



Master Santé publique et environnement (SPE)

Rapport Hcéres

► **To cite this version:**

Rapport d'évaluation d'un master. Master Santé publique et environnement (SPE). 2012, Université de Lorraine. hceres-02028740

HAL Id: hceres-02028740

<https://hal-hceres.archives-ouvertes.fr/hceres-02028740>

Submitted on 20 Feb 2019

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



agence d'évaluation de la recherche
et de l'enseignement supérieur

Section des Formations et des diplômes

Rapport d'évaluation du master



Santé publique et environnement (SPE)

de l'Université de Lorraine

Vague C 2013-2017

Campagne d'évaluation 2011-2012



agence d'évaluation de la recherche
et de l'enseignement supérieur

Section des Formations et des diplômes

Le Président de l'AERES

Didier Houssin

Section des Formations
et des diplômes

Le Directeur

Jean-Marc Geib



Evaluation des diplômes Masters – Vague C

Académie : Nancy-Metz

Etablissement déposant : Université de Lorraine (UDL)

Académie(s) : Strasbourg, Besançon, Dijon, Reims

Etablissement(s) co-habilité(s) : Université de Strasbourg, Université de Franche-Comté, Université de Bourgogne, Université de Champagne-Ardenne

Mention : Santé publique et environnement (SPE)

Domaine : Sciences, technologies, santé

Demande n° S3MA130004814

Périmètre de la formation

- Site(s) (lieux où la formation est dispensée, y compris pour les diplômes délocalisés) :

Les enseignements de première année (M1) sont entièrement proposés en e-learning, et sont également proposés en présentiel à Nancy, Strasbourg, Besançon, Dijon et Reims.

Les enseignements de deuxième année (M2) de la spécialité *Intervention en promotion de la santé* (IPS) sont entièrement proposés en e-learning, et sont également proposés en présentiel à Nancy.

Les enseignements de M2 de la spécialité *Epidémiologie, recherche clinique, évaluation* (ERCE) sont proposés en présentiel à Nancy, Strasbourg, Besançon, Dijon et Reims, une partie des unités d'enseignement (UE) d'ERCE étant en e-learning.

- Délocalisation(s) :

Elle est rendue possible pour l'ensemble du M1 et la spécialité de M2 IPS, par la mise en place d'un enseignement à distance en « e-learning » avec des UE pilotées par des référents tuteurs en ligne, et par l'intégration du stage de la spécialité de M2 IPS co-encadré par un guidant universitaire en ligne et un professionnel sur le terrain. Cet enseignement à distance s'appuie sur un réseau de contacts en santé publique en France et dans un certain nombre de pays où les étudiants peuvent s'inscrire. Des relations pédagogiques sont également organisées avec plusieurs établissements à l'international, qui permettent de réaliser des sessions de regroupement délocalisées, plus proche du pays de résidence des étudiants. C'est le cas d'institutions africaines telles que le Centre inter état d'enseignement supérieur de santé publique d'Afrique Centrale (CIESPAC), l'Université d'Abidjan en Côte d'Ivoire, l'Université Abomey-Calavi de Cotonou au Bénin.

- Diplôme(s) conjoint(s) avec un (des) établissement(s) à l'étranger : /



Présentation de la mention

L'objectif de la mention *Santé publique et environnement* (SPE) est de former : -1- des professionnels de santé publique, chefs de projets, responsables de structures et de services de santé publique, destinés à intégrer des structures publiques territoriales, nationales et internationales, des associations et des entreprises, -2- des chercheurs, experts en épidémiologie, en recherche clinique, en évaluation des actions de santé et en sciences de l'environnement liées à la santé, destinés à intégrer des organismes de recherche français et européens, -3- des professionnels de l'enseignement pour la filière du secondaire Sciences et technologies de la santé et du social (ST2S) accessible par concours, et pour l'enseignement continu.

