM), deux modules de formation utilisant les patients standardisés ont été construits, un dans la filière Physiothérapie et l'autre dans la filière Soins infirmiers. À terme, un groupe commun de patients standardisés devrait être géré par les deux institutions. Des situations interdisciplinaires emblématiques, par exemple la visite médicale, seront simulées afin de permettre aux étudiant-e-s d'apprendre à collaborer déjà pendant leurs études.

La HECVSanté, la HEdS La Source, le CHUV et la FBM ont décidé de créer un Centre d'étude des pratiques simulées de la santé. Ses missions sont de contribuer à la formation de leurs étudiant-e-s et à la formation continue, à la recherche et à l'offre de prestations de services aux autres écoles de la santé et aux institutions socio-sanitaires. Ces prestations ont été offertes notamment à des infirmières du SISP SA, qui regroupe plusieurs établissements médico-sociaux du canton de Vaud, et à des étudiant-e-s doctorants de la Faculté de biologie et de médecine.

De nouveaux locaux: un nouvel outil d'enseignement

Afin de combler le manque patent de locaux de cours qui obligeait à trouver des solutions provisoires, la HECVSanté a profité du départ de l'ECAL à Renens pour occuper une partie des locaux rendus disponibles. Des salles de cours pratiques pour la physiothérapie, les soins infirmiers et les travaux des sages-femmes et hommes sages-femmes, ainsi que deux salles polyvalentes ont pu être installées et sont opérationnelles depuis la rentrée 2007.

Par ailleurs, l'implantation d'un CT Scanner (équipement à rayons X permettant d'obtenir des informations du corps entier sous différents angles) dans la filière TRM est en cours de réalisation grâce à une étroite collaboration entre le service de radiodiagnostic et de radiologie interventionnelle du CHUV et la HECVSanté. Opérationnel début 2008, ce scanner permettra aux étudiant-e-s de s'initier à son utilisation, sans contrainte de temps et de sécurité, et de pratiquer des études de clichés (contrôles de qualité, dosimétrie, simulation de planification de traitement en radiooncologie) avant d'aller sur le terrain. Dans un deuxième temps, le scanner permettra d'offrir des cours de formation continue et de réaliser des activités de recherche.

Constitution du décanat et création du bureau des admissions

Durant l'automne, les quatre doyens de filières se sont réunis pour constituer le décanat. Cette nouvelle étape dans le processus de restructuration des anciennes écoles cantonales en une Haute école spécialisée de la santé vise à créer des conditions propices aux activités et projets interfilières. Ainsi, le décanat contribue au développement et à la gestion de l'école par une réflexion concertée, la préparation et le suivi des dossiers transversaux aux filières. Il élabore des concepts et des stratégies pour la promotion de la HECVSanté.

Durant ses premiers mois de fonctionnement, le décanat s'est attaché à accompagner et soutenir les expériences d'enseignement interfilière, ainsi qu'à harmoniser les procédures au sein de chacune d'elles. Il s'est également engagé à promouvoir l'enseignement des pratiques simulées et l'identité santé des filières (projets interfilières, enseignements interfilières, etc.). Enfin, il a soutenu le développement coordonné des nouvelles missions et assuré l'accompagnement du changement auprès des collaborateurs-trices des filières.

La réorganisation administrative des secrétariats des filières a permis de mettre en place le premier bureau interfilière au 1^{er} octobre 2007, celui des admissions. Ce bureau assurera la campagne de recrutement et d'admissions des quatre filières pour l'année académique 2008/2009.

Les 75 ans de formation des infirmières et infirmiers

En 2007, la filière Soins infirmiers a fêté ses 75 ans. De l'Ecole de Gardes-Malades à l'entrée dans la HECVSanté, un long chemin a été parcouru et quelque 3'300 diplômes en soins infirmiers ont été remis. En collaboration avec le CHUV et l'Association Chantepierre, ces 75 ans d'histoire ont été retracés par des célébrations officielles, une exposition, une brochure commémorative, des portes ouvertes et des concours.

Regarder le passé pour aider à construire le futur, tel a été le message-clé de cet événement qui a aussi permis de rendre hommage à toutes les personnes qui se sont mobilisées pour la formation en soins infirmiers. Mettre en valeur le passé pousse à s'engager davantage car, aujourd'hui comme hier, la HECVSanté a pour mission de dispenser un enseignement de qualité. L'ambition de l'école est de maintenir cet élan et de propulser la formation à un degré d'excellence reconnu au niveau romand, national et international.

La vie dans la Tour Chantepierre est très active et amusante. Nous passons beaucoup de temps ensemble et nous avons la possibilité de renforcer les liens entre futurs collègues de travail. Nous avons aussi la possibilité de vivre et de partager des expériences avec des gens de différentes cultures.

*Lisa Franchini, étudiante 2^e Bsc,
filière Soins infirmiers*

17:45, chambre 421, dans sa chambre, Lisa fait le débriefing de la journée de travail avec ses collègues



Filière Soins infirmiers

75 ans d'expérience dans la formation des soins infirmiers pour propulser le cursus Bachelor à un degré d'excellence reconnu au niveau international et développer une offre postgrade nouvelle

Le projet d'envergure de cette année 2007 pour la filière a été la conception d'un programme de formation initiale (année préparatoire et Bachelor) commun à la HECVSanté et à la HEdS La Source. Inscrit dans le développement du projet cantonal vaudois de «Campus Santé», ce projet s'est déroulé, pour sa phase initiale, d'avril à décembre 2007. Conduite par les directions des deux sites et leurs responsables de formation, elle a abouti à l'élaboration d'une vision stratégique et opérationnelle du projet. Ces travaux ont été complétés par des voyages d'études au Canada pour approfondir la dimension des sciences infirmières. Dès janvier 2008, la filière pourra passer à la construction du programme commun.

En 2007, la mise en oeuvre du programme Bachelor s'est poursuivie, conformément aux Accords de Bologne. Au cours de cette deuxième année de formation Bachelor, deux modules sur les soins à la personne âgée et sur les soins à l'enfant et la famille ont été élaborés en collaboration avec la HEdS La Source. Cette démarche a nécessité un important effort de concertation dans l'harmonisation et le partage de ressources. Elle implique désormais davantage de mobilité de la part des professeur-e-s et des étudiant-e-s. Les résultats de ce projet seront connus à l'été 2008. Par ailleurs, un module facultatif, dédié au renforcement des sciences biomédicales et à leur utilité pour la pratique des soins infirmiers, a été élaboré pour la fin du semestre d'automne.

Un effort particulier a été fourni en 2007, en collaboration avec nos collègues de la HEdS La Source, pour consolider et harmoniser la gestion des places de formation pratique. La 11^e journée écoles-stages – plateforme par excellence de communication et d'échange avec les partenaires du terrain – a connu, comme les précédentes éditions, un vif succès. Elle a permis d'aborder le thème du «Statut des Sciences Infirmières dans la formation Bachelor», exposé par Mme Clémence Dallaire, Professeure de la Faculté des sciences infirmières de l'Université de Laval, Québec.

En novembre, neuf certificats ont été délivrés aux participants du cours postgrade «Psychiatrie et santé psychique». Cette première expérience, mobilisant plusieurs professeur-e-s, a permis à la filière de renforcer son expertise en santé mentale. Les engagements et participations aux cours de «praticien formateur HES-SO», «Santé de l'enfant, de l'adolescent et de la famille» et «Santé des populations vieillissantes» se sont poursuivis. Sur mandat du CHUV, la filière a construit un nouveau cours «Soins à l'enfant en milieu hospitalier» qui débutera au printemps 2008.

Au niveau de la recherche, les collaborations avec le CHUV dans les domaines de la santé de l'enfant, de la consultation infirmière et de la santé mentale ont davantage été explorées. Le Fonds national a accepté de financer le projet de recherche intitulé «Les représentations des soignants sur leurs pratiques du toucher aux personnes démentes».

La formation pratique est un élément clé de notre formation. Durant les stages, la présence et la supervision des praticiens formateurs est rassurante car nous aident à faire le lien entre la théorie vue en cours et la pratique, à déjà agir en professionnels de terrain et à apporter les meilleurs soins à nos patients.

***Timothée Zonca, étudiant, 2^e Bsc,
filière Soins infirmiers***

15:40, service de neurochirurgie. Timothée est sur le terrain et s'occupe d'un patient hospitalisé dans le service



Concevoir et réaliser, avec la HEdS La Source, un module commun sur le thème des soins infirmiers aux personnes âgées, c'est l'aventure que j'ai partagée avec 3 collègues...

Trouver 12 moments de travail communs entre mai et décembre, concevoir le dispositif pédagogique, planifier 70 heures de cours, proposer des méthodes favorisant les échanges entre 180 étudiants des deux écoles, ..., ce sont quelques uns des défis que j'ai eu la chance et le plaisir de relever.

En faisant un bilan personnel de cette expérience, je me rends compte que les objectifs qui étaient visés par cette collaboration sont largement atteints. Je suis vraiment convaincue de l'utilité et de la richesse de cette expérience. Elle s'est traduite par des discussions intenses autour de l'approche pédagogique et des modalités d'évaluation. Nous avons rapidement élaboré une vision commune des contenus, ce qui montre que nous partageons la même conception de la formation initiale. Nous avons également partagé nos réseaux et nos connaissances, ce qui m'a permis de développer mon expertise en géronto/gériatrie.

Au niveau de la collaboration entre professeurs, le pari est donc gagné.

Le module a été donné une 1^{ère} fois. La plus grande difficulté que nous avons rencontrée a trait au fait que les étudiants concernés ont suivi 7 semestres de formation séparés, et donc des acquis préalables différents. Cela me motive pour la prochaine aventure, la construction d'un programme bachelor totalement commun qui va débiter en septembre 2008 par une 3^e année construite ensemble.

