

# Développement du travail en équipe : importance du projet PACTE au CENTRE JEAN PERRIN

WEBINAIRE SPECIAL CERTIFICATION  
CEPPRAAL  
25 novembre 2021

**COFIL PACTE REA représenté par :**

**Mme Sonia RUCART (Cadre de soins de Réanimation-Unités de Soins Continus)**

**Mme Christèle PAGEOT (Ingénieure Qualité Sécurité)**

**GROUPES DE TRAVAIL PACTE REA représenté par :**

**Mme Emilie Fabrigli (IDE De Réanimation)**

**Mme Beatrice Guittard (AS de Réanimation)**

# Sommaire

- 1- Objectif : Pourquoi la direction a voulu s'engager? Pourquoi l'équipe de réanimation/USC a été volontaire ?
- 2- Méthode : Comment on a avancé ?
- 3- Résultats : Quels changements de pratiques et de comportements au sein de l'équipe ont émergé du processus PACTE sur l'équipe ?
- 4- Discussion : Quel impact du programme PACTE sur les parties prenantes ?
- 5- Conclusion : Comment faire évoluer le programme PACTE vers une Gestion de Projet?

# Sommaire

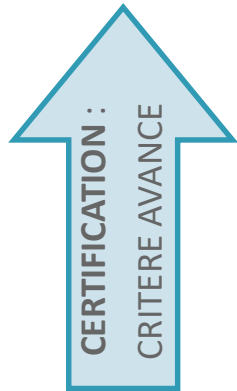
- 1- Objectif : Pourquoi la direction a voulu s'engager? Pourquoi l'équipe de réanimation/USC a été volontaire ?
- 2- Méthode : Comment on a avancé ?
- 3- Résultats : Quels changements de pratiques et de comportements au sein de l'équipe ont émergé du processus PACTE sur l'équipe ?
- 4- Discussion : Quel impact du programme PACTE sur les parties prenantes ?
- 5- Conclusion : Comment faire évoluer le programme PACTE vers une Gestion de Projet?

# Pourquoi la direction a voulu s'engager?

## Pourquoi l'équipe de réanimation/USC a été volontaire ?

### Volonté de la direction générale

- **Promouvoir le Travail en équipe** pour améliorer la Sécurité de la prise en charge et la Qualité des soins
- **Engagement officiel** => transfert des données à l'HAS



#### Critère 3.4-02

la gouvernance impulse et soutien des démarches spécifiques d'amélioration du travail en équipe

#### Evolution du regard sur la gestion des risques

Place du travail en équipe pour la:

- Prévention
- Récupération
- Atténuation



### Volonté des responsables médicaux et paramédicaux

- **Améliorer** la qualité des prises en charge dans un secteur à risque, au delà des procédures techniques, en améliorant la communication en équipe

# Sommaire

1- Objectif : Pourquoi la direction a voulu s'engager? Pourquoi l'équipe de réanimation/USC a été volontaire ?

2- Méthode : **Comment on a avancé ?**

3- Résultats : Quels changements de pratiques et de comportements au sein de l'équipe ont émergé du processus PACTE sur l'équipe ?

4- Discussion : Quel impact du programme PACTE sur les parties prenantes ?

5- Conclusion : Comment faire évoluer le programme PACTE vers une Gestion de Projet selon les 3 C ?

# Le plan PACTE

## DECEMBRE 2019

Enquête Culture Sécurité et CRM



## DECEMBRE 2019 : Phase Diagnostic

Enquête culture sécurité et CRM (Crew resource management)

- Réalisé par le CEPPRAAL
- Evaluation T0: Département de Réanimation-Unités de Soins Continus : **60 professionnels**
- **CRM avec vote de l'équipe autour de 3 thématiques retenues à l'issue des enquêtes culture sécurité**

## MARS 2021 à septembre 2021: Phase de déploiement

- Création de **3 groupes de travail** sur la base du volontariat
- Cadre défini par **1 Copil** pour favoriser la pluri-professionnalité des groupes

# Pédagogie et outils des Facilitateurs « Qualité - CEPPRAAL »

## PROBLEMATIQUE

Comment promouvoir le Travail en équipe pour améliorer la Sécurité de la prise en charge du patient et la Qualité des soins ?