Pour répondre à cet objectif, le master *Santé publique et environnement* (SPE) propose trois spécialités : *Intervention en promotion de la santé* (IPS), *Epidémiologie, recherche clinique, évaluation* (ERCE), *Métiers de l'enseignement et de la formation en sciences et technologies de la santé et du social* (MEF-STSS). Les deux premières spécialités sont en renouvellement, la spécialité ST2S (formation d'enseignants) n'est pas concernée par la présente évaluation.

Le master SPE propose également un parcours de M1 pour la spécialité *Santé publique et risques environnementaux* (SPRE) rattachée à la mention *Santé publique* portée par l'Université Paris Descartes dans le cadre d'une co-habilitation Paris Descartes - Paris XI -Ecole des hautes études en santé publique, EHESP- Université de Lorraine, UDL (vague B).

Deux autres spécialités de la mention *Santé publique et environnement* font l'objet de co-habilitations (vague B) : La spécialité *Périnatalité : management et pédagogie* portée par l'Université de Bourgogne, et la spécialité *Les fonctions de coordination des systèmes de santé* portée par l'Université de Franche-Comté.

Synthèse de l'évaluation

- Appréciation globale :

L'offre de formation est adaptée à l'environnement socio-économique et scientifique. La formation à la conduite et à l'évaluation de projets en santé proposée par la spécialité IPS répond bien aux objectifs, énoncés par le Haut comité de santé publique et la loi Hôpital, patients, santé et territoire (HPST), de mise en place et de développement de réseaux de santé associant différents acteurs et différentes institutions. La formation « à » et « par » la recherche proposée par la spécialité ERCE s'appuie sur la collaboration active de plusieurs laboratoires d'accueils répartis dans l'inter-région (EA 4360 Nancy, EA 4373 Nancy, CIC-EC CIE6 Nancy, CIC-EC CIE1 Dijon, Centre de Recherche Inserm UMR866 Dijon, UMR-CNRS 7199 Strasbourg) et plus largement au niveau national (Inserm U 330 Bordeaux, Inserm U 379 Marseille, Inserm CJF 96-03 Caen, CESP-INSERM 1018 Paris).

La co-habilitation de la mention avec quatre universités du Grand-Est, celle de la spécialité SPRE avec les universités Paris-Descartes, Paris-XI et l'EHESP, et l'ouverture internationale apportée par les enseignements proposés en e-learning (l'intégralité du M1 et la spécialité IPS de M2) représentent un point fort de la formation. Cet effort d'ouverture pourrait être encore poursuivi à travers le développement de doubles diplômes avec des universités étrangères (masters *Erasmus mundus*).

La mention est pilotée par un spécialiste de santé publique ayant une expertise reconnue dans les domaines de la recherche et de l'enseignement supérieur. Le conseil de perfectionnement se réunit deux fois par an pour le suivi des enseignements et pour proposer d'éventuels ajustements. Des réunions pédagogiques sont organisées tous les deux mois entre les responsables d'UE pour l'adaptation et l'actualisation des enseignements et des modalités d'évaluation.

Le M1 comprend un tronc commun (premier semestre) complété d'un parcours spécifique par spécialité (second semestre). Les étudiants choisissent leur spécialité dès le premier semestre mais peuvent changer d'orientation avant le début des parcours spécifiques où à l'entrée du M2 s'ils ont validé les UE adéquates. Les équipes pédagogiques comprennent des enseignants-chercheurs, majoritairement hospitalo-universitaires, et des professionnels. La proportion d'intervenants professionnels en M2, (29 % en ERCE, 45 % en IPS), souligne les orientations majoritairement « recherche » et professionnelle de ces spécialités.



