



REPENSER LES FORMATIONS DES MÉTIERS DU CARE

2025

AVEC LE SOUTIEN FINANCIER
DE LA DREETS OCCITANIE

ÉTAT DE L'ART

SOMMAIRE

INTRODUCTION	4
I) ÉLÉMENTS DE COTEXTE	5
1.1. DÉFINITION	
1.2. IMPACT SOCIÉTAL	
1.3. SPÉCIFICITÉS ET DOMAINES D'INTERVENTION	
1.3.1. SPÉCIFICITÉS DES MÉTIERS DU CARE	
1.3.2. CLASSIFICATION DES MÉTIERS	
II) ÉVOLUTION DÉMOGRAPHIQUE ET IMPACT SUR LE BESOIN	9
2.1. ANALYSE DÉMOGRAPHIQUE ET SANITAIRE	
2.2. ÉVOLUTION DES BESOINS EN SOINS	
2.2.1. IMPACT DE L'ÉVOLUTION DÉMOGRAPHIQUE	
2.2.2. FACTEURS SOCIAUX INFLUENÇANT LA PRISE EN CHARGE DES PERSONNES ÂGÉES	
III) ENJEUX ET DÉFIS DES MÉTIERS DU CARE	11
3.1. FAIBLE ATTRACTIVITÉ ET STIGMATISATION DES MÉTIERS DU CARE	
3.2. BESOINS CROISSANTS ET ENJEU DE QUALIFICATION	
3.3. DÉFIS SPÉCIFIQUES À LA RÉGION OCCITANIE	

3.4. CARACTÉRISTIQUES DÉMOGRAPHIQUES DU SECTEUR

3.4.1. AIDE-SOIGNANT

3.4.2. INFIRMIER DIPLÔMÉ D'ÉTAT

3.4.3. ACCOMPAGNANT ÉDUCATIF ET SOCIAL

IV) CONTRAINTES ET DYNAMIQUES SOCIÉTALES

14

**4.1. ÉVOLUTION DES POLITIQUES DE SANTÉ ET CADRE
RÉGLEMENTAIRE**

**4.2. ENJEUX ÉTHIQUES ET SÉCURITAIRES DANS LES
SOINS AUX PERSONNES ÂGÉES**

**4.3. DYNAMIQUES SOCIÉTALES ET ÉTAT DES LIEUX DES
MÉTIERS EN OCCITANIE**

4.4. DÉFIS ET TENSIONS DANS LES MÉTIERS DU CARE

V) ÉCOSYSTÈME DE LA FORMATION EN OCCITANIE

17

VI) ÉMERGENCE DE NOUVEAUX MÉTIERS

20

6.1. INFIRMIER DE PRATIQUE AVANCÉE (IPA)

6.2. MÉDIATEUR EN SANTÉ

6.3. COORDINATEUR EN MAISON DE SANTÉ

6.4. ASSISTANT SANITAIRE

6.5. MÉTIERS DE LA SANTÉ DE DEMAIN

**6.5.1. LES MÉTIERS LIÉS AU BIG DATA ET L'INTELLIGENCE
ARTIFICIELLE (IA)**

**6.5.2. LES MÉTIERS LIÉS À LA GESTION DES PLATEFORMES
D'INTERMÉDIATION NUMÉRIQUE**

6.5.3. LES MÉTIERS LIÉS À L'UTILISATION DE LA ROBOTIQUE CHIRURGICALE

6.5.4. MÉTIERS LIÉS À L'ASPECT RELATIONNEL DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

6.5.5. MÉTIERS LIÉS AU SUIVI DES PATIENTS À DOMICILE

6.5.6. MÉTIERS LIÉS AU DOMAINE DE LA PRÉVENTION EN SANTÉ ET BIEN ÊTRE

6.5.7. MÉTIERS LIÉS AU DOMAINE DE LA SANTÉ AXÉS SUR LE DIALOGUE ÉTHIQUE

VII MÉTIERS AU COEUR DE L'ÉTUDE

28

7.1. LISTE DES MÉTIERS À INTERROGER

7.2. TRANCHES D'ÂGE

7.3. LIEUX D'EXERCICE

7.4. DOMAINES D'ACTIVITÉ

7.5. MÉTHODE DE L'ÉTUDE

7.5.1. FOCUS GROUPS PAR MÉTIERS

7.5.2. ENTRETIENS SEMI-DIRIGÉS

7.5.2. CO-CONSTRUCTION

CONCLUSION

30

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

31

INTRODUCTION

Le secteur des métiers du "care", c'est-à-dire des métiers liés à l'accompagnement et au soin des personnes vulnérables, occupe une place centrale dans notre société vieillissante. À l'intersection des soins médicaux (cure) et de l'accompagnement (take care), ces métiers sont essentiels pour répondre aux besoins croissants de la population, en particulier en ce qui concerne les personnes âgées et les individus en perte d'autonomie (Cercle Vulnérabilités et Société, 2022). Cependant, ce secteur fait face à des défis majeurs, notamment en termes d'attractivité, de reconnaissance et de formation professionnelle. Ce projet vise à explorer les enjeux liés à la formation dans les métiers du care, en examinant le contexte sociétal et démographique, ainsi que les besoins émergents.

II ÉLÉMENTS DE CONTEXTE

1.1. DÉFINITION

Le terme "care" provient de la traduction anglo-saxonne et n'a pas d'équivalent direct en français. Il dépasse le simple cadre du traitement médical (cure) pour inclure une dimension plus large du "prendre soin" qui englobe l'attention au confort, au bien-être physique et psychique, ainsi que la qualité des interactions humaines (Cercle Vulnérabilités et Société, 2022). Le "care" implique une relation humaine et une attention particulière qui sont au cœur de chaque intervention, qu'elle soit de nature technique ou de soutien psychologique. Cette approche holistique se situe à la croisée des soins médicaux et de l'accompagnement social, intégrant des comportements professionnels visant à améliorer la qualité de vie des personnes vulnérables (Ministère chargé de l'Autonomie, 2021).

1.2. IMPACT SOCIÉTAL

Le "care" joue un rôle crucial dans la société contemporaine, où le vieillissement de la population et l'augmentation des maladies chroniques nécessitent une réponse adaptée. Les métiers du care sont fondamentaux pour le maintien du lien social et la préservation de l'autonomie des personnes en perte de capacité. Leur impact sociétal se manifeste à plusieurs niveaux (Ministère des Solidarités et de la Santé, 2022) :

- Soutien aux familles : Les professionnels du care allègent la charge des familles en prenant soin de leurs proches âgés, facilitant ainsi un meilleur équilibre entre vie professionnelle et vie personnelle.
- Maintien du lien social : ils luttent contre l'isolement des personnes âgées, favorisant leur inclusion sociale et leur participation à la vie communautaire.
- Prévention de la dépendance : Leur action contribue à prévenir ou retarder la perte d'autonomie, repoussant ainsi l'entrée en institution et préservant la qualité de vie des personnes âgées.
- Contribution économique : le secteur du care constitue un levier pour la création d'emplois non délocalisables, contribuant ainsi à l'économie locale et nationale.

Ces métiers, bien qu'essentiels, souffrent d'un déficit d'attractivité et de reconnaissance, ce qui pose un risque majeur pour la cohésion sociale et la qualité des soins fournis. Le manque d'effectifs dans ce secteur exacerbe les tensions, compromettant la capacité à répondre aux besoins croissants des personnes âgées et des personnes en situation de handicap (Cercle Vulnérabilités et Société, 2023).

1.3. SPÉCIFICITÉS ET DOMAINES D'INTERVENTION

1.3.1. LES DIFFÉRENTS ASPECTS DES MÉTIERS DU CARE

Les métiers du care se caractérisent par leur dimension humaine et relationnelle. Ils impliquent un engagement personnel fort et une capacité à établir des relations de confiance avec les personnes accompagnées. Les principaux domaines d'intervention sont (Ministère des Solidarités et de la Santé, 2021) :

- Soins d'hygiène et de confort : assistance pour la toilette, l'habillage et les soins corporels quotidiens.
- Aide aux actes de la vie quotidienne : soutien pour les repas, les déplacements, les tâches ménagères, etc.
- Soutien psychologique et émotionnel : écoute, réconfort et présence bienveillante.
- Animation et stimulation cognitive: activité visant à maintenir les capacités intellectuelles et sociales.

Ces métiers peuvent s'exercer dans divers contextes. Ils peuvent s'exercer à domicile, au sein des Services d'Aides et d'Accompagnement à Domicile (SAAD), en Établissement d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes (EHPAD) ou encore en structures intermédiaires, comme les résidences autonomie ou les accueils de jours par exemple.