Brigitte Kampel, Professeure HES-S2

Filière Physiothérapie

Le développement de la Ra&D s'intensifie en collaboration avec les institutions socio-sanitaires, les hautes écoles techniques (HEIG-VD, EPFL) et l'association professionnelle

Outre le déploiement du programme Bachelor pour la deuxième année, 2007 a permis d'engager la réflexion de manière plus approfondie sur la recherche et sa place dans la formation. En effet, la nécessité de définir le cadre pour le travail de fin d'études a été l'occasion de réfléchir ensemble à l'offre de formation, de clarifier des choix posés pour le programme, tels les concepts de pratique factuelle et d'autonomie dans l'apprentissage, et de traduire ceux-ci en termes de formation (modalités pédagogiques et contenus). Ce travail d'évaluation, d'analyse du programme et d'identification des pistes à développer se poursuivra au sein de la filière romande. Il visera à améliorer l'offre de formation par une meilleure articulation entre pratique et recherche, et répondre aux conditions d'accréditation.

L'organisation des stages a nécessité un investissement important de la responsable de la formation pratique afin de garantir une place à chacun, notamment aux étudiant-e-s de l'année préparatoire / modules complémentaires pour lesquels les possibilités offertes par les institutions tendent à diminuer.

La fin de l'année a été quelque peu bousculée par les réorganisations de la HECVSanté: création du décanat et investissement de nouveaux locaux. Après les nécessaires ajustements, étudiant-e-s et enseignant-e-s ont trouvé leur rythme de croisière.

Au sein de la HECVSanté, quelques expériences de cours inter-filières ont été réalisées et une réflexion sur la possibilité d'offrir aux étudiants d'autres formes d'enseignement, notamment au travers d'ateliers de pratique simulée, a été entamée. Un atelier impliquant la participation d'un patient simulé est en cours d'élaboration.

Le développement de la recherche se poursuit avec de nouveaux projets en collaboration avec des institutions socio-sanitaires, des hautes écoles du domaine technique (EPFL et HEIG-VD) et l'association professionnelle. Des communications ont été présentées lors de congrès et symposiums nationaux et internationaux. Une professeure a entamé une formation au niveau doctoral. Signalons également qu'une professeure de la filière est membre du comité scientifique de l'Encyclopédie Médico-Chirurgicale des éditions Elsevier pour les tomes du traité Kinésithérapie-Rééducation-Médecine Physique et contribue activement à l'actualisation de ces derniers.

La collaboration avec les autres sites de la filière, Genève et Loèche-les-Bains, s'intensifie: échanges d'enseignant-e-s permettant de valoriser leurs compétences, collaboration sur des projets de recherche, organisation de réflexions communes autour du travail de bachelor, organisation du 1^{er} congrès international francophone pour les étudiant-e-s en physiothérapie, développement du Diplôme (DAS) en Thérapie manuelle.

Les traitements en piscine apportent de nombreux bénéfices pour le physiothérapeute et, surtout, pour le patient. L'eau enveloppe le corps, diminue le poids, apporte de la chaleur, module les résistances et, de plus, est ludique. L'hydrothérapie est un excellent moyen de traitement pour de nombreuses pathologies et permet un retour plus rapide aux activités fonctionnelles, telle que la marche.

*Camille Zwissig, étudiante, 2^e Bsc,
filière Physiothérapie*

13:00, piscine de l'Hôpital Nestlé, Camille utilise la piscine pour mettre en pratique les principes de l'hydrothérapie



2007 aura été marquée par le projet pilote des ateliers avec patients simulés. Cette expérience est le fruit d'une collaboration fructueuse entre notre filière, la filière Soins infirmiers et la Faculté de Médecine. Ce projet est original pour les étudiants comme pour les enseignants. En effet, nous sommes devenus le temps des ateliers, des scénaristes: nous avons écrit un scénario en imaginant les actions des patients, leurs émotions liées à la situation, leurs réactions aux comportements des étudiants, sans oublier le décor. Nous avons ensuite coaché nos patients simulés afin de leur faire répéter leur rôle et d'adapter notre scénario, si nécessaire.

Le jour J, chaque étudiant de 1^e année Bachelor, filmé, disposait de 15 minutes pour vérifier l'efficacité de la prise d'aérosol doseur par le patient. Un enseignant remplissait une grille d'observation construite sur la base des cours dispensés aux étudiants. Après que chaque étudiant et enseignant aient revu les vidéos, nous avons animé la séance de débriefing, étape ultime du projet visant à identifier les principes directeurs des activités.

Au-delà du plaisir partagé par tous dans cette expérience, la situation simulée a l'avantage de mettre en scène une situation dans un espace sécurisé, en lien avec des objectifs pédagogiques précis. Les étudiants nous recommandent, à l'unanimité, de renouveler et de développer ce moyen didactique. Merci à eux pour leur professionnalisme!

Corinne Gaudin et Vito Portuesi, Professeurs HES-S2

Filière Sage-femme et homme sage-femme

Ouverture du programme Bachelor, augmentation du temps imparti à la formation pratique pour satisfaire aux normes européennes et participation à l'élaboration d'un référentiel de compétences national

En 2007, le programme Bachelor de la formation seconde a débuté. Des aménagements ont été apportés au programme d'études cadre, en particulier sur le déroulement chronologique des cours, afin de mieux correspondre aux besoins des étudiant-e-s de bénéficier d'une préparation ciblée plus spécifiquement sur les situations obstétricales.

De plus, le temps de formation pratique a passé de 40 à 50%, ce qui garantit de meilleures conditions pour l'atteinte des normes européennes relatives au nombre d'actes nécessaires au cours de la formation. Le nombre de praticiennes formatrices occupées à la formation des étudiantes a augmenté, contribuant ainsi à une amélioration de la qualité de l'accompagnement.

Le nombre de candidat-e-s est resté élevé et a nécessité encore une fois une régulation pour la volée 07/09.

Une collaboration avec la HEdS Genève s'est poursuivie avec l'organisation de journées de formation communes aux deux sites et des rencontres pédagogiques entre équipes enseignantes.

La filière a également travaillé avec la filière Sage-femme de Berne pour élaborer un référentiel de compétences national. Au congrès de la Fédération suisse des sages-femmes à Olten, un poster présenté par la filière a remporté un prix.

Les relations internationales ont été marquées d'abord par une participation au Master européen «in Midwifery». La responsable romande de filière, professeure et responsable locale de filière à la HECVSanté, a été plébiscitée par l'ensemble des écoles suisses pour les représenter dans le groupe de travail qui commencera formellement ses travaux en 2008.

En outre, la filière romande a présenté la formation des sages-femmes de la HES-SO au congrès de l'European Midwifery Association. Durant ce congrès, il a été possible de rencontrer des représentants d'écoles européennes intéressées par des collaborations internationales.

La recherche se développe: une esquisse de projet a été acceptée en novembre, ce qui permettra la préparation d'un dépôt au Fonds national en 2008. Par ailleurs, une professeure de la filière a entrepris un doctorat en anthropologie de la santé.

J'apprécie tout particulièrement l'alternance de périodes de cours et de stages qui me permettent de mettre en lien la théorie et la pratique et ainsi de développer les compétences nécessaires à la profession de sage-femme

*Emilie Gomar, étudiante, 2^e Bsc,
filière Sage-femme et homme sage-femme*

14:00, sur le terrain, Emilie soutient un couple dans la découverte de leur enfant et de leur rôle de parents



5 mai 2007: les étudiantes et les étudiants sages-femmes à la rencontre de la population

La journée internationale des sages-femmes a lieu chaque 5 mai. A cette occasion, des enseignantes de la filière ont, dans le cadre du programme de formation, monté une manifestation visant à promouvoir la profession et la formation de sage-femme auprès de la population. Les étudiantes et les étudiants de la volée 2006-2008 en ont assuré le fonctionnement.

Un stand, installé sur la place de la Palud à Lausanne, a permis de présenter la profession et ses différentes facettes, et à la population, de (re) découvrir cette profession, son utilité et son importance pour la santé des femmes et des familles.

La sage-femme reste mal connue dans le public et il était important de rappeler aux femmes et aux familles que cette professionnelle est à leur service, et que, dans un pays comme la Suisse, elle a sa place dans le système socio-sanitaire. L'évolution des systèmes de santé, la médicalisation des grossesses et de l'accouchement, mais aussi la diminution du temps d'hospitalisation après l'accouchement, les accouchements ambulatoires et en maison de naissance en font une partenaire indispensable.

Barbara Jeanrichard, Yvonne Meyer et Odile Robin, Professeures HES-S2

Filière Technique en radiologie médicale

L'ouverture de la filière Bachelor autorisée par le Conseil fédéral et un nombre record d'étudiants démontrent l'attractivité croissante de cette formation

L'évènement marquant pour la filière en 2007 est la prise de position du Conseil Fédéral, par la voix de Mme Doris Leuthard, Cheffe du Département fédéral de l'économie, autorisant la HES-SO d'ouvrir une filière «Technique en radiologie médicale».

Ce long processus d'inscription de la formation au niveau HES a nécessité un investissement quotidien et soutenu de tous les collaborateurs. Il a fallu également compter sur la participation active des lieux de la pratique et des professionnels du champ de la radiologie médicale: technicien-ne en radiologie médicale (TRM), praticiens-formateurs, médecins et physiciens.

L'attractivité de la formation de TRM de la HECVSanté s'est confirmée par une volée record de 50 étudiant-e-s en année préparatoire (+ 17 par rapport à 2006). La conséquence de ce succès fut la nécessité de dédoubler des périodes de formation théorique et pratique. Cette augmentation d'effectif dans l'année préparatoire ne demande qu'à être confirmée.

Des projets de recherche ont été développés au niveau filière et en partenariat avec d'autres institutions. A titre d'exemple, mentionnons le développement d'un progiciel de travaux pratiques d'imagerie numérique, dont une première version didactique de Diagnose (appelée Diagnose-TRM) a été testée en automne 2007 et a conduit à l'élaboration d'une version utilisable pour un test à pleine échelle. D'autres pistes ont été explorées, entre autres avec la HEIG-VD, plus précisément avec l'Institute for Information Communication Technologies, dans le cadre d'un projet conduit pour l'industrie et qui pourrait bénéficier d'un financement par la Commission pour la technologie et l'innovation (CTI).