En 2010/2011, 280 étudiants étaient inscrits dans la mention SPE (225 en M1, 54 en M2 dont 36 ISP et 18 ERCE). Les étudiants du cursus « santé » provenaient essentiellement des 5 villes de l'inter-région (98,7 %) et représentaient l'essentiel de l'ensemble des étudiants inscrits. Parmi les autres étudiants (hors cursus « santé »), 50 % étaient inscrits en formation continue, et 34 % étaient recrutés en dehors de l'hexagone. Les taux de réussite étaient relativement bas : 40 % en M1 (en excluant du calcul les étudiants en première inscription d'un M1 planifié sur deux ans), et 69 % en M2. Sur 63 étudiants ayant réussi leur M2 et répondu à l'enquête (taux de réponse à 46 %), 62 avaient un emploi (38 en CDD à 2 ans et 8 en CDI) ou étaient en poursuite d'études. Le taux d'inscription en doctorat variait de 50 % à 66 %.

- Points forts :
 - Enseignement en e-learning (ouverture internationale, formation continue).
 - Mutualisations importantes entre spécialités.
 - Rattachement de la formation à l'Institut inter-régional de santé publique (IRéSaP Grand-Est).
 - Pilotage dynamique et efficace de la mention et de ses spécialités (procédures pour le choix des stages, suivi des formations, évaluations).
 - Mobilisation du réseau socio-professionnel et des laboratoires de recherche pour l'accueil des stagiaires.
 - Taux élevé d'insertion professionnelle ou de poursuite d'études en doctorat.

- Points faibles :
 - Adossement à la recherche limité à l'inter-région.
 - Ouverture internationale à renforcer.
 - Niveau qualitatif du recrutement à améliorer.
 - Taux de réussite relativement bas.

Recommandations pour l'établissement

Les formations proposées par le master *Santé publique et environnement* (SPE) sont cohérentes et de qualité. Elles soulignent l'expérience pédagogique d'une équipe qui a participé à la formation en santé publique d'un grand nombre de professionnels et de chercheurs exerçant en France et à l'étranger. L'association de spécialités à dominantes professionnelle (IPS) et « recherche » (ERCE), avec une forte mutualisation d'UE entre ces spécialités, est un atout.

Le master SPE semblent partager un certain nombre d'objectifs avec les mentions *Autonomie et réseaux de santé* (ARS), et *Pratiques avancées en santé*. Des liens avec ces mentions pourraient être établis.

L'ouverture internationale du master est favorisée par l'enseignement en e-learning mis en place pour l'intégralité du M1 et la spécialité IPS de M2. Compte tenu de l'expérience acquise et de la notoriété du master, cette ouverture internationale pourrait être renforcée (*Erasmus mundus*).

Le flux important d'étudiants recrutés en M1 pourrait s'effectuer au détriment du niveau des étudiants recrutés. Le processus de recrutement pourrait être réévalué afin d'améliorer les taux de réussite du master en M1 et en M2.

Notation

- Note de la mention (A+, A, B ou C) : A

| TABLEAU DES INDICATEURS DE LA MENTION (fourni par l'établissement) | | | | | |
|--|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | 2006-2007 | 2007-2008 | 2008-2009 | 2009-2010 | 2010-2011 |
| Nombre d'inscrits pédagogiques en M1 | | | | 155 | 225 |
| Nombre d'inscrits pédagogiques en M2 | 38 | 32 | 34 | 50 | 55 |
| - M2SVS-SPE IPS 2P | 21 | 18 | 10 | | |
| - M2SVS-SPE ERCE 2R | 10 | 4 | 10 | | |
| - M2SVS-SPE IEGREP 2R | 7 | 10 | 14 | | |
| - IPS | | | | 15 | 36 |
| - ERCE | | | | 35 | 18 |
| - STSS | | | | 0 | 1 |
| Taux de réussite en M1 (nombre d'inscrits pédagogiques ayant réussi le passage en M2) | | | | 7,7 | 10,6 |
| Taux d'inscrits pédagogiques sortant de M1 pour intégrer une autre formation que le M2 correspondant | | | | 28,5 | |
| Taux d'inscrits pédagogiques entrant en M2 venant d'une autre formation que le M1 correspondant | | | | 10,6 | 21,8 |
| Taux d'abandon en M1 (est considéré comme abandon l'absence de note à tous les examens et/ou au contrôle continu) | SEVU | SEVU | SEVU | SEVU | SEVU |
| Taux de réussite en M2 (nombre d'inscrits pédagogiques ayant obtenu leur diplôme) | 71,1 | 65,6 | 61,8 | 72 | 69 |
| Poursuite en doctorat à l'UHP* | 0 | 4 | 1 | 4 | 1 |
| Taux d'insertion professionnelle à 2 ans (taux d'inscrits en M2 ayant obtenu leur diplôme et s'étant insérés dans la vie professionnelle, y compris en doctorat, selon enquête de l'établissement). On indiquera également le taux de réponse à l'enquête. | | 100 | 100 | 80 | |
| | | 50 | 50 | 50 | |
| Taux d'intervenants professionnels extérieurs dans l'équipe pédagogique | | | | 30 | 30 |