1- Les professionnels sont ouverts à de nouvelles façons de travailler ensemble

2 - Les professionnels vont rechercher les meilleures solutions

## Rôle du Facilitateur

Travailler les compétences non techniques :  
**SAVOIR**

- Collaborer et coopérer
- Prendre en compte tous les points de vue
- Accompagner le changement : mettre ses propres compétences au service du collectif, se soutenir

## PEDAGOGIE

- Rendre les apprenants constructeurs de leurs savoirs par l'expérimentation
- Permettre l'expression personnelle, la créativité
- Favoriser l'autonomie (importance des tâtonnements)

Se réunir autrement

- Règles communes
- Tour de table

Pourquoi se réunir

- Rôle de facilitateur
- Construire ensemble une finalité commune

Parler le même langage

- Les représentations

Approfondir sa réflexion

- Les 5 pourquoi
- Pleine conscience
- Savoir débattre et décider

Prendre du recul

- Brainstorming
- Jeu de rôles

Communiquer

- Création d'affiche



# Organisation des Réunions de Mars à Septembre 2021

3 Groupes de travail

Amandine  
Stéphanie  
Cynthia  
Sophie Charlotte Laurent  
Eunice Jacques Nadège Pierre Christelle Maria Beatrice  
Carole Emilie  
Henry Damien  
Dalia

1 COFIL

2 Responsables médicaux  
2 Responsables Paramédicaux  
2 « Qualité »

BIEN S'INTEGRER EN REA-USC

2 IDE - 4 AS  
1 MED

100% volontaires

7 réunions  
(dont 3 avec COFIL)

Validation du plan d'action par le COFIL

AMELIORER LA COOPERATION AVEC UNE COMMUNICATION POSITIVE INTERPROFESSIONNELLE

2 IDE - 2 AS  
1 Assist Med  
1 MED

2 Tirages au sort

7 réunions  
(dont 3 avec COFIL)

Validation du plan d'action par le COFIL

COMMUNICATION POUR LE BIEN DU PATIENT

3 IDE - 3 AS  
1 MED

2 Tirages au sort

5 réunions  
(dont 3 avec COFIL)

Validation du plan d'action par le COFIL

# Sommaire

- 1- Objectif : Pourquoi la direction a voulu s'engager? Pourquoi l'équipe de réanimation/USC a été volontaire ?
- 2- Méthode : Comment on a avancé ?
- 3- Résultats : Quels changements de pratiques et de comportements au sein de l'équipe ont émergé du processus PACTE ?
- 4- Discussion : Quel impact du programme PACTE sur les parties prenantes ?
- 5- Conclusion : Comment faire évoluer le programme PACTE vers une Gestion de Projet?

# Le cheminement des groupes de travail

Enquête culture  
sécurité et CRM

De la 1<sup>ère</sup>  
réunion

À la synthèse  
avec le COPIL

Elaboration du  
plan d'action

**ENJEUX mis  
en évidence  
au cours de  
réunions**

**Patient**

**Equipe**

**Direction**

**Ce qui va bien**

**Piste de progrès**

**Risques  
potentiellement  
supprimés**

**BIEN S'INTEGRER EN  
REA-USC**

**Problèmes  
Etonnement**

**But commun  
Avancement**

**Motivation  
Collaboration**

**OBJECTIFS**  
Cohésion d'équipe  
Esprit d'équipe inébranlable  
Sécuriser les soins  
Homogénéiser les pratiques

**AMELIORER LA  
COOPERATION AVEC UNE  
COMMUNICATION  
POSITIVE INTERPROFES-  
SIONNELLE**

**Problèmes  
Prise de conscience**

**Communication  
Bienveillance**

**Motivation  
Positivité**

**OBJECTIFS**  
Communication bienveillante  
Expression libre de chacun  
Communiquer pour mieux  
coopérer  
Créer un sentiment d'équipe

