

Conception des référentiels emplois, activités et compétences du SSSM : point d'étape



IEN-CDS Vincent DUBROUS, infirmier-en-chef de l'ENSO SP
Médecin de classe exceptionnelle Philippe VASSEUR,
médecin-chef de l'ENSO SP

*cultiver le passé
enfanter l'avenir
tel est notre présent*

Formations santé



- **La visée: l'harmonisation des pratiques;**
- **rendre lisibles institutionnellement les activités du SSSM, avec une certaine exhaustivité;**
- **créer des référentiels de formation et d'évaluation adaptés aux besoins du terrain.**

- **Celui des SPP: le référentiel des emplois, activités et compétences;**
- **celui des SPV: le référentiel d'activités et de compétences;**
- **un référentiel de formation et d'évaluation pour les SPV et un pour les SPP.**
- **Ceux des « képis noirs » existent déjà: révisé en 2014 pour celui des Ltn de SPP.**

- ❖ **Création d'un GNR « confidentiel » DDSC-ENSOSP en 2007/2008:**
 - pas de validation des représentants de la profession en CNSIS;
 - néanmoins, une lettre de mission de la DDSC en 2008 propose à l'ENSOSP l'expérimentation du programme de ce référentiel pour une année.
- ❖ **L'ENSOSP sollicite ensuite la délégation auprès de la DGSCGC afin de concevoir les « nouveaux » référentiels SSSM, couplés à ceux des Ltn.**

- ❖ La DGSCGC commande les travaux et délègue la conception à l'ENSOSP;
- ❖ La DGSCGC contrôle: comité national de validation de référentiels:
 - présidence: DGSCGC;
 - participants: ENSOSP, FNSPF, ANDSIS, CNSIS, Syndicats;
- Relecture, amendements et validation; réunion tous les 2 à 3 fois/an.
- ✓ Le REAC du SSSM professionnel est validé en décembre 2015.

- ❖ **Sa composition: jusqu'à membres**
 - **propositions des médecins-chefs par les EMIZ;**
 - **propositions des acteurs des autres professions de façon consensuelle: FNSPF, ANAMNESIS, ANISP, réseau national des pharmaciens, SEuPSP, vétérinaire territorial du SDMIS (69);**
 - **cadres pédagogiques du SSSM de l'ENSOSP.**

- ❖ Découle du consensus général de juin 2014:
 - aucun débat statutaire.
 - transversalité des productions:
 - pas de travail confessionnel en tuyaux d'orgue;
 - description d'un monde professionnel « parfait »;
 - intégration des officiers SSSM de SPV pour la partie RAC;
 - intégration des experts psychologues.

- 1. De juin 2014 à décembre 2015: conception du REAC des officiers professionnels du SSSM;**
- 2. de janvier 2016 à juin 2016: conception du RAC des officiers volontaires du SSSM;**
- 3. de juillet 2016 à décembre 2016: élaboration des référentiels de formation-évaluation des volontaires et des professionnels.**

- ❖ Par la présence des officiers professionnels du SSSM : retour d'expérience avérée et expertise générale multi-professionnelle;
- fil conducteur aux débats car les officiers volontaires viennent témoigner à tour de rôle, pour respecter leurs contraintes d'emploi du temps.

- **1 leader animation, doctorant en sciences de l'éducation;**
- **1 ou 2 ingénieurs pédagogiques, maitres en sciences de l'éducation;**
- **1 formateur expert;**
- **1 modérateur; interface avec le comité national de validation .**

- 1 session tous les mois;
- de 2 jours chacune;
- le compte rendu adressé à tous les membres du groupe , même ceux empêchés.
- Pour les officiers volontaires:
 - accueil de leurs témoignages, en toute liberté de parole,
 - puis questionnement constructifs,
 - enfin, rédaction consensuelle après débat éventuel et mise en forme similaire aux professionnels.

Passer d'une logique:

- de programme et de contenus disciplinaires à une logique de **compétences**.
- de pédagogie par objectifs à atteindre...
... aux **capacités à acquérir en formation**,
pour **exercer demain les compétences professionnelles** nécessaires sur le terrain.
- Rendre l'apprenant davantage **acteur** de sa formation et de son évaluation.
- Considérer l'explicite, mais aussi *l'implicite*, les **valeurs professionnelles**,...