* les inscriptions dans les autres ED de l'interrégion ne sont pas figurées.

| Tableau | M1 (2010-2011) | M2 (2010/2011) |
|---|------------------------------------|---|
| Volume horaire (nombre d'heures de présence d'un étudiant hors stage et projet tuteuré) | IPS - ERCE : 510 h STSS : 550 h | IPS : 350 h ERCE : 400 h STSS : 420 h |
| Taux des enseignements d'ouverture et de préparation à la vie professionnelle | 12 ECTS | 30 ECTS |
| Nombre d'enseignants-chercheurs intervenant dans la mention | 28 | 32 |
| Nombre global d'heures assurées par ces enseignants-chercheurs | 350 h | 250 h |
| Nombre global d'heures assurées par des intervenants professionnels extérieurs | 260 h | 100 h |



Appréciation par spécialité

Intervention et promotion de la santé (IPS)

- Périmètre de la spécialité :

Site(s) (lieux où la formation est dispensée, y compris pour les diplômes délocalisés) :

Les enseignements du M1 sont entièrement proposés en e-learning, et sont également proposés en présentiel à Nancy, Strasbourg, Besançon, Dijon et Reims.

Les enseignements de M2 de la spécialité IPS sont entièrement proposés en e-learning, et sont également proposés en présentiel à Nancy.

Etablissement(s) co-habilitation(s) :

Université de Strasbourg, Université de Franche-Comté, Université de Bourgogne, Université de Champagne-Ardenne.

Délocalisation(s) :

Enseignement à distance en e-learning s'appuyant sur un réseau de contacts en santé publique en France et dans un certain nombre de pays francophones.

Diplôme(s) conjoint(s) avec un (des) établissement(s) à l'étranger : /

- Présentation de la spécialité :

Les objectifs de la spécialité sont ceux d'une spécialité mixte (recherche et professionnelle) visant à former des experts en organisation et des chercheurs dans les domaines de la santé publique et de la promotion de la santé. Ces derniers pourront s'intégrer dans différents réseaux de santé, des services de prévention, des ONG, et différentes institutions nationales ou internationales.

- Appréciation :

L'orientation pédagogique, qui consiste souvent en l'étude de cas, est à finalité professionnalisante. Différentes UE apportent des compétences transversales : insertion professionnelle, méthodes et outils de la qualité, conduite de projet, fonctionnement des réseaux. Une ouverture à la recherche existe en M1 (formation théorique et stage d'initiation à la recherche), et le stage de M2 peut être réalisé dans un laboratoire de recherche. Si la possibilité théorique de poursuite d'étude en thèse existe, la proportion d'étudiants concernée semble très faible. La spécialité est largement ouverte à la formation continue (68,2 % des M1 et 51,2 % des M2 en 2010/2011), les professionnels ayant la possibilité de réaliser leur M1 et/ou leur M2 sur deux ans pour concilier formation et activité professionnelle.

Les effectifs du M2 ISP ont connus une forte augmentation ces deux dernières années (15 étudiants en 2009/2010, 36 en 2010/2011). Le taux de réussite, fourni uniquement pour l'ensemble des M2 de la mention SPE, était de 38,3 % (2009-2010) et de 69 % (2010-2011).