1.3.2. CLASSIFICATION DES MÉTIERS

La classification des métiers du care distingue les professions en fonction de leur domaine d'intervention, répartissant les métiers entre le secteur médical, paramédical, les soins directs à la personne et la prévention, afin de mieux structurer l'offre de soins et d'accompagnement.

Médical	Médecin généraliste
	Psychiatre général
	Neuropsychiatre
	Autres médecins spécialistes
	Chirurgien
	Dermatologue et vénérologue
	Endocrinologue, diabétologue et maladies métaboliques
	Gastro-entérologue et hépatologue
	Gériatre/gérontologue
	Hématologue
	Hépto-gastro-entérologue
	Infectiologue
	Médecin cardiovasculaire
	Neurochirurgien
	Neurologue
	Oncologue médical
	Oncologue radiothérapie
	Ophtalmologue
	Pneumologue
	Radiologue
	Rhumatologue
	Réanimateur médical
	Pharmacien/ chirurgien-dentiste
Paramédical et médicotechnique	Audioprothésiste
	Diététicien/ nutritionniste
	Ergothérapeute

	Masseur/kinésithérapeute
	Orthophoniste
	Orthoptiste
	Pédicure/podologue
	Psychomotricien
	Autres thérapeutes (art-thérapeute, sophrologue, psychothérapeute, ostéopathe)
	Préparateur en pharmacie / assistant en rééducation / aide médico-techniques / diététicien / assistant dentaire
Soins et prévention	Psychologue
	Agent de service de soins / aide de vie / auxiliaire de vie en institution
	Ambulancier / conducteur de centre médical mobile (SSTI)
	Aide-soignant
	Auxiliaire de puériculture
	Infirmier diplômé d'État
	Ergonome
	Toxicologue

II) ÉVOLUTION DÉMOGRAPHIQUE ET IMPACT SUR LE BESOIN

L'évolution démographique en France, marquée par le vieillissement de la population, a des répercussions majeures sur les besoins en soins et sur les politiques publiques.

2.1. ANALYSE DÉMOGRAPHIQUE ET SANITAIRE

Le vieillissement de la population est un phénomène démographique majeur en France. Selon les projections de l'INSEE, la part des personnes de 65 ans et plus devrait passer de 20,5 % en 2021 à 26,1 % en 2040. Cette augmentation aura un impact direct sur la demande de services de soins et d'accompagnement, notamment en raison de l'allongement de l'espérance de vie et de l'augmentation des maladies chroniques, telles que les maladies neurodégénératives et les troubles cardiovasculaires (INSEE, 2021).

Les indices de santé publique en France révèlent des tendances significatives en matière d'espérance de vie, de prévalence des maladies chroniques et de morbidité, qui influencent les besoins en soins de santé. L'espérance de vie à la naissance continue d'augmenter, atteignant 85,4 ans pour les femmes et 79,3 ans pour les hommes en 2021 (INSEE, 2021). Cependant, cette progression ralentit, et les gains sont moins marqués par rapport aux décennies précédentes. En parallèle, l'espérance de vie sans incapacité à 65 ans croît plus rapidement que l'espérance de vie globale, indiquant une amélioration de la qualité de vie en termes d'années vécues sans limitation d'activités, en particulier chez les personnes âgées. Malgré ces progrès, la prévalence des maladies chroniques, plus fréquente chez les personnes à faibles revenus, persiste et accentue les inégalités en matière de santé (INSEE, 2021).

La polypathologie, c'est-à-dire la coexistence de plusieurs maladies chroniques, devient également plus courante avec l'âge, touchant particulièrement les hommes au-delà de 75 ans. Cette évolution démographique et sanitaire crée une pression croissante sur les services de santé et met en lumière la nécessité de renforcer les infrastructures de soins de long terme pour répondre aux besoins d'une population vieillissante et de plus en plus fragile (INSEE, 2021 ; Ministère chargé de l'Autonomie, 2021).

2.2. ÉVOLUTION DES BESOINS EN SOINS

2.2.1. IMPACT DE L'ÉVOLUTION DÉMOGRAPHIQUE

L'évolution démographique entraîne une augmentation significative des besoins en soins, tant à domicile qu'en établissement. Les personnes âgées, en particulier celles en perte d'autonomie, nécessitent un accompagnement allant au-delà de l'assistance ménagère, incluant des soins spécialisés et un soutien psychologique. En 2025, plus de 1,4 million de personnes en perte d'autonomie auront besoin d'un accompagnement adapté, ce qui nécessite une montée en compétences des professionnels du care et une augmentation des effectifs dans ce secteur (Ministère chargé de l'Autonomie, 2021 ; El Khomri, 2019).

2.2.2. FACTEURS SOCIAUX INFLUENÇANT LA PRISE EN CHARGE DES PERSONNES ÂGÉES

En outre, les évolutions démographiques et les changements dans les valeurs sociales ont fortement réduit la capacité des familles à s'occuper des personnes âgées dépendantes. L'augmentation de l'espérance de vie a conduit à une croissance du nombre de personnes très âgées, nécessitant souvent des soins, tandis que leurs enfants, qui pourraient les prendre en charge, sont eux-mêmes âgés. Parallèlement, le phénomène des grossesses plus tardives a donné lieu à une génération "sandwich", prise entre la responsabilité de s'occuper de leurs enfants et celle de leurs parents. La réduction de la taille des familles a également diminué le nombre d'enfants disponibles pour offrir cette aide, ces enfants étant par ailleurs souvent plus âgés. De plus, l'accroissement de la mobilité et les taux de divorce élevés ont géographiquement dispersé les familles, affaiblissant parfois les liens familiaux, bien que la plupart des personnes âgées vivent encore près de l'un de leurs enfants. Par ailleurs, l'augmentation du nombre de femmes actives restreint leur disponibilité pour prendre soin de leurs parents. En conséquence, la hausse du nombre de personnes âgées dépendantes, entraîne une augmentation significative de la demande en professionnels du care pour fournir des soins à domicile (Kaplan, 2023).

III) ENJEUX ET DÉFIS DES MÉTIERS DU CARE

3.1. FAIBLE ATTRACTIVITÉ ET STIGMATISATION DES MÉTIERS DU CARE

Les métiers du care font face à une faible attractivité en raison de plusieurs facteurs. Les conditions de travail difficiles, marquées par des horaires décalés et des tâches physiquement et émotionnellement exigeantes, sont combinées à des salaires bas et une reconnaissance insuffisante. De plus, ces professions sont majoritairement féminisées (85 % de femmes), ce qui perpétue des stéréotypes de genre et contribue à leur dévalorisation symbolique et salariale (Metis Europe, 2010). Cette perception des métiers du care comme étant « féminins » renforce la précarité du secteur, avec une prédominance des contrats à durée déterminée (CDD) et des difficultés à attirer une main-d'œuvre diversifiée. En outre, un rapport de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) indique que les femmes dans les métiers de la santé gagnent en moyenne 24 % de moins que les hommes, même à profil équivalent (World Health Organization, 2022).

Malgré des mesures telles que le Ségur de la Santé¹ qui visent à améliorer les salaires, ces métiers peinent encore à lutter contre les stéréotypes et à gagner en attractivité, surtout auprès des jeunes générations (Cercle Vulnérabilités et Société, 2023).

3.2. BESOINS CROISSANTS ET ENJEUX DE QUALIFICATION

La hausse des besoins en soins, due à l'évolution démographique et au vieillissement de la population, exige à la fois une augmentation quantitative des professionnels du care et une amélioration qualitative des services. Le rapport d'El Khomri (2019) prévoit la création de 93 000 postes supplémentaires d'ici 2025 et la formation de 260 000 professionnels pour répondre aux postes vacants et nouveaux.

¹ La **Loi Ségur** vise à améliorer le système de santé en France. Issue du "Ségur de la Santé" de 2020, elle comprend la revalorisation des salaires des soignants, des investissements pour moderniser les hôpitaux, le recrutement de personnel pour alléger la charge de travail et le renforcement du dialogue entre les soignants et l'administration.