**COMMUNICATION POUR  
LE BIEN DU PATIENT**

**Intéressant  
Abstrait**

**Perte d'infos  
Optimiser**

**Evolution  
Discussion**

**OBJECTIFS**  
Améliorer le partage  
d'information  
Améliorer la sécurité et la  
continuité des soins

# Le Plan d'action « Bien s'intégrer en Réa/Usc »

1<sup>er</sup> Octobre 2021

## Les étapes du parcours d'intégration des IDE

- ✓ Améliorer la cohésion d'équipe sur l'intégration du nouvel arrivant du 1<sup>er</sup> jour à 1 an



Octobre à Novembre 2021

## Concevoir collectivement des outils (check list et infos de sécurité)

- ✓ Sécuriser les soins et homogénéiser les pratiques

Décembre 2021 à Janvier 2022

## Homogénéiser les pratiques

- ✓ Valider collectivement un outil de travail en l'expérimentant

## Le trombinoscope

- ✓ Identifier les référents, les vigilants, les participants aux comités institutionnel

Janvier 2022



## Circuit du médicament

- ✓ Participer à une démarche institutionnelle

Groupe de travail en cours



# Parcours d'intégration des IDE en intégrant les ACTIONS

Cadre

## Avant l'arrivée

Favoriser l'intégration par information de l'équipe

Cadre  
Equipe

## 1<sup>er</sup> entretien et visite

Présentation du service et remise du livret d'adaptation

IDE

## Accueil, au poste

Impliquer l'équipe

AFFICHE INFOS  
RAPPORT  
D'ÉTONNEMENT  
CHECK LIST DES ACTES  
À RISQUE

IDE

## Du 1<sup>er</sup> jour à 1 mois, au poste

Communiquer les acquisitions, les difficultés

RAPPORT  
D'ÉTONNEMENT  
CHECK LIST DES  
ACTES À RISQUE

Cadre

## A 1 an

Valider les acquis

IDEP  
Cadre

## A 6 mois, en entretien

Valider le parcours d'intégration

IDEP

## Du 2<sup>ème</sup> au 6<sup>ème</sup> mois, au poste

Apprécier la progression par un suivi régulier

IDE  
IDEP

## A 1 mois, en entretien

Déterminer le parcours personnalisé

DÉBUTER LE LIVRET  
D'ADAPTATION À  
L'EMPLOI AVEC LE  
NOUVEL ARRIVANT

# Le Plan d'action « Améliorer la coopération avec une communication positive interprofessionnelle »

## Les nouveautés

8 Septembre  
2021

### Réunion flash

- Echange pluri-professionnel bref pour favoriser l'expression en équipe



Septembre  
et Mars 2022

### Réunion Forum

- Réalisation d'ateliers pour discuter sur les pratiques de soins entre soignants



Décembre  
2021

### La Gazette

- Diffusion trimestrielle pour s'informer sur les nouveautés et la vie de service