La filière a été également active dans le développement des échanges internationaux. A Nice, en avril 2007, aux 48^e Journées des manipulateurs en radiologie médicale, la filière a présenté un poster «Comment l'Evidence-Based Practice se conjugue à la pratique des manipulateurs». À Copenhague, en octobre 2007, au Congrès de l'European Association of Nuclear Medicine (EANM), la filière a présidé des séances et œuvré comme jury de divers groupes de travail (formation continue, communication scientifique, séances de présentation de posters). A cette occasion, des contacts ont été établis avec divers centres de formation européens afin de pouvoir formaliser des échanges internationaux du programme ERASMUS, entre autres avec l'Ecole de Lisbonne. Enfin, à Charleroi à fin octobre 2007, la filière a établi des contacts avec les responsables belges de la formation des technologues en imagerie médicale.

Une réflexion a par ailleurs été engagée sur la création d'une formation continue en radiologie médicale destinée aux TRM diplômé-e-s qui, dans leurs interventions et prestations quotidiennes, doivent utiliser des équipements en constante évolution. Afin que ces avancées technologiques apportent effectivement les bénéfices escomptés, les TRM doivent intégrer de nouvelles compétences touchant simultanément à la gestion de la qualité, au risque radiologique et à l'environnement/contexte.

En conclusion, l'année 2007 a été une année charnière pour la filière. Elle a permis de stabiliser des éléments de la formation Bachelor tout en initiant des actions lui permettant de se profiler comme un partenaire incontournable des professionnels de santé.

La période de formation pratique en radiothérapie était pour moi une grande source d'appréhension au niveau de la gestion de la relation avec le patient et des sentiments y relatifs. Cependant, il se trouve qu'elle s'établit naturellement et parfois même plus facilement qu'en radiodiagnostic. De plus, l'aspect technique et physique étant très présent dans cette discipline, elle m'attire particulièrement.

**Thierry Wantz, étudiant, 1^e Bsc,
filière Technique en radiologie médicale**

16:00, salle de tomothérapie, Thierry collabore au traitement d'un patient sur un matériel de radiothérapie ultramoderne



L'année 2007, au travers du projet d'installation d'un scanner dans nos locaux, m'a permis d'apporter ma contribution à l'avenir de notre filière. Le projet a nécessité un très gros investissement mais cela valait la peine! A la fin de l'année, la phase des travaux d'installation a débuté. Après les discussions, négociations et autres échanges, j'ai pu vivre les prémices à l'arrivée de ce nouvel outil.

A partir de là, j'ai pu prendre conscience du challenge qui m'attendait pour 2008: maîtriser cet outil et être capable de former les non-spécialistes qui seront appelés à l'utiliser, notamment les préparateurs de l'IUML qui s'en serviront pour des examens d'autopsie.

Pour moi, qui serai à disposition des institutions concernées par l'utilisation de cet appareil, ce sera l'occasion de me replonger dans mon passé professionnel.

En parallèle, il s'agira bien sûr de former nos étudiants à cette technologie au moyen de travaux pratiques touchant aux contrôles de qualité et d'études de clichés tomodensitométriques. Et ce n'est pas tout puisque d'autres activités sont prévues, notamment des projets de recherche en dosimétrie en partenariat avec l'IRA, des cours pour les étudiants de l'HEIG-VD, des formations pour les collaborateurs de l'IRA et de la filière TRM.

Pour ma part, j'assurerai aussi un support d'utilisation pour l'IUML et j'organiserai l'inauguration officielle du scanner. Que de défis pour 2008!

Alexandre Dominguez, Professeur HES-S2

Formation initiale

Une formation qui répond aux critères du processus de Bologne, plus de 26'000 journées de formation pratique dans les institutions sanitaires qui ont adhéré au dispositif HES-SO

Les formations initiales de la HECVSanté sont conformes aux critères du processus de Bologne, ce qui garantit l'eurocompatibilité professionnelle et l'accès aux formations postgrades. Les programmes des quatre filières doivent encore être formellement évalués de manière harmonisée puisque les critères et les indicateurs actuels diffèrent d'une filière à l'autre. Un projet pilote d'évaluation débutera en 2008 avec la formation des technicien-ne-s en radiologie médicale.

Les programmes des filières intègrent des enseignements transversaux. Malgré des difficultés de mise en œuvre liées à l'organisation des plans d'étude, ces enseignements sont une priorité dans la formation initiale. Introduits afin d'harmoniser les socles de connaissances communs aux professionnels de la santé, ils donnent l'occasion aux étudiant-e-s de se rencontrer, de partager des expériences et des questionnements en lien avec leur pratique, et les approches propres à leur profession. Ils ont été élargis aux pratiques simulées dans le cadre du laboratoire d'habiletés cliniques. Des ateliers, qui réunissent les étudiant-e-s dans l'approche des soins techniques et/ou pratiques, permettent une pratique interdisciplinaire des soins.

L'année préparatoire et le Master restent instables dans le système de formation et doivent évoluer. Les réflexions sur l'année préparatoire et sa migration dans le système du secondaire II sont en cours en Suisse romande. La HECVSanté a participé à la réflexion sur cet objet dans le canton de Vaud qui prévoit simultanément l'ouverture des maturités spécialisées option Santé. Des décisions définitives devront être prises en 2008 et les changements introduits en 2009.

La réflexion sur le programme commun en soins infirmiers entre la HECVSanté et la HEdS La Source a permis de poser le cadre du futur programme en y renforçant les sciences infirmières, prémices indispensables au passage au niveau Master.

Des décisions politiques ont imposé un moratoire sur l'ouverture du Master en sciences infirmières et sur le développement d'un Master en Santé. Une évolution prochaine des positions sur la mise à disposition d'une offre de Master est probable, l'adhésion au système de Bologne et l'ouverture des programmes Bachelor ayant eu pour conséquence un intérêt grandissant pour une formation de niveau Master. La réflexion s'est donc poursuivie dans les filières et la filière Sage-femme et homme sage-femme s'est engagée dans les travaux constitutifs d'un «Master in Midwifery» européen.

Formation pratique

Cette année, 28'548 journées de formation pratique ont été offertes aux étudiants de la HECVSanté. Plus de 95% de ces journées ont été réalisées dans des institutions sanitaires qui ont adhéré au dispositif HES-SO, le solde correspondant essentiellement à des stages à l'étranger.

D'étroites collaborations ont été mises en place au sein des filières afin de gérer de manière optimale les places de formation pratique disponibles en Suisse romande. Une gestion commune des places est effective pour les étudiant-e-s en soins infirmiers de la HECVSanté et de la HEdS La Source.

Certaines institutions, dont le CHUV, commencent à documenter la valeur ajoutée du dispositif de formation pratique pour les équipes professionnelles et les étudiant-e-s. Hors de la Suisse romande, le concept HES-SO intéresse les hautes écoles allemandes ainsi que des professionnel-le-s et des écoles étrangères comme en témoignent les communications demandées cette année à la HECVSanté (congrès national ASI, conférences au Canada, en Belgique, en Roumanie et en France).

La «journée écoles-stages» de la filière Soins infirmiers a réuni près de 400 professionnel-le-s et enseignant-e-s au Casino de Montbenon. La Doyenne de la Faculté des sciences infirmières de Laval, Mme la Prof. Diane Morin, y a abordé le thème des sciences infirmières.

Ce bilan positif et encourageant de la formation pratique est dû aux praticiens formateurs et aux professionnels qui s'y impliquent quotidiennement, convaincus de leur responsabilité dans la formation des futurs professionnels. Qu'ils trouvent ici l'expression des plus vifs remerciements de la direction, du corps professoral de l'école et des étudiant-e-s.

Journées de formation pratique par filière

Filière	Journées
Soins infirmiers	15'400
Physiothérapie	6'177
Technique en radiologie médicale	5'296
Sage-femme et homme sage-femme	1'675
Total	28'548

Statistique du nombre d'étudiants

191 nouvelles et nouveaux étudiants, une augmentation de près de 10% en trois ans du nombre total d'étudiants en formation initiale malgré deux filières régulées et 114 diplômes délivrés