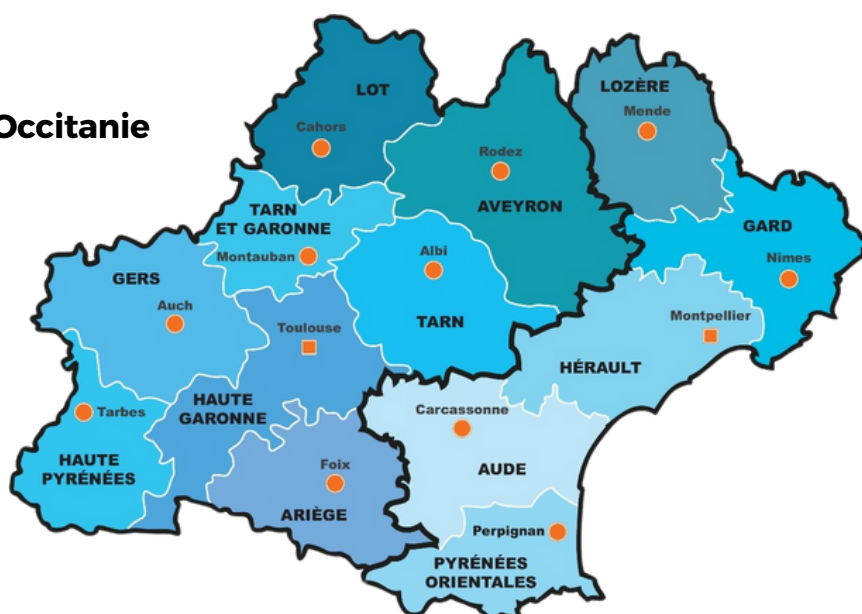
Les soins aux personnes âgées ne se limitent plus à l'aide aux actes de la vie quotidienne. Ils incluent désormais des soins spécialisés, un soutien psychologique, ainsi que des interventions en gériatrie. Il devient crucial de former davantage de professionnels qualifiés dans ces domaines pour offrir un accompagnement adapté, que ce soit à domicile ou en établissement (EHPAD). La revalorisation des métiers du care, notamment à travers des formations spécialisées, est indispensable pour rendre ces carrières plus attractives et répondre aux besoins des personnes en perte d'autonomie.

3.3. DÉFIS SPÉCIFIQUES À LA RÉGION OCCITANIE

En région Occitanie, les défis des métiers du care sont particulièrement exacerbés. La population y est vieillissante, avec un indice de vieillissement supérieur à la moyenne nationale (INSEE, 2021). Cette région fait face à une demande croissante de soins pour personnes âgées, notamment en raison de l'augmentation des maladies chroniques et de la réduction des réseaux familiaux traditionnels.

Cependant, les difficultés structurelles du secteur, telles que le manque de personnel qualifié, la précarité des emplois et les conditions de travail contraignantes, mettent le système sous pression. Ces enjeux sont plus prononcés en Occitanie en raison de la proportion élevée de seniors, ce qui renforce l'urgence de mesures adaptées pour soutenir les professionnels et garantir un accompagnement de qualité pour les personnes âgées (INSEE, 2021).

Carte de l'Occitanie



Issue de <https://www.prefecture-regions.gouv.fr/occitanie/Region-et-institutions/section-de-l-Etat/Education-enseignement-supérieur-et-recherche/Les-services-de-l'éducation-de-l'enseignement-supérieur-et-de-la-recherche-dans-la-région-académique-Occitanie>

3.4. CARACTÉRISTIQUES DÉMOGRAPHIQUES DU SECTEUR

Le secteur de la santé en Occitanie est majoritairement féminin (77%) et présente une pyramide des âges relativement équilibrée. Cependant, 45% des salariés ont plus de 45 ans, ce qui laisse présager des départs massifs à la retraite dans les années à venir.

On estime à 10 877 le nombre de départs à la retraite dans le secteur de l'OPCO (Opérateur de Compétences) Santé en Occitanie d'ici fin 2024. Cette vague de départs va créer un besoin urgent de recrutement et de formation pour maintenir la qualité des soins dans la région (OPCO Santé, 2022).

Les métiers les plus exercés par les salariés de 55 ans et plus incluent des postes à haute responsabilité tels que les médecins chefs de service, les directeurs généraux, et les cadres encadrants.

L'Occitanie fait face à des défis importants dans le secteur de la santé et des soins, principalement en raison du vieillissement de la population et des départs à la retraite imminents (OPCO Santé, 2022).

3.4.1. AIDE-SOIGNANT

Le métier d'aide-soignant est le plus représenté dans la filière du soin en Occitanie, avec 16 732 postes (12,5% du total). C'est également le métier qui connaîtra le plus grand nombre de départs à la retraite dans les trois prochaines années, avec 1 233 départs prévus. Cette situation crée une tension importante sur ce métier essentiel aux soins quotidiens des patients (OPCO Santé, 2022).

3.4.2. INFIRMIER DIPLÔMÉ D'ÉTAT

Les infirmiers diplômés d'État occupent la troisième place des métiers les plus exercés dans la région, avec 12 903 postes (9,6%). Ils font également partie des professions les plus touchées par les départs à la retraite, avec 914 départs prévus d'ici trois ans. La pénurie d'infirmiers risque d'avoir un impact significatif sur la qualité des soins en Occitanie.

3.4.3. ACCOMPAGNEMENT ÉDUCATIF ET SOCIAL

Ce métier, qui regroupe les AVS (auxiliaires de vie sociale) et AMP (aides médico- psychologiques), représente 11 954 postes (8,9%) en Occitanie. 758 personnes sont prévues de partir à la retraite d'ici trois ans, ce qui pourrait également affecter ce secteur en raison du vieillissement de la population active.

La situation en Occitanie reflète une tendance nationale de vieillissement de la population active dans le secteur de la santé. Les autorités régionales et les établissements de santé devront mettre en place des stratégies efficaces pour attirer et former de nouveaux professionnels. Cette situation représente à la fois un défi et une opportunité pour repenser l'organisation des soins et l'attractivité des métiers de la santé en Occitanie.

IV) CONTRAINTES ET DYNAMIQUES SOCIÉTALES

4.1. ÉVOLUTION DES POLITIQUES DE SANTÉ ET CADRE RÉGLEMENTAIRE

Les politiques institutionnelles et les normes professionnelles jouent un rôle crucial dans la garantie de la qualité des soins apportés aux personnes âgées, tout en protégeant leurs droits et leur dignité. La loi Ségur, promulguée le 26 avril 2021, a constitué une réforme majeure du système de santé français, faisant suite aux accords du Ségur de la santé de juillet 2020. Cette loi visait à moderniser et renforcer le secteur de la santé à travers plusieurs axes principaux. Tout d'abord, elle a prévu une revalorisation significative des rémunérations des personnels de santé, avec notamment une augmentation de 183 euros net par mois pour les personnels des établissements de santé et des EHPAD. Elle s'est également attachée à améliorer les conditions de travail en promouvant le dialogue social et en mettant en place des mesures pour accroître l'attractivité des carrières dans le secteur médico-social. Un plan d'investissement ambitieux de 19 milliards d'euros a été mis en œuvre pour moderniser les infrastructures et développer le numérique en santé. La loi Ségur a également introduit des réorganisations visant à simplifier les procédures administratives et à renforcer la coordination entre les acteurs du système de santé (Ministère des Solidarités et de la Santé, 2021).

L'efficacité de la loi Ségur se manifeste également à travers l'arrêté du 25 juin 2024, qui a étendu la prime Ségur aux personnels du secteur social et médico-social privé à but non lucratif qui n'en avaient pas encore bénéficié, marquant ainsi une avancée significative pour les salariés de ce secteur.

Cet accord s'inscrit dans la préparation de la future convention collective nationale unique (CCNUE) de la branche de l'action sanitaire sociale (BASS), prévue pour 2025. L'objectif de cette convention est d'unifier les différentes conventions collectives existantes, d'harmoniser les conditions de travail et les rémunérations, et de renforcer l'attractivité des métiers. Cet accord concerne les conventions collectives de 1951 et 1966, ainsi que l'accord d'entreprise de la Croix-Rouge, avec une extension potentielle à d'autres employeurs du secteur.

4.2. ENJEUX ÉTHIQUES ET SÉCURITAIRES DANS LES SOINS AUX PERSONNES ÂGÉES

L'éthique occupe une place centrale dans les soins aux personnes âgées, mettant l'accent sur le respect de l'autonomie des patients, le consentement éclairé et l'équité dans l'accès aux soins. La confidentialité des informations médicales est primordiale, régie par des législations strictes telles que le Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) en Europe (Daydé, 2019).

La sécurité des patients âgés constitue un pilier fondamental des soins. Les professionnels de santé doivent adhérer à des protocoles rigoureux pour prévenir les erreurs médicales, réduire les risques de chutes et protéger contre les abus potentiels. Ces mesures s'alignent sur les standards établis par des organismes internationaux tels que l'Organisation mondiale de la Santé.