Décembre  
2022

### Réunion de service

- Présentation de projets et synthèse de l'année en équipe



### Boîte à idées

1<sup>er</sup> Octobre  
2021

- Communication ascendante, expression libre selon des thématiques de travail



# Calendrier du service en intégrant les **ACTIONS**

**RÉUNION FLASH  
TOUS LES JOURS**

**Réunion d'équipe  
Le Mardi**

**RÉUNIONS  
ANNUELLES**

**Mars et Septembre**

**Décembre**

**FORUM SOIGNANTS**

**RÉUNION DE SERVICE**

**Comités institutionnels**

**CLIN, CLAN, CLUD...**

**Temps fort de service**

**Plan de formation**

**Souhait  
Congés  
1<sup>ère</sup>  
période**

**Plan de formation**

**Souhait  
Congés  
2<sup>e</sup>  
période**

**Entretien annuel  
de service**

**BOITE À IDÉES  
POUR THÈME  
FORUM  
SOIGNANTS**

**GAZETTE**

**GAZETTE**

**BOITE À IDÉES  
POUR THÈME  
FORUM  
SOIGNANTS**

**BOITE À IDÉES  
POUR THÈME  
FORUM  
SOIGNANTS**

**GAZETTE**

**GAZETTE**

# Le Plan d'action « Communication pour le bien du patient »

## Les nouveautés

### Les Check Trans'

Octobre 2021

- ✓ Partager les mêmes informations

A 7h45, les paramédicaux prennent leurs postes



« Comment ça se fait que je vois pas la radio du 1055 ? »  
« Tu l'as pas prescrite ! »



### Le Point PRES'

Novembre 2021

- ✓ Améliorer la cohésion des soins

### Réunion d'équipe

Novembre 2021

- ✓ Considérer le patient dans sa globalité

Au fait, « On est Mardi, on fait la réunion? »



« J'espère que tout se passe bien pour mon patient. Je me demande bien ce qu'il ressent? »



### Implication du patient

Janvier 2022

- ✓ Considérer le ressenti du patient



# Les temps de communication en équipe par en intégrant les « NEWS »

Les  
CheckTrans'

NEW



Le Point  
« PRES' »

NEW



Réunion  
d'équipe

NEW



Relève  
du  
matin



Staff  
médical



Soins  
Admission,  
Sortie



Infos  
patients  
familles



Réunion  
Flash



Implication  
des patients

NEW



# Evaluations qualitatives et quantitatives des plans d'actions

Décembre 2021

Mars 2022

Décembre 2022

Février  
2022

Septembre

## Réunion Flash

- Vote de l'équipe par la boîte à idées
- « Accepteriez-vous de poursuivre de cette réunion sur les Nuits, Fériés, Week-ends? »
- Parution vote et Statistiques dans la gazette
- % points positifs, Nb participants et pluridisciplinari-té

## Rapport d'étonnement

- Ressenti du nouvel arrivant
- « Pour vous, les outils créés ont-ils un intérêt pour l'intégration? »

## Check Trans Point Pres' Réunion d'équipe

- Diffusion par la gazette
- % des EI récupérés ou valorisés
- avec le soutien de la Qualité

## Parcours d'intégration

- Ressenti de l'équipe par un Top and Flop
- « Selon vous, est-ce que ce projet a amélioré l'intégration en réa/usc? »

## Implication patient

- Retour d'expérience
- Méthode AmPPati ou
- Questionnaire élaboré en équipe

## Réunion de service

- Quizz interactif
- « Qu'avez-vous retenu cette année? » de la gazette, de la boîte à idées, des réunions forum



# Exemple de réalisation issue du programme PACTE: FORUM SOIGNANTS



Reunion Flash (15 min max)	DE	IDE	IDE	IDE	IDE
Organisation des soins REA et USC	1051	1052	1053	1054	1055
Y-a-t-il des post-opératoires à prévoir ce jour ?	1061	1062	1063	1064	1065
Qu'est-ce-que va faire aujourd'hui ?	1066	1067	1068	1069	1070
Y-a-t-il des situations à risques potentiels /riels?					
Matériel / Equipement					
Y-a-t-il un nouveau matériel que je ne connais pas ?					
Y-a-t-il un matériel défectueux ?					
Attribution tâches					
Y-a-t-il des préoccupations sur la répartition ?					
Effectif soignant - Formations					
Y-a-t-il une absence ou un nouveau professionnel ?					
Infos de service ou CIP					
Y-a-t-il une information à considérer avant ma prise de poste ?					
Synthèse positive					
Avez-vous une réussite à fête ?					
Avez-vous une difficulté à partager ?					