❑ **Référentiel emploi-activités (professionnels) :**

8 missions du SSSM = 8 domaines d'activité

20 activités principales

100 activités secondaires

376 tâches

❑ **Référentiel de compétences:**

- **Des compétences communes à l'ensemble des professions;**
- **des compétences transverses à l'ensemble des différents emplois offerts à une même profession;**
- **des compétences spécifiques à chaque emploi tenu.**

REAC SSSM : missions / activités / taches

Regroupement des activités par professions et niveaux de responsabilités par codes couleurs :

Médecin : **M**

Pharmacien : **P**

Infirmier : **I**

Chefferie SSSM (terme regroupant l'ensemble médecin-chef, pharmacien-chef, vétérinaire-chef et infirmier-en-chef)

1) ASSURER / COORDONNER / EVALUER

ACTIVITES PRINCIPALES

Les missions de secours médicalisés et les soins d'urgence

ACTIVITES SECONDAIRES

Transposer la doctrine en fonction des besoins de l'établissement public en relation avec les services prévision / opération et les partenaires extérieurs

M, P, I : Niveau chefferie

Mettre en place les procédures d'organisation et les protocoles de soins

M, P, I : Niveau chefferie

Mettre en place les moyens matériels et humains

M, P, I : Niveau chefferie, groupement

Réaliser la mission

M, P, I : Tous niveaux

TACHES

Identifier / définir les besoins face aux risques courants et spécialisés
 Définir les objectifs de la mission
 Définir l'organisation opérationnelle de la mission
 Définir les moyens matériels (vecteurs, équipements, dotations, transmissions, ...), humains et financiers
 Définir l'articulation du SSSM dans la chaîne de commandement
 Définir les procédures d'engagement selon la nature des appels
 Définir les objectifs
 Créer le comité de rédaction
 Rédiger les procédures et les protocoles (soins, hygiène, organisation, ...)
 Valider les procédures et protocoles
 Organiser et/ou participer à la formation de tous les acteurs
 Organiser la planification pluriannuelle
 Etablir la liste des personnels du SSSM habilités aux différentes fonctions opérationnelles (PISU, DSM, ...)
 Répartir les dotations et organiser leur approvisionnement
 Etablir les tableaux de gardes et astreintes
 S'intégrer dans la marche générale des opérations (transmissions, environnement, cartographie, GOC, ...)
 Réaliser les actions de secours médicalisés et les soins d'urgence
 Prendre en charge des victimes dans un milieu comportant des risques immédiats et/ou particuliers (engagement avec des équipes spécialisées)
 S'intégrer dans la chaîne de commandement
 Organiser la chaîne médicale des secours et assurer la direction des secours médicaux sous l'autorité du COS

DOMAINE DE COMPETENCE OPERATIONNEL

« Organiser et réaliser des actions médicales curatives et préventives, au profit des sapeurs-pompiers dans le cadre de leurs missions opérationnelles et participer à l'aide médicale urgente ».

SAVOIRS ASSOCIÉS:	CONNAISSANCES GENERALES (cadre théorique correspondant à des classes de situations) : Les documents guides en matière opérationnelle Les prérogatives de ses collaborateurs
	COMPETENCES CONTRIBUTIVES, explicites, observables : Etre capable de choisir les EPI adaptés à la situation S'intégrer dans la chaîne de commandement Evaluer les risques professionnels des SP en intervention courante ou lors d'interventions spécialisées Participer aux secours médicalisés et aux soins lors d'interventions courantes ou impliquant de nombreuses victimes ou présentant des risques spécifiques Préserver traces et indices sur les lieux d'intervention Organiser et diriger la chaîne médicale des secours Travailler en équipe pluridisciplinaire
	COMPETENCES ASSOCIEES, implicites, reflétant la posture : Etre fidèle aux valeurs humaines, à l'éthique et à la déontologie S'adapter aux situations et aux interlocuteurs Faire preuve de discernement lors de situations exceptionnelles Etre à l'écoute, analyser et intégrer de multiples informations Gérer ses émotions

- La finalisation du référentiel d'activités et de compétences des officiers du SSSM volontaire, et sa validation officielle.
- L'écriture du référentiel de formation-évaluation des professionnels, et celle de celui des volontaires, et leurs validations institutionnelles.
- La rédaction des textes réglementaires interministériels ad hoc: formation, dispositif de VAE,...
- Enfin la mise en œuvre par l'ENSOSP.

- **Un très long chantier participatif, multi- professionnel, explorant toutes les facettes inter et intra-professionnelles.**
- **La lisibilité au grand jour de la diversité de nos missions.**
- **Des documents structurants pour les SDIS.**
- **Un changement de cap en pédagogie.**
- **Un opportunité à saisir pour construire l'avenir.**