4.3. DYNAMIQUES SOCIÉTALES ET ÉTATS DES LIEUX DES MÉTIERS EN OCCITANIE

La région Occitanie est particulièrement concernée par les dynamiques démographiques, notamment en raison d'une surreprésentation des seniors, ce qui accroît la demande en personnel soignant et d'accompagnement. Il est estimé qu'en 2040, 306 000 seniors seront dépendants dans la région, marquant une augmentation de 60 % par rapport à 2015 (INSEE, 2019). Cette tendance exerce une pression considérable sur les services de santé et les structures d'accompagnement.

En 2021, le secteur de la santé et du social représentait une part importante des déclarations d'embauche en Occitanie, avec 516 639 déclarations préalables à l'embauche. Toutefois, ces embauches se caractérisent majoritairement par des contrats courts, illustrant ainsi la précarité qui règne dans ce secteur. Entre juillet 2023 et juin 2024, plus de 22 230 offres d'emploi ont été enregistrées sur France Travail dans le secteur des métiers de la santé en Occitanie. Cette période a marqué une diminution de 9,2 % des offres par rapport à l'année précédente, reflétant des fluctuations dans le marché du travail de la région (Agence Régionale de Santé, 2020).

Les métiers les plus recherchés par les employeurs dans la région sont principalement liés aux soins de base et infirmiers, tels que les soins d'hygiène et de confort des patients, les soins infirmiers généralistes, les postes d'aide-soignant(e), et le personnel polyvalent des services hospitaliers. Ces métiers concentrent 51 % des offres dans les départements de Haute-Garonne, Hérault, et Gard, montrant une distribution inégale des opportunités sur le territoire occitan.

Le secteur de la santé en Occitanie fait face à de sérieuses difficultés de recrutement, avec 61 % des projets de recrutement jugés difficiles en 2023, contre 53 % pour l'ensemble des métiers du territoire. Les métiers les plus touchés par ces tensions incluent la médecine généraliste et spécialisée, les soins infirmiers, l'ergothérapie, la kinésithérapie, et l'imagerie médicale (Observatoire de l'emploi en Occitanie, 2024). Ces métiers nécessitent une intervention urgente pour orienter les demandeurs d'emploi vers des formations adaptées aux besoins du marché.

En termes de compétences, les employeurs recherchent des aptitudes qui vont au-delà des diplômes et de l'expérience. Les compétences comportementales, telles que le travail en équipe, la rigueur, l'autonomie, et le sens de la communication et de l'organisation, sont particulièrement valorisées. Parallèlement, des compétences techniques spécifiques sont également essentielles, comme la réalisation de soins d'hygiène corporelle, l'accompagnement des patients dans les gestes quotidiens, la mesure des paramètres vitaux, et la gestion des dossiers médico-administratifs (France Travail, 2018).

4.4. DÉFIS ET TENSIONS DANS LES MÉTIERS DU CARE

Le secteur du care en Occitanie fait face à des défis considérables. Le vieillissement des professionnels est notable, avec 20 % des actifs âgés de 55 ans ou plus, ce qui pose des problèmes pour le renouvellement de la main-d'œuvre dans les années à venir. De plus, la région connaît des tensions significatives dans les métiers du care, en particulier pour les infirmiers et aides-soignants. Ces tensions sont exacerbées par les difficultés de recrutement, souvent dues à un décalage entre les compétences des demandeurs d'emploi et les attentes des employeurs (Cercle Vulnérabilités et Société, 2023).

Ainsi, il est essentiel de renforcer les initiatives de formation et d'améliorer les conditions de travail pour attirer et retenir les professionnels dans ce secteur vital.

V) ÉCOSYSTÈME DE LA FORMATION EN OCCITANIE

L'écosystème de formation dans le domaine de la santé et du social en Occitanie joue un rôle crucial dans le développement du secteur. En 2021, l'Occitanie comptait 16 138 apprenants dans les formations sanitaires et sociales (Carif-Oref Occitanie, 2022).

L'offre de formation est variée, couvrant un large éventail de métiers du sanitaire et social, incluant des formations pour des professions telles qu'aide-soignant, infirmier, auxiliaire de puériculture, masseur-kinésithérapeute, assistant de service social et accompagnant éducatif et social.

Le système de formation en Occitanie fait face à plusieurs défis, notamment à la nécessité de répondre aux besoins croissants liés au vieillissement de la population et à l'augmentation prévue du nombre de seniors dépendants (306 000 en 2040, soit une hausse de 60% en 25 ans). Il doit également s'adapter aux évolutions structurelles de la société et aux changements dans les pratiques professionnelles, tout en relevant le défi d'attirer suffisamment de jeunes vers ces formations pour répondre aux besoins futurs (Carif-Oref Occitanie, 2022).

La Région Occitanie joue un rôle central dans la structuration de cet écosystème de formation. Depuis la loi du 5 mars 2004 et le décret du 13 avril 2017, les Régions ont d'importantes compétences en matière de structuration, de programmation et de financement des formations sanitaires et sociales (Carif-Oref Occitanie, 2022).

Les formations présentées dans le tableau ci-dessous proviennent du site "Me Former en Région", une plateforme dédiée à l'orientation et à la formation en Occitanie. Ce site offre un large éventail de formations adaptées aux différents publics, y compris les demandeurs d'emploi, les étudiants et les professionnels en reconversion.

Nom de la formation	Niveau	Durée	Lieu	Organisme de formation
Bac Pro Accompagnement, Soins et Services à la Personne	Bac Pro	Non spécifié	Non spécifié	ACADEMEE
Attestation de formation aux gestes et soins d'urgence - niveau 1	Habilitation	Non spécifié	Non spécifié	CHU de Montpellier
Attestation de formation aux gestes et soins d'urgence - niveau 2	Habilitation	Non spécifié	Divers lieux	Divers organismes
Coordonnateur de parcours d'accompagnement et de soins	Diplôme	6 mois	Non spécifié	Croix-Rouge Compétence Occitanie
DIU Soins centrés sur le nouveau-né et sa famille	DIU	Non spécifié	Toulouse	Université Toulouse III - Paul Sabatier
DU Pratiques de soins palliatifs	DU	6 mois	Toulouse	Université Toulouse III - Paul Sabatier
DU Soins oncologiques de support	DU	Non spécifié	Toulouse	Université Toulouse III - Paul Sabatier
DU Maintien et soins à domicile	DU	Non spécifié	Toulouse	Université Toulouse III - Paul Sabatier
Assistant de soins en gérontologie	Formation continue	4 mois	Non spécifié	Divers organismes
Se préparer aux études en soins infirmiers	Formation continue	Non spécifié	Non spécifié	Purple Campus Occitanie

Nom de la formation	Niveau	Durée	Lieu	Organisme de formation
DU Adolescence : pathologies et soins psychiques	DU	Non spécifié	Toulouse	Université Toulouse III - Paul Sabatier
DIU Urgences et soins intensifs cardiologiques	DIU	Non spécifié	Toulouse	Université Toulouse III - Paul Sabatier
DU Recherche en soins clinique, managérial et académique	DU	Non spécifié	Toulouse	Université Toulouse III - Paul Sabatier
DU Soins critiques infirmiers en réanimation et péri-opératoire	Diplôme	6 mois	Toulouse	Université Toulouse III - Paul Sabatier
Master Coordonnateur de Parcours de Soins du patient atteint de maladie chronique et/ou dégénérative (CPS)	Master	Non spécifié	Toulouse	Université Toulouse III - Paul Sabatier
Licence EEA ingénierie pour le soin et la santé (EEA-ISS)	Licence	Non spécifié	Toulouse	Université Toulouse III - Paul Sabatier
DU Ethique du soin et de la recherche appliquée aux (bio)technologies innovantes	DU	Non spécifié	Toulouse	Université Toulouse III - Paul Sabatier
VAE Diplôme d'État d'aide-soignant	Diplôme	Non spécifié	Non spécifié	ALYS FORMATION
Diplôme d'État d'Aide-Soignant(e)	Diplôme	Non spécifié	Montauban	Ifsi Montauban

VI) ÉMERGENCE DE NOUVEAUX MÉTIERS

Les métiers mentionnés ci-dessous proviennent de l'Opérateur de Compétences (OPCO Santé, 2021), qui a publié une étude prospective sur les métiers de la santé à l'horizon 2040. Cette étude met en lumière les nouvelles compétences et professions émergentes nécessaires pour répondre aux évolutions technologiques et sociétales dans le secteur de la santé. En particulier, elle souligne l'importance des rôles liés à l'utilisation des big data et de l'intelligence artificielle, qui deviennent essentiels pour améliorer la prise en charge des patients, renforcer la coordination entre les professionnels et garantir une gestion éthique et sécurisée des données de santé.