## La Réunion Flash Réa Usc

« Accepteriez-vous de participer à l'animation de la réunion Flash ? »  
Inscrivez-vous

Maria Younger    Susanne Talmont    Sonia Rucart  
Emilie Neto    Robin Vidal    Christelle Lunier    Frédéric Moitron  
Nathanael Eisenmann

### Objectif

- ✓ Prendre connaissance de l'organisation des soins, des problématiques de service pour les 24h à venir.
- ✓ Remonter une problématique au lendemain avec les annotation par les équipes de nuit.

### Animation

- ✓ Quotidienne, par un volontaire de l'équipe ou l'encadrement.
- ✓ Tableau support (ci-contre) renseigné et affiché par au tableau entre les 2 services.

Pistes d'évolution évoquées lors du Forum:

« Proposer la réunion 2 fois par semaine uniquement (ex. lundi et jeudi) »  
« Prendre quelques instant pour laisser chacun exprimer sa 'météo intérieure' »

### Evaluation à 3 mois

- ✓ « Vote » de l'équipe pour poursuite de cette réunion les W-E, fériés et nuits et pour faire évoluer son format.
- ✓ En regard du nombre de participants et de la pluridisciplinarité, de la synthèse positive.



AMELIORER LA COOPERATION AVEC UNE COMMUNICATION POSITIVE INTERPROFESSIONNELLE



## Le tableau « Réunion Flash »

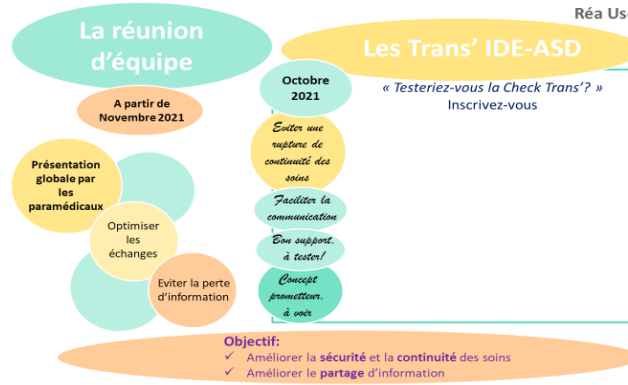
Réa Usc

Réunion Flash	Date :	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE
Heure :	Durée (10 à 15 min max) :	ABD	ABD	ABD	ABD	Cadre ICF / Cedrusup
Animateur :	Membre de participant :					Nombre Stagiaire :
Relève du matin suivie :	Oui - Non - Partiellement	NAJ	NAJ	NAJ	INCAVAD	ENTRAMES
<b>Organisation des soins REA et USC</b>		1051	1052	1053	1054	1055
Y-a-t-il des post-opératoires à prévoir ce jour ?		1061	1062	1063	1064	1065
Qu'est-ce-que va faire aujourd'hui ?		1066	1067	1068	1069	1070
Y-a-t-il des situations à risques potentiels /riels?						
Matériel / Equipement	Sujet/Problématique	Action			Date / Echéance	
Y-a-t-il un nouveau matériel que je ne connais pas ?						
Y-a-t-il un matériel défectueux ?						
Attribution tâches	Sujet/Problématique	Action			Date / Echéance	
Y-a-t-il des préoccupations sur la répartition ?						
Effectif soignant - Formations	Sujet/Problématique	Action			Date / Echéance	
Y-a-t-il une absence ou un nouveau professionnel ?						
Infos de service ou CIP	Sujet/Problématique	Action			Date / Echéance	
Y-a-t-il une information à considérer avant ma prise de poste ?						
Synthèse positive	Sujet/Problématique	Action			Date / Echéance	
Avez-vous une réussite à fête ?						
Avez-vous une difficulté à partager ?						