Candidat-e-s et étudiant-e-s

Filière Soins infirmiers

123 candidat-e-s

87 admis-es 72 ♀ - 15 ♂

6 admises au bachelor

347 étudiant-e-s en formation 298 ♀ - 46 ♂

Filière Physiothérapie *

225 candidat-e-s

36 admis-es 23 ♀ - 13 ♂

130 étudiant-e-s en formation 92 ♀ - 38 ♂

Filière Sage-femme et homme sage-femme *

37 candidates au bachelor

20 admises

41 étudiant-e-s en formation 39 ♀ - 2 ♂

Filière Technique en radiologie médicale

73 candidat-e-s

42 admis-es 26 ♀ - 16 ♂

105 étudiant-e-s en formation 61 ♀ - 44 ♂

Diplômes délivrés

47

Infirmier-ère HES

41 ♀ - 6 ♂

33

Physiothérapeute HES

23 ♀ - 10 ♂

13

Sage-femme HES

13 ♀ - 0 ♂

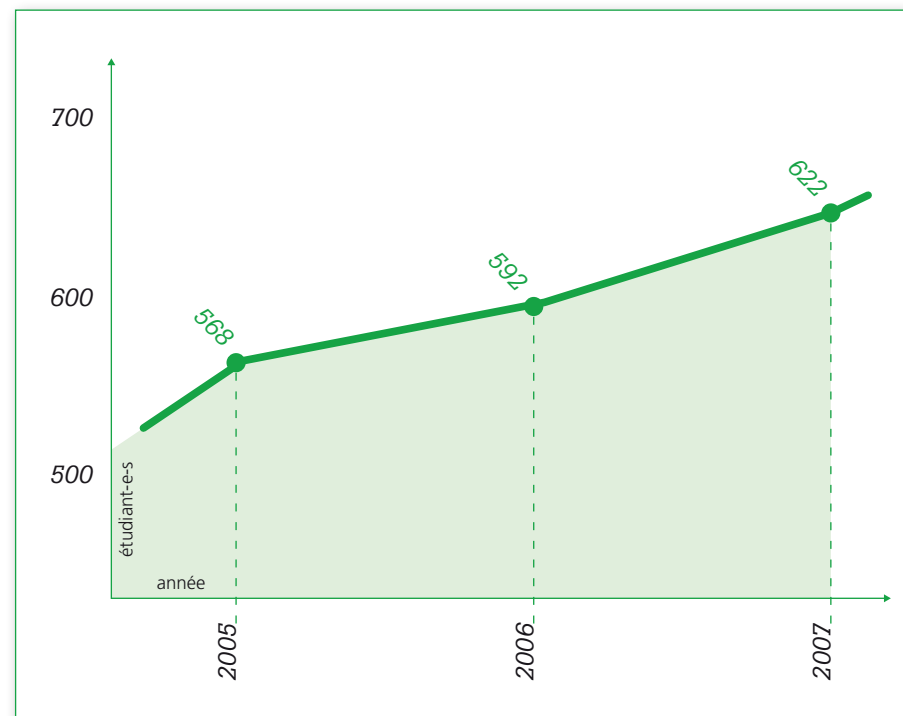
21

Technicien-ne

en radiologie médicale HES

11 ♀ - 10 ♂

Étudiant-e-s en formation



* Filière à nombre de places limité

Recherche appliquée et développement

Avec une quinzaine de projets en cours de réalisation, la Ra&D est devenue effective; elle sera une mission prioritaire de la HECVSanté ces prochaines années

La mission Recherche appliquée et développement (Ra&D) s'est enrichie de nouveaux projets et d'activités visant à renforcer les compétences et la culture de recherche au sein de l'institution (Café Recherche, Journal Club).

Par ailleurs, les liens avec d'autres HES et les universités suisses se sont renforcés avec l'ouverture d'un volet HES-SO du réseau de mentoring du Laboratoire Interuniversitaire en Etudes Genre (Liege). Dans le cadre de ses activités, le Liege a organisé, le 1^{er} juin à la HECVSanté, son premier "Work in Progress" destiné aux HES. Trois recherches des domaines santé et social intégrant une perspective genre ont été présentées.

Café Recherche

Au vu du développement de la recherche, le besoin d'une plateforme de discussions s'est fait sentir, aussi bien autour des résultats des recherches que du partage d'expériences liées à la production des données. Dans cette optique, un Café Recherche a été inauguré début 2007. L'idée est de favoriser des échanges autour des connaissances scientifiques et de stimuler la recherche par la mise en commun des «aléas» qui surviennent entre l'idée et la réalisation du projet. Ce Café Recherche s'est donc donné pour mission de promouvoir un regard réflexif sur les recherches menées par les professeur-e-s de la HECVSanté. Vu son succès, l'expérience va être reconduite tout en ouvrant régulièrement cet espace de discussion à des chercheuses et des chercheurs d'autres institutions.

Journal Club

Un Journal Club a été organisé à raison d'une présentation d'un article par mois environ par tout-e enseignant-e ou assistant-e qui le souhaite. Lieu de débat autour de la littérature scientifique, ce Journal Club vise à renforcer les compétences d'interprétation des résultats et de critique de la pertinence, des limites ou des pistes de réflexions ouvertes par ces recherches.

Projets en cours en 2007

Effets d'un traitement combiné de thérapie manuelle suivie d'exercices actifs sur l'amélioration de l'incapacité fonctionnelle de patients lombalgiques chroniques

P. Balthazard, P. Demeulenaere; S. Martly, I. Cornuz et A. Bussy (Hôpital Orthopédique)

Financement: FNS DoRe

Exercice de la physiothérapie en 2006: état des lieux dans le canton de Vaud

G. de Rham Schmid, M. Valli et P. Wagner

Financement: REA - HES-SO

Quand la logique de genre prime la logique professionnelle. Analyse ethnologique de la relation thérapeutique en physiothérapie

P. Damidot et H. Martin (EESP)

Financement: FNS DoRe

Accès ubiquitaire au dossier radiologique du patient

S. Ding, A. Dominguez, A.-D. Salamin; M. Coendoz (CHUV) et M. Verdun (IRA)

Financement: sous-commission Ra&D et Isnet - HES-SO

Rôle du technicien en radiologie médicale dans le consentement libre et éclairé du patient

J. Jorge

Financement: HECVSanté

Idoine / e-crétation II

T. Luthringer, C. Charpillot

Financement Cyberlearn et Ecoles - HES-SO

Dépistage de la consommation d'alcool à risque chez les femmes enceintes et approche préventive par l'intervention brève

Y. Meyer; S. Gerber et P. Daepfen (CHUV)

Financement: FNS DoRe

Validation d'une procédure de mesure par bioimpédance de l'œdème du membre inférieur consécutif à la pose d'une prothèse totale de genou

C. Pichonnaz, J.-P. Bassin, D. Currat; M. Correvon et S. Tanniger (HEIG-VD), B. Jolles (Hôpital Orthopédique)

Financement: Fonds stratégique HES-SO et l'Association Suisse de physiothérapie

Soins aux personnes âgées démentes en institution: analyse de l'influence des représentations des soignants sur leurs pratiques du toucher

C. Schaub, M.-C. Follonier, C. Borel; D. Ducraux, F. Ramseier et N. Kuhne (SUPAA); B. Gasser (Fondation Primeroc)

Financement: FNS DoRe

Elaboration d'objectifs thérapeutiques en partenariat avec le patient: quel effet sur la satisfaction et les résultats fonctionnels

V. Schoeb, C. Pichonnaz; B. Jolles (Hôpital Orthopédique)

Financement: FNS DoRe

CASA: Une CArrière dans la SAnté... comment s'y prendre?

C. Badoux (HEdS-Ge); P. Dupuis; C. Fahrni (HE-Arc Santé); M. Meugnier-Cuenca (HEVs) N. Nadot Gahnem (HEdS-FR)

Financement: HES-SO et OFFT

Les étudiants d'Afrique subsaharienne et leurs processus d'apprentissage dans une formation HES

M. Graber, G. Zuercher (HE- Arc Santé); P. Dupuis; C.-L. Mégard-Mutezintare (HETS); T.-O. Gakuba (Unige); C. Moser (HEdS La Source); M. Gianferrari (HEdS-Ge)

Financement: CEDIC - HES-SO

Etude d'une nouvelle méthode d'évaluation des pathologies de l'épaule par capteurs cinématiques

B. Jolles, P.-F. Leyvraz, A. Farron, A. Bourgeois (Hôpital Orthopédique); C. Pichonnaz, J.-P. Bassin; K. Aminian et B. Coley (Laboratoire de mesure et d'analyse du mouvement EPFL)

Financement: FNS PNR 53

Utilisation de capteurs cinématiques en trois dimensions pour choisir entre prothèse totale de genou à plateau fixe et à plateau mobile

B. Jolles; K. Aminian, H. Dejnabadi, C. Voracek; C. Pichonnaz; P.-F. Leyvraz

Terminé

Projets déposés en 2007

Effets du drainage lymphatique manuel (DLM) chez les patient-e-s hospitalisé-e-s opéré-e-s d'une prothèse totale de genou (PTG).

C. Pichonnaz, J.-P. Bassin; B. Broulis et B. Jolles (Hôpital Orthopédique-CHUV)

Déposé au FNS DoRe

Evaluation d'une technique d'entretien visant à améliorer l'accueil et le pronostic des patients en psychose aiguë

A. Stantzos; G. Bangerter (HEdS La Source); B. Graz et N. Bockstel (Antenna); M. Giacometti et V. Salamin (Hôpital de Marsens); B. Deschamps, V. Schneebeil et S. Mathieu (CPNVD)

Déposé au FNS DoRe

La prise en charge, par l'assurance-maladie, des soins dispensés par un membre de la famille: situation actuelle et perspectives

B. Despland

Financement REA en vue du dépôt au FNS DoRe

Effets de la formation HES en physiothérapie sur l'évolution des connaissances déclaratives et des représentations des étudiants de physiothérapie au sujet du vieillissement et des personnes âgées

P. Demeulenaere

Financement Groupe projets spéciaux HES-SO en vue du dépôt à l'OFFT

L'attitude des sages-femmes envers l'inclusion des hommes dans la profession: que révèle-t-elle de l'autoreprésentation professionnelle?

N. Oberhauser, M. Vuille

Financement RECSS en vue du dépôt au FNS DoRe

Objectifs de la prise en charge à long terme de la personne avec atteinte cérébrovasculaire (AVC) en Suisse: le point des usagers et des physiothérapeutes.

B. Rau; E. Bürge (HEdS-Ge)

Financement RéSaR en vue du dépôt au FNS DoRe

Courir en forêt et effectuer un parcours vita complet me permet de me ressourcer, de me dépenser et de m'aérer l'esprit après une journée de cours parfois éprouvante. Garder cet équilibre entre la concentration, l'écoute attentive et la participation lors des cours et une totale déconnection lors d'activités sportives me semble primordial pour réussir pleinement ses études dans un corps sain.

*Alain Thétaz, étudiant, année préparatoire,
filière Physiothérapie*

17:30, piste vita du Chalet-à-Gobet, Alain prend soin de sa condition physique et évacue les tensions de la journée



Formation continue et formation postgrade

Un portefeuille d'offres de formation postgrade et continue au service des professionnel-le-s et des institutions, des formations organisées en partenariat avec le CHUV en réponse aux besoins des soignants

Les développements 2007 dessinent de plus en plus clairement les contours, l'extension et le contenu de cette mission HES qui se traduit par une action certifiante de perfectionnement professionnel dans le prolongement d'une formation initiale. Pour encourager et soutenir l'engagement progressif du corps professoral dans cette mission, plusieurs définitions et descriptions des activités et responsabilités principales des personnes impliquées dans la réalisation de ces offres de formation ont été mises à disposition. Elles s'avèrent être des guides utiles et fiables dans le processus d'appropriation de ces nouvelles fonctions.