6.1. INFIRMIER DE PRATIQUE AVANCÉE (IPA)

L'infirmier de pratique avancée (IPA) est un poste clé pour le système de santé moderne. Les IPA sont habilités à accomplir des tâches traditionnellement réservées aux médecins, telles que la dispense de soins, la prescription médicale et le diagnostic. Ils jouent un rôle crucial pour les patients nécessitant un suivi de longue durée, notamment les personnes âgées et celles atteintes de maladies chroniques. Les IPA sont également essentiels dans les zones rurales, où l'accès aux soins est limité, contribuant ainsi à réduire la charge de travail des médecins. Ce métier nécessite un niveau d'études avancé, avec une formation de deux ans réservée aux infirmiers disposant d'au moins trois ans d'expérience et d'un diplôme de niveau master (Bac +5) (Ministère des Solidarités et de la Santé, 2020).

6.2. MÉDIATEUR EN SANTÉ

Le médiateur en santé est un coordinateur qui facilite la communication entre les patients, les professionnels de santé, et d'autres acteurs du système de soins. Ce poste vise à assurer une prise en charge globale et équitable des patients, en promouvant la justice sociale et l'accès aux soins. Les médiateurs en santé organisent des campagnes de sensibilisation, évaluent la perception des soins par les patients, et œuvrent à l'amélioration continue du système de santé. Les profils recherchés pour ce métier incluent souvent des professionnels avec une expérience dans les soins infirmiers, la médiation, ou la gestion de la santé (Santé Publique France, 2022).

6.3. COORDINATEUR EN MAISON DE SANTÉ

Le coordinateur en maison de santé est un gestionnaire polyvalent, responsable des aspects administratifs, financiers, et organisationnels des structures de soins. Ce poste permet aux professionnels de santé de se concentrer sur leur cœur de métier en prenant en charge des tâches telles que la gestion des dossiers et la coordination des programmes de soins. Les candidats à ce poste doivent démontrer des compétences en gestion de projet, en administration, et posséder un bon sens de l'organisation (OPCO Santé, 2022).

6.4. ASSISTANT SANITAIRE

L'assistant sanitaire est un nouveau métier créé pour alléger la charge de travail des professionnels de santé. Ce professionnel prend en charge l'accueil des patients, le suivi des dossiers et peut également participer aux préconsultations. Les assistants sanitaires doivent être titulaires de diplômes spécifiques, tels que le Diplôme d'État d'infirmier, d'auxiliaire de puériculture ou d'aide-soignant.

6.5. MÉTIERS DE LA SANTÉ DE DEMAIN

L'avenir du secteur de la santé prévoit l'émergence de nouvelles professions, en lien avec les innovations technologiques. Ces rôles seront essentiels pour intégrer les nouvelles technologies, telles que l'intelligence artificielle, le big data², et la robotique chirurgicale, dans la pratique médicale courante. Ces métiers requerront des compétences à l'intersection de la santé et des technologies numériques, positionnant les professionnels à la pointe de l'innovation en matière de soins (OPCO Santé, 2022).

6.5.1. LES MÉTIERS LIÉS AU BIG DATA ET L'INTELLIGENCE ARTIFICIELLE (IA)

6.5.1.1. RÉFÉRENT DU DIALOGUE ÉTHIQUE

Le **référént du dialogue éthique** est chargé de faciliter le dialogue éthique entre les patients, leurs familles, et les professionnels de santé concernant les choix médicaux. Il aide à naviguer dans les décisions complexes, souvent influencées par les prédictions de santé basées sur des données génétiques ou d'autres analyses avancées.

² Le Big Data se compose de jeux de données complexes, principalement issus de nouvelles sources. Leur volume est tel que les logiciels de traitement de données classiques ne peuvent pas les gérer. Cependant, ces vastes quantités de données offrent la possibilité de résoudre des problèmes autrefois insolubles.

6.5.1.2. ATTACHÉ EN DONNÉES CLINIQUES

À l'interface entre les professionnels de santé, les ingénieurs en systèmes numériques et les responsables d'établissements, **l'attaché en données cliniques** est responsable de la collecte, de l'analyse et de l'utilisation des données patients et scientifiques. Il contribue à définir les données pertinentes à collecter et à leur utilisation pour améliorer la prise en charge du patient, en intégrant des aspects de santé, de mode de vie et de conditions sociales.

6.5.1.3. ASSISTANT SANITAIRE D'AIDE À LA DÉCISION

L'assistant sanitaire (ou médico-social) d'aide à la décision assiste les professionnels de santé dans l'analyse et l'interprétation des données massives (big data) pour soutenir la prise de décision clinique. Il veille à la pertinence des données disponibles, propose des analyses complémentaires si nécessaire, et facilite le dialogue éthique avec les patients pour compléter les informations manquantes.

6.5.1.4. EXPERT EN CYBERSÉCURITÉ EN SANTÉ

L'expert en cybersécurité en santé est spécialisé dans la protection des données médicales, cet expert assure la sécurité des systèmes d'information de santé contre les cybermenaces. Il développe des protocoles de sécurité pour protéger les données sensibles des patients, cruciales pour la fiabilité et la sécurité des soins.

6.5.1.5. INGÉNIEUR CLOUD EN SANTÉ

L'ingénieur cloud en santé est chargé de concevoir et de maintenir des infrastructures cloud pour le stockage et l'analyse des données de santé, cet ingénieur facilite l'accès sécurisé aux données en temps réel pour les professionnels de santé. Il assure également la scalabilité³ et la disponibilité des plateformes numériques utilisées dans les établissements de santé.

³ La scalabilité est un terme utilisé en informatique, tant pour le matériel que pour le logiciel, qui désigne la capacité d'un produit à s'ajuster aux variations de la demande tout en maintenant l'ensemble de ses fonctionnalités.

6.5.2. LES MÉTIERS LIÉS À LA GESTION DES PLATEFORMES D'INTERMÉDIATION NUMÉRIQUE

6.5.2.1. RESPONSABLE DE PLATEFORME D'INTERMÉDIATION NUMÉRIQUE

Le responsable de plateforme d'intermédiation numérique consiste à gérer des plateformes numériques qui facilitent l'interaction entre les patients et les professionnels de santé. Le responsable s'assure du bon fonctionnement de la plateforme, gère les équipes d'opérateurs, et garantit la protection et la sécurisation des données de santé.

6.5.2.2. E-CONSEILLER PATIENT

L'e-conseiller patient accompagne les patients dans la gestion de leur parcours de soins via des plateformes numériques. Il vérifie les services automatisés, intervient dans des situations complexes et veille à ce que l'expérience patient soit éthique et satisfaisante. Il agit également comme un "customer success manager"⁴ en fidélisant la relation avec le patient.

6.5.2.3. E-BRANCARDIER

L'e-brancardier évolue du rôle traditionnel de brancardier en intégrant la gestion des dispositifs numériques pour le transport des patients, comme les fauteuils roulants et exosquelettes⁵. L'e-brancardier pilote ces équipements via une console et assure la coordination avec les professionnels de santé pour garantir un transport sûr et efficace des patients.

⁴ Le rôle d'un customer success manager consiste à entretenir de bonnes relations et à assurer la satisfaction des clients actuels, tout en élargissant son portefeuille. Son principal défi est de mettre en place une stratégie efficace pour fidéliser les clients.

⁵ L'exosquelette est une structure mécanique externe dont la fonction imite celle des os en soutenant divers composants tels que les actionneurs, le système numérique et la batterie. L'utilisateur y est fixé à l'aide de sangles amovibles, mais le poids de l'exosquelette est supporté par son propre squelette.

6.5.3. MÉTIERS LIÉS À L'UTILISATION DE LA ROBOTIQUE CHIRURGICALE

6.5.3.1. IBODE INSTRUMENTISTE EN ROBOTIQUE CHIRURGICALE

L'IBODE instrumentiste en robotique chirurgicale consiste à assister le chirurgien et l'ingénieur biomédical dans la préparation, l'installation et l'utilisation des robots chirurgicaux et des instruments numériques au bloc opératoire ou lors de téléconsultations. L'IBODE instrumentiste veille à la disponibilité et au bon fonctionnement des outils, ainsi qu'à la sécurité du patient, que ce soit en établissement ou à domicile.

6.5.3.2. IBODE CIRCULANT EN ROBOTIQUE CHIRURGICALE

L'IBODE circulant en robotique chirurgicale surveille l'état du patient pendant l'opération ou la téléconsultation, en s'appuyant sur les informations fournies par les robots et autres instruments connectés. Il alerte le chirurgien en cas de problème, assurant ainsi une surveillance continue et précise du patient dans un environnement technologique avancé.