MERCI A CHACUN DE VOUS POUR VOTRE COLLABORATION

# Exemple de réalisation issue du programme PACTE:

## FORUM SOIGNANTS



**Evaluation**  
✓ Nombre d'événements indésirables valorisés ou récupérés  
✓ Satisfaction de l'équipe « vote équipe »

### COMMUNICATION POUR LE BIEN DU PATIENT

REA USC	BOIX	BOIX	BOIX	BOIX	BOIX
Notes					
Objectifs	<input type="checkbox"/> PAM Autre:	<input type="checkbox"/> RASG/SPS Autre:	<input type="checkbox"/> PAM Autre:	<input type="checkbox"/> RASG/SPS Autre:	<input type="checkbox"/> PAM Autre:
Mesures	<input type="checkbox"/> Contact Gouttières Air	<input type="checkbox"/> SMR Autre:	<input type="checkbox"/> Contact Gouttières Air	<input type="checkbox"/> SMR Autre:	<input type="checkbox"/> Contact Gouttières Air
Contraintes	<input type="checkbox"/> KTA KTC Picoline Médiane	<input type="checkbox"/> VIP PICOD KT Dialyse PAC	<input type="checkbox"/> KTA KTC Picoline Médiane	<input type="checkbox"/> VIP PICOD KT Dialyse PAC	<input type="checkbox"/> KTA KTC Picoline Médiane
Respiration	<input type="checkbox"/> AA Oxyflow VNI Intubé Trachéo	<input type="checkbox"/> Lunette MASC/MASC Alvéolo Cocotte V5 Nez	<input type="checkbox"/> AA Oxyflow VNI Intubé Trachéo	<input type="checkbox"/> Lunette MASC/MASC Alvéolo Cocotte V5 Nez	<input type="checkbox"/> AA Oxyflow VNI Intubé Trachéo
Mobilisation	<input type="checkbox"/> Autonomie 1 <sup>er</sup> levé Fautail Kiné	<input type="checkbox"/> Lit strict Lève-malade Fautail Autre:	<input type="checkbox"/> Autonomie 1 <sup>er</sup> levé Fautail Kiné	<input type="checkbox"/> Lit strict Lève-malade Fautail Autre:	<input type="checkbox"/> Autonomie 1 <sup>er</sup> levé Fautail Kiné
Alimentation	<input type="checkbox"/> A jeun Aide repas CND	<input type="checkbox"/> Paroïtrale Entérale CND	<input type="checkbox"/> A jeun Aide repas CND	<input type="checkbox"/> Paroïtrale Entérale CND	<input type="checkbox"/> A jeun Aide repas CND
Élimination	<input type="checkbox"/> Sd Painflow Protection	<input type="checkbox"/> Bassin Urinal Protection	<input type="checkbox"/> Sd Painflow Protection	<input type="checkbox"/> Bassin Urinal Protection	<input type="checkbox"/> Sd Painflow Protection

REA USC	BOIX	BOIX	BOIX	BOIX	BOIX
Préférences de jour					
Surveillance	Post Op II Pansement du jour Examen:	Post Op II Pansement du jour Examen:	Post Op II Pansement du jour Examen:	Post Op II Pansement du jour Examen:	Post Op II Pansement du jour Examen:
	Poide: LATA: Respire IoT: Confort: Respire SNG: appl / au sec	Poide: LATA: Respire IoT: Confort: Respire SNG: appl / au sec	Poide: LATA: Respire IoT: Confort: Respire SNG: appl / au sec	Poide: LATA: Respire IoT: Confort: Respire SNG: appl / au sec	Poide: LATA: Respire IoT: Confort: Respire SNG: appl / au sec
10h/20h	1 <sup>er</sup> Dextro Diarise EM PCA / PCA	Drain	1 <sup>er</sup> Dextro Diarise EM PCA / PCA	Drain	1 <sup>er</sup> Dextro Diarise EM PCA / PCA
12h/0h					
14h/2h	1 <sup>er</sup> Dextro Diarise EM PCA / PCA	Drain	1 <sup>er</sup> Dextro Diarise EM PCA / PCA	Drain	1 <sup>er</sup> Dextro Diarise EM PCA / PCA
16h/18h					
18h/20h	1 <sup>er</sup> Dextro Diarise EM PCA / PCA	Drain	1 <sup>er</sup> Dextro Diarise EM PCA / PCA	Drain	1 <sup>er</sup> Dextro Diarise EM PCA / PCA