Pour la troisième année consécutive, le cours de praticien formateur du canton de Vaud a été organisé conjointement par la HECVSanté, l'EESP et la HEdS La Source. Ce cours permet aux praticiens de développer leurs compétences de formateur. Lors d'une cérémonie à la HECVSanté, 72 certificats postgrades de praticien formateur HES-SO Vaud 2006/2007 ont été remis par la directrice de la HECVSanté. La nouvelle volée de 85 personnes, dont une quinzaine au bénéfice d'une reconnaissance d'acquis partielle, a entamé son cursus le 17 septembre 2007.

De plus, une offre vaudoise de formation continue courte (plusieurs sessions de deux jours) a également été élaborée dans la continuité de ce certificat (CAS) de praticien formateur HES. Durant l'automne 2007, les quatre premières sessions ont été proposées, dont deux sur le site de la HECVSanté qui assume la gestion administrative de cette offre. L'accueil réservé à cette offre par les praticiens formateurs HES en exercice a été plus que satisfaisante: les quatre sessions ouvertes (100 places) ont été occupées par 103 participants!

Deux nouveaux dossiers de demande d'ouverture de formations postgrades ont été déposés auprès de la HES-SO en mai 2007: DAS en Interventions et politiques en santé mentale, CAS en Droit et santé mentale. Ils ont été ratifiés par le Conseil des domaines Santé et Travail social et/ou le Comité directeur de la HES-SO.

Enfin, cette année a permis d'initier un nouveau type de partenariat entre les deux sites vaudois de la santé (HECVSanté et HEdS La Source) et le CHUV dans la conception d'un CAS en soins à l'enfant en milieu hospitalier. Cette formation, dont la HECVSanté est le site requérant, est plus particulièrement destinée à des infirmier-ère-s débutant leur activité dans ce champ d'intervention. Elle est le fruit d'une intense collaboration qui a favorisé la synergie des expertises pédagogiques et professionnelles des trois partenaires. Le résultat est si concluant (satisfaction des acteurs et des participants, sensation d'adéquation de l'offre aux besoins et attentes, etc.) qu'il marque le début de plusieurs autres projets.

La filière TRM a engagé une réflexion sur la création d'une formation postgraduée en radiologie médicale destinée aux TRM que les interventions et prestations quotidiennes amènent à utiliser des équipements en constante évolution. Afin que ces avancées technologiques apportent effectivement les bénéfices escomptés, les TRM doivent intégrer de nouvelles compétences touchant simultanément à la gestion de la qualité, au risque radiologique et à l'environnement/contexte. Cette formation leur donnera l'occasion de développer l'analyse des aptitudes d'intervention, de gestion et de prise de décision en stimulant une pratique rigoureuse, réflexive et créative.

Elle sera vraisemblablement offerte dès fin 2008 aux TRM suisses et étrangers.

Cours postgrades

Diploma of Advanced Studies (DAS) HES-SO

[*Offre de la HECVSanté*](#)

DAS en Interventions et politiques en santé mentale

[*HECVSanté partenaire*](#)

DAS en Santé de l'enfant, de l'adolescent et de la famille

DAS en Santé des populations vieillissantes

DAS en Thérapie manuelle

Certificate of Advanced Studies (CAS) HES-SO

[*Offres de la HECVSanté*](#)

CAS en Soins à l'enfant en milieu hospitalier

CAS Droit et santé mentale

[*HECVSanté partenaire*](#)

CAS de Praticien formateur

Cours de formation continue HES-SO

Formation continue des praticiens formateurs

Cours postgrades HES-SO (dernière édition)

[*Offre de la HECVSanté*](#)

Cours postgrade en neuroréhabilitation

Cours postgrade en psychiatrie et santé psychique

Relations internationales

Un voyage d'études dans les universités québécoises à l'origine d'accords prometteurs en vue d'échanges d'étudiant-e-s et de professeur-e-s

Le déplacement au Québec d'une délégation de la HECVSanté a donné le coup d'envoi des activités 2007. La direction et les professeur-e-s ont participé à plusieurs rencontres visant le partage d'expériences dans l'ingénierie des programmes par compétences, le développement de la pratique simulée et le transfert de connaissances en sciences infirmières. Ce voyage a également permis d'explorer les collaborations possibles pour les niveaux Bachelor, Master et Doctorat ainsi que la recherche dans les sciences de la santé.

2007 en bref:

- * Suite aux contacts établis ces dernières années, trois accords-cadre de collaboration ont été signés afin de permettre des échanges d'enseignant-e-s et d'étudiant-e-s avec:
 - La Haute école Charleroi-Europe, Belgique
 - L'Université de médecine et pharmacie «Iuliu Hatieganu», Cluj-Napoca, Roumanie
 - L'Ecole supérieure des sciences et techniques de la santé, Sfax, Tunisie.
- * Université de Laval (Québec): invitation pour comparer des programmes basés sur les compétences et discuter du concept de Sciences de la Santé, de pratique simulée interprofessionnelle «Centre Apprentiss», ainsi que du bureau de transfert et d'échange de connaissances (BTEC).
- * Université de Sherbrooke (Québec): visite explorant les pratiques simulées, les offres de formation pour les 2^e et 3^e cycles dans les professions de la santé et le Bachelor en physiothérapie.
- * Université de Montréal: visite axée sur la place de la recherche au niveau professoral et les possibilités de formation de 2^e et 3^e cycles.
- * Universiteit Maastricht Skillslab Faculteit Geneeskunde (Hollande): visite exploratoire et de perfectionnement en vue du développement du centre des pratiques de soins simulées. Des professeur-e-s de la HECVSanté, de la HEdS La Source et du service de la Formation continue du CHUV, un adjoint pédagogique, un professeur et président de la commission Skills et la responsable du programme de patients simulés de la Faculté de Biologie et Médecine de l'Unil ont participé à cette visite.
- * Université McGill (Canada): le Doyen de la filière Soins infirmiers a visité le McGill Medical Simulation Center et rencontré les responsables médicaux et infirmiers du plus grand Skillslab du Canada pour travailler les axes coût-bénéfice, compétences professorales, intégration dans le curriculum de base et interdisciplinarité.
- * Copenhague (Danemark): lors du Congrès de l'European Association of Nucleare Medecine, la filière Technique en radiologie médicale a établi des contacts avec divers centres de formation européens en vue de formaliser des échanges internationaux du programme ERASMUS.
- * Charleroi (Belgique):
 - la filière Technique en radiologie médicale a établi des contacts avec les responsables de la formation des techniciens en imagerie médicale belges.
 - la HECVSanté a organisé un séminaire sur la formation pratique à la Haute école de Charleroi Europe et la direction a participé à la conférence de rentrée sur le thème «Les relations internationales dans une haute école»

- * Lausanne: plusieurs séjours de Mme Johanne Gagnon, fondatrice et codirectrice scientifique du BTEC à Laval, pour un partage d'expériences et initier l'exploration des modes de collaboration pour le développement du Centre des pratiques des soins simulées et du BTEC à Lausanne.
- * Gand (Belgique), Hanovre et Berlin (Allemagne): la filière Sage-femme et homme sage-femme a participé aux travaux pour la construction d'un Master Européen pour les sages-femmes.

Mobilité

- * 26 étudiant-e-s de la HECVSanté ont fait des stages à l'étranger (2 en France et 24 hors de l'Europe, notamment en Afrique, au Vietnam et en Guyane)

La HECVSanté a accueilli:

- * 20 étudiant-e-s et 2 professeurs, Institut de Formation Interhospitalier Théodore Simon de Neuilly-sur-Marne (France - 3 jours)
- * 9 professeurs, Instituto Politecnico de Lugo (Espagne - 1 semaine)
- * 2 étudiantes, Institut de formation des cadres de santé de Brest (France - 3 semaines)
- * 3 étudiantes, Institut de formation des cadres de santé de Reims (France - 4 semaines)
- * 1 étudiant, CIFP Anxel Casal, Coruña, stage au DML du CHUV (Espagne - 8 semaines)
- * 3 étudiantes en soins infirmiers de l'Université «Iuliu Hatieganu» (Roumanie - 3 mois)

Le métier de TRM est un ensemble de compétences que la formation de la HECVSanté nous permet d'acquérir jour après jour. Ce métier passionnant est peu connu du grand public. Il ne se limite pas à appuyer sur «on - off» mais requiert également des techniques et connaissances particulières tant dans les soins que dans la manipulation des appareils de haute technologie.

*Jennifer Pilot, étudiante, 1^{er} Bsc,
filière Technique en radiologie médicale*

10:15, salle pratique de l'Elysée, Jennifer répète les gestes professionnels dans la structure de pratiques de soins simulées



Prestations de service

L'expertise et les compétences des collaboratrices et collaborateurs reconnues par des institutions publiques et privées, aux niveaux cantonal et fédéral

Au cours de l'année 2007, la HECVSanté a poursuivi ses collaborations avec différentes institutions et étendu son offre de prestations de service à des tiers.

Pour l'enseignement, des professeur-e-s de la HECVSanté ont été sollicité-e-s par différentes hautes écoles pour la formation de base et pour des offres de formation continue. Des interventions ponctuelles et des cours ont également été offerts dans le cadre d'autres formations dispensées au sein d'institutions de soins et de centres de formation.