6.5.4. MÉTIERS LIÉS À L'ASPECT RELATIONNEL DANS LES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ

6.5.4.1. RÉFÉRENT DE PARCOURS EN ÉTABLISSEMENT

Le référent de parcours en établissement joue un rôle de coordination entre les services administratifs et de soins, en accompagnant le patient tout au long de son séjour en établissement (hôpital, clinique, etc.) jusqu'à sa sortie et son retour à domicile. Il assure un lien constant avec le patient pour améliorer son expérience de soins, en l'informant et en l'aidant à comprendre son parcours médical et social. Ce métier requiert des compétences en communication, en gestion de planning et en relation d'aide.

6.5.5. MÉTIERS LIÉS AU SUIVI DES PATIENTS À DOMICILE

6.5.5.1. RESPONSABLE DE PARCOURS INTÉGRÉ ET PROJET DE VIE À DOMICILE

Le responsable de parcours intégré et projet de vie à domicile renforce les rôles actuels de coordinateur à domicile, en intégrant des compétences managériales pour coordonner les soins, les interventions sociales, et le suivi de la vie sociale du patient à domicile. Le responsable de parcours s'assure que tous les aspects du projet de vie et de santé du patient sont pris en compte, coordonnant les professionnels de santé, les services sociaux, et les acteurs locaux pour offrir un suivi complet et intégré.

6.5.5.2. ASSISTANT DE VIE À DOMICILE

L'assistant de vie à domicile accompagne le patient dans la réalisation de son parcours de santé et de son projet de vie, à domicile et lors de ses sorties. Il aide le patient à utiliser les technologies de santé et de communication, surveille les signes de bien-être et de prévention et communique régulièrement avec les professionnels de santé pour assurer un suivi continu.

6.5.5.3. TECHNICIEN D'ÉQUIPEMENT À LA VIE SOCIALE ET MÉDICALE

Le technicien d'équipement à la vie sociale et médicale, qui évolue à partir du rôle actuel de technicien d'équipement d'aide à la personne, se concentre sur l'installation, la maintenance, et l'adaptation des technologies et équipements médicaux et sociaux à domicile. Le technicien analyse les besoins du patient, configure le domicile pour optimiser l'utilisation des équipements (ex. fauteuils roulants, exosquelettes) et assure leur bon fonctionnement pour favoriser l'autonomie du patient.

6.5.5.4. RESPONSABLE HÔTELLERIE ET QUALITÉ DE VIE

Le responsable hôtellerie et qualité de vie s'étend au-delà de la gestion des services d'hôtellerie en établissement pour inclure la gestion à domicile et dans les résidences autonomie. Le responsable veille à la qualité de vie du patient dans différents lieux (domicile, EHPAD, établissements de soins) et collabore avec le technicien d'équipement pour assurer une expérience patient optimale et une continuité des services hôteliers dans les contextes « hors les murs ».

6.5.6. MÉTIERS LIÉS AU DOMAINE DE LA PRÉVENTION EN SANTÉ ET BIEN-ÊTRE

6.5.6.1. COACH PRÉVENTION ET ADHÉSION DU PATIENT

Le **coach prévention et adhésion du patient** consiste à accompagner les individus dans l'adoption et le maintien de comportements favorables à leur santé et bien-être. Le coach établit des projets de vie et de prévention en collaboration avec les patients, leur entourage et les professionnels de santé. Il explique les prescriptions médicales, coordonne les expertises nécessaires, et suit les indicateurs de réussite pour garantir une bonne adhésion aux recommandations de santé.

6.5.6.2. ÉDUCATEUR EN PROMOTION DE LA SANTÉ

L'**éducateur en promotion de la santé** se concentre sur l'éducation à la santé, visant à sensibiliser les individus aux comportements et modes de vie sains. L'éducateur en promotion de la santé travaille avec les communautés, les entreprises et les établissements de santé pour promouvoir des pratiques de prévention et de bien-être.

6.5.6.3. COORDINATEUR DE PARCOURS DE SANTÉ ET BIEN-ÊTRE

Le **coordinateur de parcours de santé et bien-être** consiste à organiser et superviser les différents aspects d'un parcours de prévention et de bien-être. Le coordinateur travaille en lien avec les professionnels de santé, les coaches, et les services sociaux pour s'assurer que le patient reçoit un soutien cohérent et personnalisé dans la gestion de sa santé.

6.5.6.4. SPÉCIALISTE EN SELF-MANAGEMENT ET SELF-QUANTIFIÉ

Le **spécialiste en self-management et self-quantifié** aide les patients à gérer eux-mêmes leur santé en utilisant des outils technologiques pour suivre leurs indicateurs de santé (comme les applications mobiles, les objets connectés). Le spécialiste en self-management guide les patients dans l'utilisation de ces technologies pour améliorer l'observance de leurs parcours de santé et de bien-être.

6.5.6.5. CONSEILLER EN HYGIÈNE DE VIE AU TRAVAIL

Le conseiller en hygiène de vie au travail vise à promouvoir la santé et le bien-être sur le lieu de travail. Il travaille avec les employeurs et les salariés pour mettre en place des programmes de prévention, améliorer les conditions de travail et encourager des habitudes saines pour réduire le stress et les risques liés à la santé.

6.5.7. MÉTIERS LIÉS AU DOMAINE DE LA SANTÉ AXÉS SUR LE DIALOGUE ÉTHIQUE

6.5.7.1. RÉFÉRENT/RESPONSABLE DU DIALOGUE ÉTHIQUE

Le référent/responsable du dialogue éthique est chargé de développer et mettre en œuvre des protocoles pour garantir que les pratiques de soin et les décisions prises au sein des établissements de santé respectent des normes éthiques élevées. Il accompagne les équipes dans la gestion des dilemmes éthiques, assure une veille sur les questions éthiques et juridiques et participe aux démarches qualité en intégrant les aspects éthiques.

6.5.7.2. ÉTHICIEN EN SANTÉ

L'éthicien en santé se concentre sur les questions éthiques liées aux pratiques médicales, aux innovations technologiques et aux attentes des patients. Il élabore des recommandations et guide les établissements dans la mise en œuvre de pratiques respectueuses des principes éthiques et déontologiques.

6.5.7.3. JURISTE EN DROIT DU PATIENT

Le juriste en droit du patient est spécialisé dans les aspects juridiques du droit des patients. Il intervient pour s'assurer que les pratiques des établissements respectent les lois et règlements en vigueur et fournit des conseils juridiques sur les questions éthiques et légales.

VIII MÉTIERS AU CŒUR DE L'ÉTUDE

7.1. LISTE DES MÉTIERS À INTERROGER

- Aide-soignant(e)
- Auxiliaire de vie sociale
- Infirmier(ère)
- Éducateur(trice) spécialisé(e)
- Aide médico-psychologique
- Accompagnant(e) éducatif et social
- Aide à domicile

7.2. TRANCHES D'ÂGE

- Moins de 30 ans
- Entre 30 et 45 ans
- Entre 46 et 55 ans
- Entre 55 et 65 ans
- 66 ans et plus

7.3. LIEUX D'EXERCICE

- Domicile des bénéficiaires
- Établissements de santé (hôpitaux, cliniques)
- Établissements médico-sociaux (EHPAD, foyers, etc.)
- Centres sociaux

7.4. DOMAINES D'ACTIVITÉ

- Soins et assistance médicale
- Accompagnement de la vie quotidienne
- Soutien psychologique et social
- Aide à l'autonomie des personnes âgées ou handicapées

7.5. MÉTHODOLOGIE DE L'ÉTUDE

7.5.1. FOCUS GROUPS PAR MÉTIERS

- Objectif : définir les besoins de formation pour pallier les difficultés du secteur et identifier les difficultés territoriales dans la formation continue.
- Méthode : Discussions de groupe guidées.

7.5.2. ENTRETIENS SEMI-DIRIGÉS

- Objectif : Identifier les compétences clés des métiers, les besoins et les compétences à développer ou qui manquent dans la formation.
- Méthode : Entretiens individuels avec des questions ouvertes et fermées.

7.5.3. CO-CONSTRUCTION

- Objectif : Retracer le parcours type pour identifier les freins et leviers.
- Méthode : Ateliers participatifs avec des professionnels du secteur.

Cette approche permettra d'obtenir une vision complète des besoins en formation dans les métiers du care, en tenant compte des spécificités de chaque profession, des différentes tranches d'âge et des contextes d'exercice variés. L'utilisation de focus groups, d'entretiens semi-dirigés et de sessions de co-construction favorisera une compréhension approfondie des défis et des opportunités dans la formation continue de ces métiers.