Les débouchés indiqués sont des emplois d'ingénieurs ou de chargés de projet (employé d'administrations ou d'associations). L'information n'était pas disponible par spécialité : on retrouve les chiffres globaux de la mention avec 63 (46 %) des étudiants ayant répondu à l'enquête en 2010, dont 62 ayant un emploi ou en poursuite d'études.

- Points forts :

- Attractivité extra-régionale de la formation en e-learning.
- Connaissances et savoir-faire transversaux.
- Réponse aux besoins de formation du secteur d'activité.
- Formation continue.



- Points faibles :
 - Manque de suivi détaillé du devenir des étudiants.
 - Processus de sélection des étudiants inscrits en e-learning à renforcer.
 - Orientation recherche de la spécialité peu développée.

Recommandations pour l'établissement

Il conviendrait de :

- améliorer le suivi professionnel des diplômés (taux de réussite et de placement détaillés au niveau de la spécialité) ;
- renforcer la composante « recherche » de la spécialité ;
- réévaluer le processus de sélection pour l'apprentissage à distance.

Notation

- Note de la spécialité (A+, A, B ou C) : A

Indicateurs

Se reporter au paragraphe « Indicateurs » de la mention.



Epidémiologie, recherche clinique, évaluation (ERCE)

- Périmètre de la spécialité :

Site(s) (lieux où la formation est dispensée, y compris pour les diplômes délocalisés) :

Les enseignements du M1 sont entièrement proposés en e-learning, et sont également proposés en présentiel à Nancy, Strasbourg, Besançon, Dijon et Reims.

Les enseignements de M2 de la spécialité ERCE sont proposés en présentiel à Nancy, Strasbourg, Besançon, Dijon et Reims, une partie des UE d'ERCE étant en e-learning.

Etablissement(s) co-habilitation(s) :

Université de Strasbourg, Université de Franche-Comté, Université de Bourgogne, Université de Champagne-Ardenne.

Délocalisation(s) : /

Diplôme(s) conjoint(s) avec un (des) établissement(s) à l'étranger : /

- Présentation de la spécialité :

L'objectif de la spécialité ERCE est d'apporter une formation méthodologique en recherche clinique, en évaluation et en santé publique aux chercheurs destinés à travailler en hôpitaux, en entreprises privées, dans l'industrie pharmaceutique, en institutions nationales (agences sanitaires, instituts de recherche).

- Appréciation :

L'équipe pédagogique est composée d'enseignants-chercheurs hospitaliers, hospitalo-universitaires, d'ingénieurs, de médecins de l'industrie pharmaceutique. Les UE obligatoires apportent la formation nécessaire en épidémiologie et en recherche clinique (études étiologiques, pronostiques, de prévention, modélisation, approches économiques). Les UE optionnelles (analyse de la survie, évaluation des pratiques et organisations en santé, qualité de vie, méta-analyse) complètent cette formation.

La formation s'appuie sur un réseau d'unités de recherche labellisées en recherche clinique et épidémiologique, rattachées aux CHU, à différents registres (cancer, maladies cardio-vasculaires, sclérose en plaque), aux centres d'investigations cliniques (CIC). L'orientation « recherche » est claire, et la poursuite en thèse encouragée. Les étudiants sont, pour la plupart, en double cursus (santé - sciences). L'organisation de l'enseignement théorique de M1 sur une semaine par mois et la possibilité de réaliser le M2 sur deux ans donne plus de souplesse pour l'acquisition d'un double diplôme. Ces deux dernières années, 35 (2009-2010) puis 18 (2010-2011) étudiants étaient inscrits en M2 ERCE, sans que cette diminution soit discutée. Le taux de réussite fourni uniquement pour l'ensemble des M2 était de 38,3 % (2009-2010) et 69 % (2010-2011). L'information sur le devenir professionnel n'était pas disponible par spécialité. On retrouve les chiffres globaux de la mention avec 63 (46 %) des étudiants ayant répondu à l'enquête en 2010, dont 62 ayant un emploi ou en poursuite d'études.