Liste non exhaustive des thématiques abordées dans les formations et cours fournis par la HECVSanté:

Formation de base et postgrade (médecins)

- * Technique de soins
- * Radioprotection et technique radiologique
- * Radioprotection en dose intensive

Formation continue professionnelle (professions de la santé)

- * Imagerie numérique
- * Anatomie et imagerie radiologique
- * Prévention du cancer du sein dans les centres de dépistage
- * Tomographie par émission de positrons
- * Actualisation des connaissances en physiothérapie
- * Affections et troubles psychogériatriques
- * Prévention du stress en milieu hospitalier
- * L'accouchement en médecine de catastrophe et action humanitaire
- * Dosimétrie et radioprotection
- * Radioprotection et obstétrique
- * Gériatrie
- * Obstétrique
- * Protection des données
- * Droit des patients
- * Assurances sociales

L'expertise et les compétences des collaboratrices et collaborateurs ont également été sollicitées par diverses institutions privées et publiques, aux niveaux cantonal et fédéral. Ces dernières ont confié à la HECVSanté plusieurs mandats portant notamment sur des activités de conseil et d'encadrement juridique.

C'est un moment bien agréable que de partager nos idées et nos espérances quant à notre formation pendant la pause avec les autres étudiants. C'est aussi un instant de détente nécessaire pour nous ressourcer!

*Grégoire Bula, étudiant, 2^e Bsc,
filière Soins infirmiers*

12.00, restaurant de Champelière, Grégoire profite de la pause de midi pour savourer le menu fourchette verte du jour



Publications

Avec le développement des activités de recherche, la HECVSanté affiche une liste de publications et de communications scientifiques et professionnelles qui s'allonge année après année

Publications

Castella, C., Kuinkel, K., Descombes, F., Eckstein, M. P., Sottas, P.-E., Verdun, F. R. & Bochud, F. O.

[Mammographic texture synthesis: second-generation clustered lumpy backgrounds using a genetic algorithm.](#)

Optics Express, Vol. 16, Issue 11, pp. 7595-7607

Coley, B., Jolles, B. M., Farron, A., Pichonnaz, C., Bassin, J.-P. & Aminian, K. (2007).

[Outcome evaluation in shoulder surgery using 3D kinematics sensors.](#)

Gait & posture, 25 (4), 523-532

Coley, B., Jolles, B. M., Farron, A., Pichonnaz, C., Bassin, J.-P. & Aminian, K. (sous presse).

[Estimating dominant upper-limb segments during daily activity.](#)

Gait & posture (Page Web)

De Rham Schmid, G. (2007)

[La formation HES en Suisse romande, Physiotherapia Paediatrica.](#)

bulletin n°20.

Grathwohl, S., Monvert, A. & Pichonnaz, C. (2008)

[Évaluation du traitement préventif de l'entorse de cheville avec le dispositif de proprioception Myolux® chez le handballeur amateur. Kinésithérapie Scientifique.](#)

484, 19-31

Pétermann, M. (2007)

[La transdisciplinarité: une condition préalable à la pratique des soins palliatifs.](#)

In Info Kara, Revue Internationale francophone de soins palliatifs, 22 (1), pp. 19-22.

Pirinoli, C. (2007)

[Enjeux épistémologiques d'un terrain politisé: de la construction de la mémoire palestinienne à la production du savoir anthropologique. In O. Leservoisier & L. Vidal \(Dir.\). L'anthropologie face à ses objets: nouveaux contextes ethnographiques \(pp.159-176\).](#)

Paris: Éd. des archives contemporaines

Pirinoli, C. (2007)

[Genre, militantisme et citoyenneté en Palestine. Nouvelles Questions Féministes.](#)

26(2), 73-91.

Rau, B., Bonvin, F. & de Bie, R. (2007).

[Short-term effect of physiotherapy rehabilitation on functional performance of lower limb amputees. Prosthetics and orthotics international.](#)

31(3), 258-70

Schoeb, V. (2008, sous presse)

[Das Maitland Konzept aus gesundheitswissenschaftlicher Perspektive. In G. Dollenz & R. Wiesner \(Ed.\). Therapiekonzepte in der Physiotherapie: das Maitland-Konzept.](#)

Stuttgart: Thieme

von Ballmoss, C., Rimaz-Keller, N. (2007)

[Enquête vaudoise sur les besoins des professionnels travaillant avec l'enfant et sa famille: des formations spécifiques sont demandées.](#)

Soins infirmiers 5/2007, p. 44 - 47.

Communications

Balthazard, P. (2007, novembre)

[L'actualité sur l'articulation sacro-iliaque.](#)

Communication présentée au 1er Congrès international francophone pour les étudiants en physiothérapie. Genève

Balthazard, P. (2007, novembre)

[La place de la rééducation proprioceptive sur la posture chez le lombalgique.](#)

Communication présentée au 14ème Symposium Romand de physiothérapie. Lausanne

Clerc, M. (2007, février)

[La formation pratique dans le cursus Bachelor en soins infirmiers.](#)

Rencontres interfacultaires de l'Université de Laval, Québec, Canada

Clerc, M. (2007, mai)

[Stratégies de changement dans la formation pratique HES.](#)

Congrès national de l'ASI, Montreux

Clerc, M. (2007, juin)

[Déploiement du dispositif de la formation pratique, évaluation](#)

Rencontre romande des praticiens formateurs TRM, Lausanne

Clerc, M. (2007, novembre)

[Formation pratique HES-SO, déploiement du dispositif, quelques réalités de terrain.](#)

XI^è journée Ecoles-stages, Lausanne

Damidot, P. (2007, novembre)

[Evolution de la formation des physiothérapeutes en Suisse.](#)

Communication présentée au Forum de la Société Française de Kinésithérapie: le Processus de Bologne à l'horizon 2010, quelle route pour une réforme? Paris

Descombes, F. & Le Coultre, R. (2007, octobre)

[Radioprotection dans le domaine médical: aspects techniques dans le domaine radiodiagnostic et le domaine médecine nucléaire.](#)

Journée thématique de l'ARRAD, Lausanne

Despland, B. (2007, mai)

[Le système suisse de la prévoyance vieillesse: une chance pour les femmes?](#)

Conseil national des femmes du Luxembourg, Luxembourg

Dürrenberger, Y. & Masias-Valdés, C., (2007, février)

[Présentation du programme de formation en soins infirmiers HES](#)

Rencontre inter-facultaires (soins infirmiers), à l'université Laval, Quebec, Canada

Farron, A., Aminian, K., Bourgeois, A., Coley, B., Pichonnaz, C., Bassin, J.-P. & Jolles, B. (2007, septembre)

[Shoulder pathology: estimating dominant upper-limb activity using 3d kinematic sensors.](#)

Communication présentée à l'ICSS 2007. Bahia

Frossard, P. & Philipossian, R. (2007, novembre)

[Comparaison des rations de force maximale ischio-jambiers/quadriceps entre volleyeuses et non-volleyeuses: mémoire de fin d'études.](#)

Communication présentée au Symposium DISS-ARESS. Sion (Prix de la meilleure présentation HES)

Jolles, B. M., Dejnabadi, H., Martin, E., Voracek, C., Pichonnaz, C., Leyvraz, P. F. & Aminian, K. (2007, mai)

[Objective analysis of gait coordination for total knee arthroplasty outcome.](#)

Communication présentée à l'EFFORT, Florence

Jolles-Haeberli, B., Aminian, K., Dejnabadi, H., Voracek, C., Pichonnaz, C., Dutoit, M. & Leyvraz, P.-F. (2007, novembre)

[Analyse objective de la coordination à la marche avant et après prothèse totale de genou.](#)

Communication présentée au SOFCOT, Paris

Jorge, J. (2007, juin)

[Formation des techniciens en radiologie médicale et consentement du patient.](#)

Résumé de poster, actes de Rencontre internationale francophone des doctorants en Sciences de l'éducation, Genève

Kampel, B. & Gilet, A. (2007, novembre)

[L'écriture réflexive en formation contribue-t-elle à promouvoir l'écriture sensible dans la pratique quotidienne?](#)

Colloque PRAQSI (Réseau multinational de recherche et de réflexion à partir de la Pratique Quotidienne des Soins Infirmiers), Bruxelles, Belgique

Luthringer, T. (2007, octobre)

[Projet Idoine – e-learning.](#)

Présentation le 29.10 des résultats du concours E-crédation, Fribourg

Richli-Meystre, N. & Ding, S. (2007, avril)

[Comment l'«Evidence-Based Practice» se conjugue à la pratique des manipulateurs.](#)

48^{ème} journées des manipulateurs en radiologie médicale, Nice

Pétermann, M. & Sobel, J. (2007, juin)

[Soins palliatifs et assistance au suicide.](#)

Conférence-débat organisée par la Radio suisse romande, F-Festival, Crêt-Bérard, Puidoux

Pichonnaz, C., Farron, A., Bourgeois, A., Coley, B., Aminian, K. & Jolles, B. M. (2007, juin)

[Development of an objective evaluation tool of shoulder function using 3D kinematic sensors.](#)

Communication présentée au Congrès World Confederation for Physical Therapy, Vancouver

Pirinoli, C. (2007, janvier)

[Enjeux épistémologiques d'un terrain politisé: de la construction de la mémoire palestinienne à la production du savoir anthropologique.](#)

Communication présentée au Colloque international L'anthropologie face à ses objets: nouveaux contextes ethnographiques, Marseille

Pirinoli, C. (2007, mars)

Cinquante ans après la «catastrophe» palestinienne: de la transmission de la mémoire à la construction de sens.

Communication présentée au Colloque international
Les formes de transmission du traumatique:
lectures et dimensions multidisciplinaires, Lausanne

Pirinoli, C. & Staffoni, L. (2007, octobre)

Sciences sociales et formation des professionnels de la santé vaudois: entre curiosité et méfiance.

Communication présentée au Colloque international
Anthropologie et médecine: confluences et confrontations
dans les domaines de la formation, des soins et
de la prévention, Amades, Marseille

Rau, B. (2007, mars)

Travail par objectif, le goal attainment scaling.

Communication présentée lors des Ateliers des HUG, Genève

Rau, B. (2007, septembre)

Travail par objectif, le goal attainment scaling.

Communication présentée lors de la Formation pluridisciplinaire
intercantonale au Centre de rééducation Le Landeyeux

Schoeb, V., Staffoni, L., Pichonnaz, C., Broulis, B., Lambert, J. & Jolles, B. (2007, octobre)

Goal-setting in physiotherapy: randomized controlled trial with focus on education – a research project in progress.