CONCLUSION

Les métiers du care sont au cœur des défis sociétaux actuels, notamment en région Occitanie, où le vieillissement de la population et la précarité économique augmentent la demande de services de santé et d'accompagnement. Pour répondre à ces enjeux, il est impératif de renforcer l'attractivité de ces métiers en améliorant les conditions de travail, en diversifiant les profils professionnels et en adaptant les formations aux nouvelles réalités du secteur.

L'Occitanie, par ses initiatives en matière de formation et d'innovation, se positionne comme un acteur clé dans la réponse à ces défis. Toutefois, il est nécessaire de poursuivre les efforts pour garantir que le secteur du care puisse répondre aux besoins croissants de la population, tout en assurant des conditions de travail décentes et une reconnaissance sociale et économique à la hauteur de l'importance de ces métiers.

Ce projet vise à interroger les professionnels du care afin de mieux comprendre leurs besoins et les obstacles auxquels ils sont confrontés en matière de formation et de développement professionnel. L'objectif est d'identifier les freins potentiels qui empêchent ces acteurs essentiels d'acquérir des compétences supplémentaires ou de se perfectionner dans leur pratique. En recueillant leurs témoignages et en analysant leurs attentes, ce projet permettra de proposer des solutions concrètes et adaptées, favorisant ainsi une amélioration des pratiques et une meilleure prise en charge des personnes vulnérables.

RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

Agence Régionale de Santé Occitanie. (2020). *Personnes âgées dépendantes en 2040*. <https://www.occitanie.ars.sante.fr/personnes-agees-dependantes-en-2040#:~:text=En%202015%2C%2019%20000%20seniors,serait%20en%20situation%20de%20dépendance>.

Beauchamp, T. L., & Childress, J. F. (2019). *Principles of Biomedical Ethics* (8th ed.). Oxford University Press.

Carif-Oref Occitanie. (2022). *Métiers de la santé et du social : Perspectives d'évolution des métiers à l'horizon 2040*. https://www.cariforefoccitanie.fr/content/uploads/2023/02/Metiers_sante_social_2022.pdf

Centre Vulnérabilités et Société. (2022). *Les métiers du care : Analyse et perspectives*. Note de recherche, 28 pages. <https://vulnerabilites-societe.fr/wp-content/uploads/2022/12/CVS-Note-MetiersDuCare-Dec22-28p.pdf>

Cercle Vulnérabilités et Société. (2023). *Il faut une réforme systémique pour soutenir et piloter l'attractivité des métiers du care*. <https://www.silvereco.fr/il-faut-reforme-systemique-soutenir-et-piloter-lattractivite-metiers-du-care/311568734#:~:text=Depuis%20plusieurs%20ann%C3%A9es%2C%20les%20m%C3%A9tiers,de%20sant%C3%A9%20de%20la%20population>.

Cochet, F., Latour, C., Mettling, M., Saillard, C., Toma, S., & Ughetto, P. (2019). **Le métier de médiateur santé : Une analyse des pratiques professionnelles**. Éditions de l'École des Hautes Études en Sciences Sociales.

Daydé, M. C. (2019). *Questions d'éthique pratique et soins à domicile*. *Éthique & Santé*, 16(1), 9-14.

El Khomri, M. (2019). *Plan de mobilisation nationale en faveur de l'attractivité des métiers du grand-âge 2020-2024*. Ministère des Solidarités et de la Santé. 28 https://www.silvereco.fr/wp-content/uploads/2019/11/rapport_el_khomri_plan_metiers_du_grand_age.pdf

European Union. (2016). *General Data Protection Regulation (GDPR)*. Official Journal of the European Union.

France Travail. (2018). *Les compétences attendues par les employeurs*. <https://www.francetravail.org/accueil/actualites/infographies/les-competences-attendues-par-le.html?type=article>

Hauts-de-France Innovation Développement. (2021). **Les nouveaux métiers du secteur de la santé**. <https://www.hautsdefrance-id.fr/les-nouveaux-metiers-du-secteur-de-la-sante/>

Ibrahim, J. E. (2018). *Residential Aged Care and Risk: Regulation, Policy and Practice*. Routledge.

Insee. (2019). D'ici 2040, le nombre de personnes âgées dépendantes va exploser en Occitanie. France 3 Régions.
<https://france3-regions.francetvinfo.fr/occitanie>

INSEE. (2021). *Projections démographiques de la population française*.
<https://www.insee.fr/fr/statistiques/2402269>

Kaplan, D. B. (2023). *Soins dispensés par la famille aux personnes âgées*. Dans MSD Manuals. Adelphi University School of Social Work.
<https://www.msdmanuals.com/fr/professional/gériatrie/problèmes-sociaux-chez-les-personnes-âgées/soins-dispensés-par-la-famille-aux-personnes-âgées>

Me Former en Région. (s.d.). Recherche de formations en soins.
https://www.meformerenregion.fr/recherche/fiche_formation?k=soins&f%5B0%5D=cible%3A5&page=14

Metis Europe. (2022). Les métiers du care : les conditions d'une reconnaissance professionnelle.
<https://www.metiseurope.eu/2022/01/10/les-metiers-du-care-les-conditions-dune-reconnaissance-professionnelle/>

Ministère chargé de l'Autonomie. (2021). *Les métiers du grand âge et de l'autonomie*.
https://solidarites.gouv.fr/sites/solidarite/files/2022_11/dp_metiers_grand_age-2.pdf

Ministère des Solidarités et de la Santé. (2020). Fiche métier : Infirmier de pratique avancée.
<https://solidarites-sante.gouv.fr/metiers/ipa>

Ministère des Solidarités et de la Santé. (2021). Ségur de la santé : Les conclusions.
<https://solidarites-sante.gouv.fr/systeme-de-sante-et-medico-social/segur-de-la-sante-les-conclusions/>

Ministère des Solidarités et de la Santé. (2022). *Les métiers du soin et de l'accompagnement*.
<https://sante.gouv.fr/metiers-et-concours/metiers-soin-et-accompagnement/metiersdusoin>

Ministère des Solidarités et de la Santé. (2021). *Annexe II : Référentiel de certification pour les aides-soignants*.
https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/10_juin_2021_vf_annexe_ii_referentiel_certification_as.pdf

Ministère des Solidarités et des Familles. (2024). *Mise en œuvre des récentes mesures salariales dans le champ de la branche de l'action sanitaire et sociale*.
<https://solidarites.gouv.fr/mise-en-oeuvre-des-recentes-mesures-salariales-dans-le-champ-de-la-branche-de-laction-sanitaire-et-sociale#:~:text=L'arrêté%20du%2025%20juin,n'en%20ont%20pas%20bénéficié.>

Observatoire de l'emploi en Occitanie. (2024). Éclairages et synthèses : Les besoins en main d'œuvre des entreprises en 2024.
https://www.observatoire-emploi-occitanie.fr/files_pdfs/MB1_202412_R.pdf

OPCO Santé. (2021). *Étude prospective des métiers de la santé à l'horizon 2040*.
https://www.opco-sante.fr/sites/default/files/2021-12/OPCO_Sante_Etude_Prospective_metiers.pdf

OPCO Santé. (2023). *Baromètre emploi formation 2022 – Rapport Occitanie*.
https://www.opco-sante.fr/sites/default/files/2023-06/Baromètre%20Emploi%20Formation%202022_Rapport_Occitanie.pdf

OPCO Santé. (2022). *Prospective des métiers de la santé à l'horizon 2040*.
<https://www.opco-sante.fr/documentation/prospective-des-metiers-de-la-sante-horizon-2040>

Safon, M.-O. (2021). Les plans de réforme de l'Assurance maladie en France : 1975-2005. Institut de recherche et documentation en économie de la santé.
<https://www.irdes.fr/documentation/syntheses/plans-de-reforme-de-l-assurance-maladie-en-france.pdf>

Santé publique France. (2022). *La santé en action, juin 2022, n° 460 : La médiation en santé : un nouveau métier pour lever les obstacles aux parcours de soin et de prévention*.
<https://www.santepubliquefrance.fr/docs/la-sante-en-action-juin-2022-n-460-la-mediation-en-sante-un-nouveau-metier-pour-lever-les-obstacles-aux-parcours-de-soin-et-de-prevention>