- Points forts :

- Appui à la recherche apporté par les laboratoires associés.
- Connexion forte avec le secteur de la santé.
- Forte demande du secteur de la santé.
- Souplesse d'organisation (master inter-régional).
- Orientation « recherche » marquée.

- Points faibles :

- Absence de suivi détaillé du devenir des diplômés (statut, poursuite en thèse).
- Processus de sélection des étudiants en e-learning (M1 commun) à renforcer.



Recommandations pour l'établissement

Il serait souhaitable de :

- améliorer le suivi professionnel des étudiants (taux de réussite et de placement détaillés par spécialité) ;
- réévaluer le processus de sélection pour l'apprentissage à distance (M1).

Notation

- Note de la spécialité (A+, A, B ou C) : A

Indicateurs

Se reporter au paragraphe « Indicateurs » de la mention.

Métiers de l'enseignement et de la formation en sciences et technologies de la santé et du social

L'AERES n'évalue pas les spécialités « métiers de l'enseignement ».



Observations de l'établissement

EVALUATION DES MASTERS DE L'UNIVERSITE DE LORRAINE

REPONSE DE L'ETABLISSEMENT

LE PRESIDENT



Pierre Mutzenhardt

Evaluation des diplômes Masters – Vague C

Réponses au rapport d'évaluation de l'AERES

Académie : Nancy-Metz

Établissement déposant : Université de Lorraine

Mention : Santé publique et environnement (SPE)

Domaine : Sciences, technologies, santé

Demande n° S3MA130004814

Suite à l'évaluation du Master Santé Publique et Environnement (SPE), il nous a semblé important de répondre aux questions et commentaires des évaluateurs afin d'y apporter des précisions.

MENTION SPE

Adossement à la recherche limité à l'inter-région.

Un point faible souligne l'« adossement à la recherche limité à l'inter-région ». Le dossier indiquait en annexe la liste des laboratoires sur lesquels le Master s'appuie, ce qui correspond à 17 laboratoires de l'inter-région et 13 laboratoires hors inter-région. Cette appréciation est d'ailleurs en contradiction avec le 1er paragraphe de l'appréciation globale « La formation « à » et « par » la recherche proposée par la spécialité ERCE s'appuie sur la collaboration active de plusieurs laboratoires d'accueil répartis dans l'inter-région [...] et plus largement au niveau national [...] ».

Ouverture internationale à renforcer.

Le master est actuellement largement ouvert sur le monde francophone. Il est soutenu par l'AUF qui accorde chaque année plus de 10 bourses, qui inscrit les étudiants, et qui organise les examens dans ses centres de différents pays depuis 3 ans (par exemple en 2011-2012 : Bénin, Burkina Faso, Burundi, Cameroun, Côte d'Ivoire, Gabon, Haïti, Liban, Mali, Maroc, Niger, République Démocratique du Congo, Tchad, Togo)

Nous prévoyons de favoriser les stages de M2 IPS à l'étranger, que nous avons déjà expérimenté cette année 2011-2012 pour un nombre significatif d'étudiants (20/56 inscrits = 35,7%).

Nous proposons d'ajouter à la liste des laboratoires agréés le département d'épidémiologie et biostatistiques de l'université de Montréal, Montréal, Québec, Canada.

Nous allons prendre les attaches nécessaires pour intégrer le processus Erasmus Mundus.

Niveau qualitatif du recrutement à améliorer

Afin de recruter les meilleurs étudiants, l'ouverture et la fermeture des candidatures seront plus précoces, avec non acceptation des candidatures tardives.

Une attention plus marquée sera portée à une meilleure clarification des exigences de recrutement et à la qualité de la lettre de motivation.

Pour les étudiants hors Union Européenne, le passage par Campus France avec entretiens de motivation est explicitement favorisé.

Enfin, un test probatoire de niveau auto-corrigé, accessible en ligne, sera proposé aux futurs candidats avant leur dépôt de candidature.