Communication présentée à l'International Conference
on Communication in Healthcare, Charleston

Stantzios, A. (2007, octobre)

Handling patient violence in in-patient settings: implications for nursing management.

5ème congrès européen «Violence in clinical psychiatry»,
Amsterdam, Pays-Bas

Stantzios, A. (2007, mars)

Violence et rencontre en psychiatrie: l'éthique dans les soins?

Conférence au Centre de Psychiatrie du Nord Vaudois,
Yverdon-les-Bains

Van Gele, P. & Luthringer, T. (2007, mai)

Se mettre à l'heure des best practices de Bologne, sans trahir le choix du paradigme d'apprentissage.

Présentation lors du 24e congrès de l'association internationale
de pédagogie universitaire, Montréal (Québec), Canada

Van Gele, P. & Luthringer, T. (2007, mai)

Le registre des pratiques: un nouvel outil pour soutenir le développement des compétences cliniques.

Présentation lors du 24e congrès de l'association internationale
de pédagogie universitaire, Montréal (Québec), Canada

Posters

Blanc C., Wobmann E. & Bassin J-P. (2007, septembre).

Impact d'un enseignement théorique sur les capacités fonctionnelles de patients lombalgiques chroniques.

Poster présenté à la Journée scientifique HECVSanté, Lausanne

Christe, G. & Conus, X. (2007, septembre).

La rééducation de la musculature stabilisatrice: démarche et raisonnement clinique de physiothérapeutes experts.

Poster présenté à la Journée scientifique HECVSanté, Lausanne

Cosendai, S. & Dreyer, C. (2007, septembre).

Trois facteurs cliniques associés à l'épaule douloureuse chez les patients hémiplegiques: observation en soins aigus.

Poster présenté à la Journée scientifique HECVSanté, Lausanne

Faivre, N. & Moulin, M. (2007, septembre).

Description des femmes incontinentes urinaires traitées en physiothérapie uro-gynécologique: une enquête par questionnaires: mémoire de fin d'études.

Poster présenté à la Journée scientifique HECVSanté, Lausanne
(Prix du meilleur poster)

Faivre, N. & Moulin, M. (2007, novembre).

Description des femmes incontinentes urinaires traitées en physiothérapie uro-gynécologique: une enquête par questionnaires: mémoire de fin d'études.

Poster présenté au 1er Congrès international francophone
pour les étudiants en physiothérapie, Genève (Prix du meilleur poster)

Foschini, J. & Currat, P. (2007, septembre).

Suivi de patients atteints de bronchopneumopathie chronique obstructive trois mois après la réhabilitation respiratoire.

Poster présenté à la Journée scientifique HECVSanté, Lausanne

Georgy, M. & Racine, E. (2007, septembre).

Etude corrélationnelle entre l'endurance et la dépense énergétique quotidienne chez des patients coronariens en réadaptation cardiovasculaire ambulatoire.

Poster présenté à la Journée scientifique HECVSanté, Lausanne
(Prix du meilleur poster)

Gruaz, I. & Preiswerk, S. (2007, septembre).

Collaboration entre physiothérapeutes et parents d'enfants atteints d'une pathologie chronique.

Poster présenté à la Journée scientifique HECVSanté, Lausanne

Ismail, F. & Röthlisberger, L. (2007, septembre).

[Éducation Thérapeutique et Sclérose en Plaques: Une optimisation de la fréquence du travail à domicile?](#)

Poster présenté à la Journée scientifique HECVSanté, Lausanne

Jolles, B.M., Aminian, K., Bourgeois, A., Coley, B., Pichonnaz, C., Bassin J.P., Leyvraz, P.F. & Farron A. (2007, mai).

[Objective evaluation of shoulder pathology and surgery using 3D kinematics sensors.](#)

Poster présenté au congrès EFFORT, Florence, Italie

Jorge, J. (2007, septembre).

[Formation des technicien-ne-s en radiologie médicale et consentement libre et éclairé du patient.](#)

Poster présenté à la Journée scientifique HECVSanté, Lausanne

Meyer, Y., Duckstein, M., Gerber S. & Daepfen, J.B. (2007, mai).

[Identification des femmes enceintes avec consommation d'alcool à risque ou consommation double, alcool et tabac.](#)

Poster présenté au Congrès suisse des sages-femmes, Olten (poster primé)

Meyer, Y., Duckstein, M., Gerber S. & Daepfen, J.B. (2007, septembre).

[Identification des femmes enceintes avec consommation d'alcool à risque ou consommation double, alcool et tabac.](#)

Poster présenté à la Journée scientifique HECVSanté, Lausanne

Pacaux, G. (2007, septembre).

[Le TRM face à l'échographie non médicale.](#)

Poster présenté à la Journée scientifique HECVSanté, Lausanne

Racine, E. & Georgy, M. (2007, novembre).

[Etude corrélationnelle entre le niveau d'endurance et la dépense énergétique quotidienne chez des patients coronariens en réadaptation cardio-vasculaire ambulatoire \(phase II\).](#)

Poster présenté au 1er Congrès international francophone pour les étudiants en physiothérapie, Genève

Rau, B., Bonvin, F. & de Bie, R. (2007, juin).

[Short-term effect of physiotherapy rehabilitation on functional performance of lower limb amputee.](#)

Poster présenté au Congrès World Confederation for Physical Therapy, Vancouver, Canada

Schaub, C., Borel, C. & Follonier, M.-C. (2007, septembre).

[Le Toucher auprès des patients atteints de démence \(PAD\).](#)

Poster présenté à la Journée scientifique HECVSanté, Lausanne

Schaub, C., Urfer, M., Follonier, M.-C. & Bron, A. (2007, septembre).

[L'espace détente et bien-être: depuis 4 ans, un lieu de formation, une initiative de sante au travail.](#)

Poster présenté à la Journée scientifique HECVSanté, Lausanne

Schoeb, V., Staffoni, L. & Pichonnaz, C. (2007, septembre).

[La négociation en physiothérapie: une analyse de l'interaction](#)

Poster présenté à la Journée scientifique HECVSanté, Lausanne

Viret, F. (2007, septembre).

[La réinsertion professionnelle après une lésion médullaire: étude prospective en Suisse romande.](#)

Poster présenté à la Journée scientifique HECVSanté, Lausanne

Présentations au Café Recherche

Schoeb, V.,

[Pratique fondée sur les preuves: superflue ou indispensable?](#)

Meyer, Y.,

[Le rapport intermédiaire à DORE – Dépistage de la consommation d'alcool à risque chez les femmes enceintes et approche préventive par l'intervention brève](#)

Pichonnaz, C.,

[Parcours de chercheur de fonds auprès de DORE](#)

Urfer, M., Schaub, C.,

[La réponse DORE et ses suites](#)

de Rham Schmid, G., Wagner, P., Valli, M.,

[De l'idée de la recherche aux premiers résultats préliminaires – Exercice de la physiothérapie en 2006](#)

Perrenoud, P.,

[Evaluation des interventions relationnelles autour de la maternité et équité face à la santé: un bilan critique](#)

Le Centre de documentation de la HECVSanté est un lieu privilégié pour les heures d'études en dehors des cours. Cet endroit déborde de nouveaux savoirs et est occupé par des étudiants concentrés sur leur travail d'investigation, d'approfondissement, d'assimilation et d'analyse. En plus, depuis le centre situé au 12^e étage de la Tour, on bénéficie d'une magnifique vue panoramique sur Lausanne!

*Lara Vallarino, étudiante, 2^e Bsc,
filière Soins infirmiers*

20:00, centre de documentation de la HECVSanté, Lara approfondi ses connaissances en consultant des livres spécialisés



L'ASSIDE

L'association interfilière des étudiants de la HECVSanté (ASSIDE), une association jeune et dynamique qui anime le campus, soutient les étudiants et les représente activement auprès des instances de l'école et de la HES-SO

Pour sa deuxième année d'existence, le comité de l'ASSIDE a agi pour amplifier l'aura de l'association et s'est appliqué à développer ses actions dans plusieurs domaines.

L'année 2007 a été l'occasion de collaborer avec le service de santé de l'école pour lancer une action commune avec le centre régional vaudois de transfusion sanguine. Son but est de contribuer à l'effort de maintien des réserves de sang dans le canton, de sensibiliser les étudiant-e-s à un problème de santé publique, de trouver de nouveaux donateurs, d'améliorer la visibilité de l'ASSIDE et de la HECVSanté auprès d'institutions de santé. Les résultats de cette action sont positifs tant en termes de collaboration que de quantité de sang collecté. A l'avenir, celle-ci devrait être reconduite à une plus grande échelle.

L'ASSIDE a contribué à aider plusieurs étudiant-e-s en difficulté et à défendre leurs intérêts. Le Fonds d'Entraide a adopté un nouveau règlement de fonctionnement et a continué à apporter une aide financière à ses membres dans le besoin en leur versant environ 3'000 francs.

Le comité a répondu aux questions des étudiant-e-s sur le prélèvement de frais administratifs. Les commandes groupées ont été reconduites, permettant ainsi aux étudiant-e-s de réaliser des économies sur le prix des livres de cours.

Les finances de l'ASSIDE sont saines, mais toujours dépendantes des actions ponctuelles organisées par ses membres pour récolter des fonds. En effet, le comité a pris note de la réponse de la Direction générale de l'enseignement spécialisé (DGES) qui, après enquête, a renoncé à entrer en matière sur une harmonisation, au niveau cantonal, du soutien financier aux associations d'étudiants. L'approvisionnement régulier de notre Fonds d'Entraide n'étant toujours pas assuré, cette décision pose la question de l'instauration, à l'avenir, d'une cotisation pour nos membres.

Suite à la décision de l'OFFT sur les Master HES, l'ASSIDE, par la voix de son comité, a pris fermement position en faveur de la formation en soins infirmiers au niveau bachelor et master. Elle collabore avec l'Association des Etudiants de la HEdS La Source pour informer les étudiant-e-s en soins infirmiers sur ce dossier et faire entendre leur voix auprès des autorités et du public.