SilverEco. (2023). Il faut une réforme systémique pour soutenir et piloter l'attractivité des métiers du care.
<https://www.silvereco.fr/il-faut-reforme-systemique-soutenir-et-piloter-lattractivite-metiers-du-care/311568734#:~:text=Depuis%20plusieurs%20ann%C3%A9es%2C%20les%20m%C3%A9tiers,de%20sant%C3%A9%20de%20la%20population>

World Health Organization. (2021). Global Patient Safety Action Plan 2021-2030: Towards eliminating avoidable harm in health care.
<https://www.who.int/teams/integrated-health-services/patient-safety/policy/global-patient-safety-action-plan>

World Health Organization. (2022). Les femmes qui travaillent dans le secteur de la santé et des soins gagnent 24 pour cent de moins que les hommes.
<https://www.who.int/fr/news/item/13-07-2022-women-in-health-and-care-sector-earn-24-percent-less-than-men>



REPENSER LES FORMATIONS DES MÉTIERS DU CARE

2025 



REPENSER LES FORMATIONS DES MÉTIERS DU CARE

2025

AVEC LE SOUTIEN FINANCIER
DE LA DREETS OCCITANIE

LISTE DES MÉTIERS À
INTERROGER

SOMMAIRE

CATÉGORIES DE MÉTIERS :

1

**MÉTIERS DE LA COORDINATION
ET DE LA GESTION**

1

2

MÉTIERS DU SOIN

3

3

MÉTIERS DE L'ACCOMPAGNEMENT

4

4

**MÉTIERS DE L'ANIMATION
ET DU BIEN-ÊTRE**

6

5

**MÉTIERS DE LA PRÉVENTION ET
DE LA PROMOTION DE LA SANTÉ**

7

MÉTIERS DE LA COORDINATION ET DE LA GESTION

CARE MANAGER

- **Lieu d'exercice** : structures médico-sociales, SSIAD (Service de Soins Infirmiers à Domicile), associations d'aide à domicile
- **Domaine d'activité** : Coordination des parcours de soins et d'accompagnement, gestion administrative, interface avec les familles et professionnels
- **Compétences clés** : Planification, gestion de cas complexes, communication interprofessionnelle

CASE MANAGER

- **Lieu d'exercice** : Hôpitaux, réseaux de santé, associations de malades chroniques
- **Domaine d'activité** : Coordination des soins pour les cas complexes, suivi à long terme des bénéficiaires
- **Compétences clés** : Analyse des besoins, organisation, approche globale des situations

DIRECTEUR/DIRECTRICE

- **Lieu d'exercice** : EHPAD, SSIAD, hôpital gériatrique, établissements de santé, établissements médico-sociaux
- **Domaine d'activité** : Gestion d'établissement, management d'équipe, suivi de la qualité des services
- **Compétences clés** : Leadership, gestion budgétaire, connaissance des réglementations

MÉTIERS DE LA COORDINATION ET DE LA GESTION

RESPONSABLE DES PLANNINGS

- **Lieu d'exercice** : SSIAD, EHPAD, structures d'aide à domicile
- **Domaine d'activité** : Planification des interventions, optimisation des ressources humaines
- **Compétences clés** : Organisation, gestion des priorités, communication

ASSISTANT(E) SOCIAL(E)

- **Lieu d'exercice** : Hôpitaux, EHPAD, structures médico-sociales, services sociaux
- **Domaine d'activité** : Accompagnement social des patients et familles, orientation et accès aux droits, prévention des ruptures de parcours, coordination avec les professionnels de santé et du secteur social
- **Compétences clés** : Connaissance du cadre juridique et des dispositifs d'aide, écoute active et relation d'aide, capacité d'analyse et de médiation, travail en réseau

INFIRMIER/INFIRMIÈRE

- **Lieu d'exercice** : Soins à domicile, établissements médico-sociaux, unités de gériatrie
- **Domaine d'activité** : Soins techniques et relationnels, suivi des bénéficiaire, coordination avec les équipes
- **Compétences clés** : Expertise médicale, relation d'aide, évaluation de l'autonomie

AIDE-SOIGNANT(E)

- **Lieu d'exercice** : EHPAD, hôpitaux, SSIAD, aide à domicile
- **Domaine d'activité** : Soins d'hygiène et de confort, accompagnement quotidien des personnes dépendantes
- **Compétences clés** : Observation, relation d'accompagnement, prévention des risques

AIDE MÉDICO-PSYCHOLOGIQUE

- **Lieu d'exercice** : EHPAD, foyer pour personnes handicapées, aide à domicile
- **Domaine d'activité** : Soutien psychologique et quotidien des bénéficiaires
- **Compétences clés** : Communication adaptée, accompagnement bienveillant, observation

MÉTIERS DE L'ACCOMPAGNEMENT

AUXILIAIRE DE VIE SOCIALE

- **Lieu d'exercice** : À domicile, résidences pour seniors
- **Domaine d'activité** : Aide à la vie quotidienne, soutien moral et social
- **Compétences clés** : Écoute, autonomie, gestion des situations sensibles

AIDE À DOMICILE

- **Lieu d'exercice** : Milieu rural ou urbain, domicile des bénéficiaires
- **Domaine d'activité** : Soutien à domicile, tâches ménagères, assistance à la mobilité
- **Compétences clés** : Polyvalence, adaptabilité, empathie

ÉDUCATEUR SPÉCIALISÉ

- **Lieu d'exercice** : Associations, foyer logement, établissements spécialisés
- **Domaine d'activité** : Accompagnement éducatif et social de publics fragilisés
- **Compétences clés** : Projet éducatif, animation, médiation

MÉTIERS DE L'ACCOMPAGNEMENT

AGENT DES SERVICES HOSPITALIER (ASH)

- **Lieu d'exercice** : Hôpitaux, EHPAD, établissements médico-sociaux
- **Domaine d'activité** : Entretien des locaux et du matériel, hygiène et prévention des infections, aide logistique aux équipes soignantes, accompagnement au quotidien (distribution des repas, aide indirecte aux soins)
- **Compétences clés** : Connaissances des protocoles d'hygiène, rigueur et organisation, travail en équipe, sens du service et bienveillance

MÉTIERS DE L'ANIMATION ET DU BIEN-ÊTRE

ANIMATEUR/ANIMATRICE

- **Lieu d'exercice** : Établissements médico-sociaux, maison de retraite
- **Domaine d'activité** : Organisation d'activités, simulation cognitive et sociale
- **Compétences clés** : Créativité, dynamisme, capacité à travailler avec des publics âgés

INTERVENANT(E) EN ATELIERS DE BIEN-ÊTRE OU PRÉVENTION (ART- THÉRAPIE, MÉDIATION ANIMALE)

- **Lieu d'exercice** : Centre de soin, EHPAD, structures d'aide à domicile
- **Domaine d'activité** : Activités thérapeutiques ou de détente
- **Compétences clés** : Approche innovante, relationnel, maîtrise de techniques spécifiques

MÉTIERS DE LA PRÉVENTION ET PROMOTION DE LA SANTÉ

CHARGÉ(E) DE PRÉVENTION EN SANTÉ PUBLIQUE

- **Lieu d'exercice** : ARS, collectivités, associations
- **Domaine d'activité** : Sensibilisation, campagnes de prévention, actions locales
- **Compétences clés** : Communication, gestion de projets, pédagogie

INTERVENANT(E) EN ÉDUCATION THÉRAPEUTIQUE DU PATIENT (ETP)

- **Lieu d'exercice** : Hôpitaux, associations, réseaux de soins
- **Domaine d'activité** : Formation des bénéficiaires à la gestion de leur santé
- **Compétences clés** : pédagogie, relationnel, expertise clinique

MÉTIERS DE LA PRÉVENTION ET PROMOTION DE LA SANTÉ

ERGOTHÉRAPEUTE

- **Lieu d'exercice** : Hôpitaux, EHPAD, aide à domicile
- **Domaine d'activité** : Adaptation des environnements et maintien de l'autonomie
- **Compétences clés** : Évaluation des besoins, conception d'aides techniques

PSYCHOLOGUE SPÉCIALISÉ(E)

- **Lieu d'exercice** : EHPAD, hôpitaux, structures d'accompagnement
- **Domaine d'activité** : Soutien psychologique des bénéficiaires et équipes
- **Compétences clés** : Écoute, analyse, accompagnement émotionnel

FORMATEUR/FORMATRICE EN IFME OU EN STRUCTURES DE FORMATION CONTINUE

- **Lieu d'exercice** : Instituts de formation, organismes de formation professionnelle
- **Domaine d'activité** : Formation initiales ou continue pour les métiers du care
- **Compétences clés** : Transmission, pédagogie, mise à jour des pratiques



REPENSER LES FORMATIONS DES MÉTIERS DU CARE

2025