Taux de réussite relativement bas.

Cette appréciation, justifiée pour le M1, doit être revue pour le M2 en raison d'une présentation incomplète des résultats de M2, notamment ERCE, qui amalgame les reçus une année (inscrits en 1 an ou en 2 ans) rapportés au nombre des primo-inscrits cette année. Or les étudiants ayant le choix de faire le M2 en 1 ou en 2 ans, il convient de corriger ces chiffres par le nombre de reçus au terme de 1 ou 2 ans (par exemple 2010 ou 2011) parmi une promotion d'inscrits une année donnée (2009-2010). Ces chiffres sont indiqués par spécialité dans le tableau ci-dessous :

| Année universitaire | | 2009-10 | 2010-11 |
|---------------------|----------|---------|---------|
| IPS | en 1 an | 73% | 78% |
| ERCE | en 1 an | 100% | 100% |
| | en 2 ans | 87,50% | - |

Le master SPE semble partager un certain nombre d'objectifs avec les mentions « Autonomie et réseaux de santé » (ARS) et « Pratiques avancées en santé ». Des liens avec ces mentions pourraient être établis.

Ces liens existent déjà sous forme d'une UE en e-learning partagée "Concept et savoirs de base (3 ECTS)" avec ces 2 mentions. Nous avons omis de l'indiquer dans le dossier.

Le nom d'une enseignante intervenant en M1 et M2 a été omis pages 23 et 25 : Pr C. Quantin, Dijon

SPECIALITE IPS

Orientation recherche de la spécialité peu développée

Une stratégie a été mise en œuvre cette année pour développer la recherche au sein de la spécialité IPS. En effet, si la spécialité IPS a pour objectif premier de former des chefs de projet en promotion de la santé, elle peut néanmoins ouvrir à des problématiques de recherche. La condition est d'effectuer un stage dans une équipe et sur une thématique de recherche en santé publique. Les conditions de réalisation et de validation de ce stage sont les mêmes que pour la spécialité ERCE. Dans ce cadre, les laboratoires d'accueil de l'interrégion ont donné leur accord à cette diversification. Des propositions de stages pour l'année universitaire 2012/13 ont d'ores et déjà été effectuées. Les premières candidatures d'étudiants actuellement en M1 seront examinées lors des commissions pédagogiques de juin 2012.

SPECIALITE IPS ET ERCE

Manque de suivi détaillé des étudiants par spécialité

Nous disposons maintenant des informations suivantes :

| | | ERCE | | IPS | |
|---|------------------|------|-----|-----|----|
| | | n | % | n | % |
| Activité exercée dans les 6 mois suivant l'obtention du master | Chargé de projet | 1 | 2,5 | 6 | 35 |
| | Chômage | 0 | 0 | 2 | 12 |
| | Ingénieur | 1 | 2,5 | 2 | 12 |
| | Médicale | 30 | 73 | 0 | 0 |
| | Paramédical | 1 | 2,5 | 0 | 0 |
| | Scientifique | 5 | 12 | 1 | 6 |
| | En thèse | 1 | 2,5 | 0 | 0 |
| | Autre | 2 | 5 | 6 | 35 |
| | Non renseigné | 4 | | 1 | |
| Activité exercée 2 ans après l'obtention du master | Chargé de projet | 0 | 0 | 3 | 50 |
| | Chômage | 0 | 0 | 1 | 17 |
| | Ingénieur | 1 | 4 | 1 | 17 |
| | Médicale | 20 | 80 | 0 | 0 |
| | Scientifique | 3 | 12 | 0 | 0 |
| | En thèse | 1 | 4 | 0 | 0 |
| | Autre | 0 | 0 | 1 | 16 |
| | Non renseigné | 21 | | 11 | |
| Type de contrat actuel | CDD | 21 | 54 | 11 | 85 |
| | CDI | 5 | 13 | 2 | 15 |
| | Autre | 13 | 33 | 0 | 0 |
| | Non renseigné | 6 | | 5 | |