L'ASSIDE a participé activement à la création des statuts de la future association des 12'000 étudiant-e-s de la HES-SO. Cette faitière répond à une attente de la direction de la HES-SO et devrait voir le jour au cours du premier trimestre 2008.

Enfin, les occasions ont été nombreuses durant l'année de se divertir et d'animer la vie de la HECVSanté. CinéASSIDE a organisé la projection de nombreux films et documentaires en lien avec nos professions. Le comité a pris beaucoup de plaisir à participer à la cérémonie de remise des diplômes 2007 et à décerner le premier «prix ASSIDE» récompensant deux diplômées pour leur implication dans la vie de la HECVSanté durant leurs études.

Deux bals organisés en collaboration avec les étudiant-e-s de la santé, en particulier ceux de l'Association des étudiants en médecine de Lausanne (AEML), ont remporté un immense succès. La consigne «bal sans fumée», pour la première fois à Lausanne, a été bien respectée et nous a permis d'obtenir le soutien du CIPRET (prévention du tabagisme). L'année s'est terminée sur une note chaleureuse autour d'un verre de vin chaud et de multiples créations d'étudiant-e-s participant au traditionnel concours de carte de vœux.

***J'aime trop la HECVSanté!
Cette école possède une excellente infrastructure
me permettant d'atteindre un haut niveau dans mes études
tout en m'offrant la possibilité d'avoir, entre deux cours,
des moments relax avec des amis.***

***Sébastien Riquet, étudiant 2^e,
filière Sage-femme et homme sage-femme***

17:00, hall d'entrée de la HECVSanté, Sébastien et ses collègues décompressent autour du baby-foot



Finances

Une gestion efficiente et rigoureuse des ressources allouées et des recettes sensiblement plus élevées que prévues ont permis de respecter le budget

Charges

Le budget des charges est respecté. Le groupe «services, biens et marchandises» a dû faire l'objet d'une adaptation afin d'assurer le financement de l'aménagement des locaux de l'Elysée. Outre cette réalisation, l'équipement des salles en matériel multimédia s'est poursuivi afin d'assurer des conditions d'enseignement conformes aux standards actuels. L'école s'est également engagée très activement dans un projet d'installation d'un CT Scanner qui, dès le premier trimestre 2008, permettra à nos étudiant-e-s TRM de travailler avec des techniques de pointe.

Les frais de personnel sont, quant à eux, inférieurs aux prévisions. Trois facteurs principaux permettent d'expliquer cet écart par rapport aux prévisions. Le premier est lié à la difficulté de trouver les profils adéquats et, de ce fait, de repourvoir les postes disponibles dans les délais souhaités. Les engagements budgétisés n'ont donc été réalisés qu'au cours du 4^e trimestre de l'exercice, voire pour certains, reportés en 2008. La deuxième raison tient à l'évolution du nombre d'étudiant-e-s effectivement entré-e-s en formation en 2007 qui a eu une incidence sur le montant total des indemnités de stages payées. Enfin, une renégociation de la prime d'assurance accident couvrant les étudiant-e-s sur les lieux de stage a permis une économie substantielle de près de 30'000 francs.

Recettes

Les recettes sont sensiblement meilleures que prévues. La raison de ce bonus est double. En premier lieu, nous avons bénéficié du remboursement des frais engagés par nos chercheurs dont les recherches avaient obtenu des promesses de subventions. Les sommes ainsi perçues sont cependant tributaires des recherches déposées et financées et, par conséquent, difficiles à prévoir. La seconde raison de ce dépassement de recettes provient des travaux spéciaux demandés et réalisés pour la HES-SO (conception du programme Bachelor) et dont les coûts ont été rétrocédés à la HECVSanté.

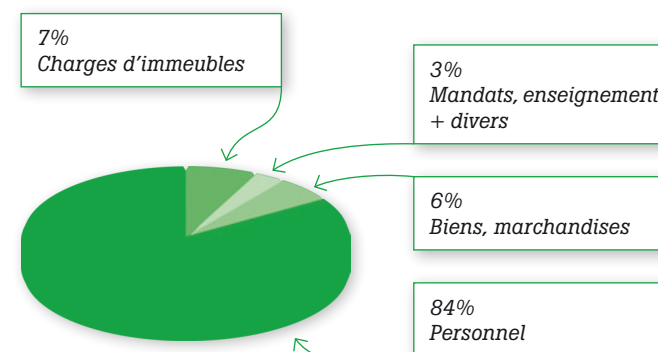
Comparaison charges 2007 – budget/réalisé

	<i>budget</i>	<i>réalisé</i>
<i>Personnel</i>	17.06	16.53
<i>Biens, marchandises</i>	1.31	1.11
<i>Mandats, enseignement + divers</i>	0.61	0.52
<i>Charges d'immeubles</i>	1.47	1.43

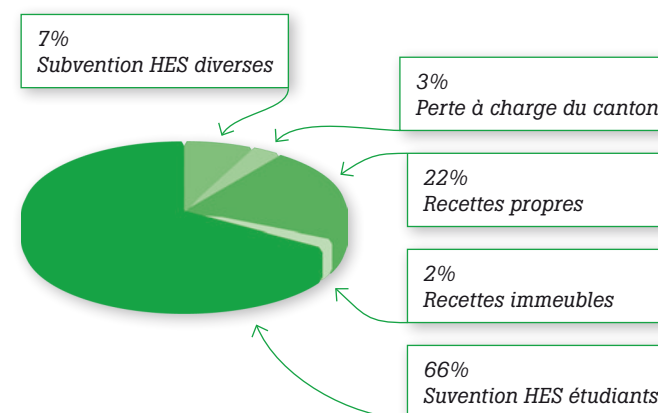
Comparaison recettes 2007 – budget/réalisé

	<i>budget</i>	<i>réalisé</i>
<i>Perte à charge canton</i>	1.98	0.52
<i>Subvention HES diverses</i>	1.37	1.43
<i>Subvention HES étudiants</i>	12.66	12.93
<i>Recettes immeubles</i>	0.29	0.31
<i>Recettes propres</i>	4.14	4.39

Structure des charges réalisées en 2007



Structure des recettes réalisées en 2007



Personnel

La richesse de l'école: des collaboratrices et des collaborateurs engagés, conscients des défis à venir qui les attendent, prêts à renforcer leurs compétences pour les relever

Le personnel de la HECVSanté demeure relativement stable: à fin 2007 comme à fin 2006, 118 collaborateurs y travaillent, dont 34 pour les tâches d'administration ou d'intendance.

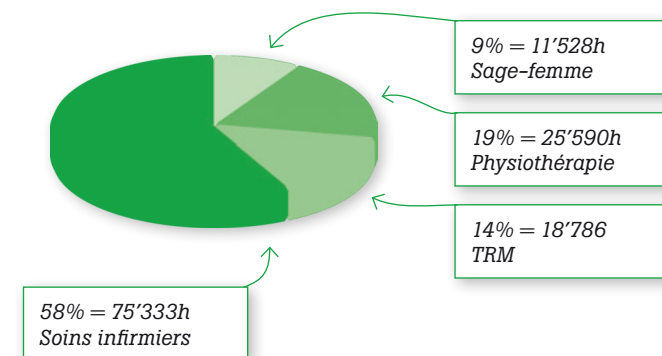
Pour la première fois, nous avons engagé des assistants HEV qui partagent leurs activités entre recherche et enseignement. Cette nouvelle catégorie de collaborateurs concourt à décharger nos professeurs, soit par une aide dans la recherche elle-même, soit en les déchargeant de tâches d'enseignement de base. Par ailleurs, les assistants disposent de temps pour se former et acquérir des compétences spécifiques en matière de recherche, préparant ainsi la relève du corps professoral.

Filière	Professeurs	ETP
Soins infirmiers	49	40.30
Technique en radiologie médicale	12	10.00
Physiothérapie	16	13.80
Sage-femme et homme sage-femme	7	5.55
Total corps professoral	84	69.65

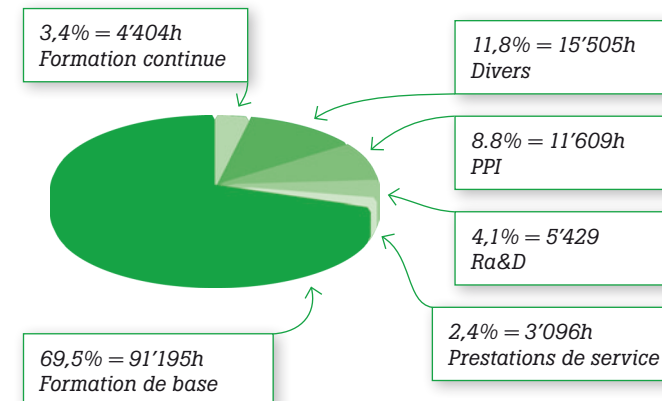
Activités du personnel enseignant

La structure de l'activité de l'école a peu varié de 2006 à 2007. En ce qui concerne la répartition par mission, on assiste cependant à quelques légers changements. Si la partie touchant à la formation de base garde bien évidemment la part congrue de l'ensemble (69,5%), c'est toutefois moins qu'en 2006 (72%). Ce glissement s'est exercé en direction de la formation continue (de 1,7 à 3,4%) et des prestations de service (de 2 à 2,4%). Cette répartition par mission montre que les efforts consentis en matière de dotation de temps pour la recherche sont encore insuffisants et qu'un accent particulier est à mettre sur ce pan de notre activité.

Répartition de l'activité de la HECVSanté par filières en 2007 en pourcentages et en heures



Répartition de l'activité de la HECVSanté par mission en 2007 en pourcentages et en heures





Soins infirmiers
Physiothérapie
Sage-femme et homme sage-femme
Technique en radiologie médicale

**Avenue de Beaumont 21
1011 Lausanne**

tél. +41 (0)21 314 66 00
fax +41 (0)21 314 66 33
www.hecvsanthe.ch