# Sommaire

- 1- Objectif : Pourquoi la direction a voulu s'engager? Pourquoi l'équipe de réanimation/USC a été volontaire ?
- 2- Méthode : Comment on a avancé ?
- 3- Résultats : Quels changements de pratiques et de comportements au sein de l'équipe ont émergé du processus PACTE ?
- 4- Discussion : **Quel impact du programme PACTE sur les parties prenantes ?**
- 5- Conclusion : Comment faire évoluer le programme PACTE vers une Gestion de Projet?

# L'impact du point de vue de la Qualité

## CONFORTER LES POINTS FORTS

- Professionnels **motivés, impliqués**
- **Outils de communication**

## CHANGER LA PERCEPTION DES POINTS FAIBLES

- **Valorisation des réussites**
- **Place du travail en équipe dans la sécurité de la PEC du patient**

## Prendre le temps

- Temps long permettant un **cheminement** vers l'amélioration choisie

# L'impact du point de vue de l'encadrement paramédical

## LES POINTS FORTS

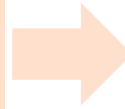
- **Autonomie** laissée aux groupes de travail
- **Considérations** des activités, des contraintes de chacun

## LES LIMITES

- **Ressources en temps** importantes
- **Motivation** des personnes n'ayant pas participé aux phases initiales du projet

## VALORISATION DES PROFESSIONNELS

- Développement d'une **culture d'équipe** et renforcement d'une **dynamique d'équipe**
- **Approche plus libre** avec un champ d'expression large



## QUALITÉ ET SÉCURITÉ POUR LES PATIENTS AMÉLIORÉES GRÂCE À L'IMPLICATION DE L'ÉQUIPE

- **Démarche participative** dans le fonctionnement de l'unité
- **Appropriation de la culture sécurité** par les équipes



# L'impact du point de vue de l'équipe

## LES POINTS FORTS

- **Engagement de l'équipe pluri-professionnelle**
- **Démarche participative** visant à valoriser les compétences de chacun (techniques ou au bénéfice du patient)

## LES OBSTACLES

- **Ressources en temps** importantes
- **Implication des professionnels non participants aux groupes de travail**

## POURQUOI ADHERER A PACTE ?

- **Parole donnée aux professionnels pour optimiser l'outil de travail**
- **Se rendre compte du travail et des rôles de chacun**

# Sommaire

- 1- Objectif : Pourquoi la direction a voulu s'engager? Pourquoi l'équipe de réanimation/USC a été volontaire ?
- 2- Méthode : Comment on a avancé ?
- 3- Résultats : Quels changements de pratiques et de comportements au sein de l'équipe ont émergé du processus PACTE sur l'équipe ?
- 4- Discussion : Quel impact du programme PACTE sur les parties prenantes ?
- 5- Conclusion : **Comment faire évoluer le programme PACTE vers une Gestion de Projet ?**

# Comment faire évoluer le programme PACTE vers une Gestion de Projet ?

L'impact du programme PACTE est-il satisfaisant pour le travail en équipe?

## Processus

- 37% des prof. impliqués directement
- + 20 % de prof. volontaires pour s'impliquer

## Résultats sur la pérennité du travail en équipe et son impact sur la sécurité

- 4 ateliers mis en œuvre (en cours d'évaluation)
- Trop tôt pour l'évaluer

## Du programme PACTE vers la Gestion de Projet ?

### Demain

- Entraîner toute l'équipe REA-USC
- Diffuser au sein de l'établissement à d'autres équipes volontaires
- Valoriser : Certification

### Demain :

- Suivi collégial au fil de l'eau (ex évaluations...)
- Pérennité dans le temps : évolution de PACTE vers la gestion de projet

# MERCI DE VOTRE ATTENTION

