

Compte-rendu des Workshops de FINE Europe

Annie Santucci 2007

INTRODUCTION

J'ai eu la chance de participer en tant que représentante FINE Belgique à des rencontres entre enseignants en Soins Infirmiers.

Il s'agissait de séances du **WORKSHOP organisé par FINE Europe** (Fédération Européenne des Enseignants en Soins Infirmiers) :

- les 8 et 9 juin 2007 à Maribor en Slovénie
- les 22 et 23 novembre 2007 à Genève en Suisse

Ces séances font suite au premier Workshop qui s'était déroulé à Bruxelles en 2003 sur le thème de la formation en Soins Infirmiers en Europe.

Suite à cette rencontre, il avait été décidé de poursuivre la réflexion et d'organiser des rencontres afin de réfléchir ensemble sur le sujet suivant:

Le processus de Bologne et les compétences des enseignants en Soins Infirmiers

Objectifs de ces rencontres

- identifier un profil commun de compétences pour l'enseignant en SI en Europe
- discuter ensemble de la Déclaration de Bologne et de son impact sur l'enseignement des S.I.
- analyser l'évolution de la formation au sein des différents pays d'Europe
- créer des contacts entre enseignants et les amener à échanger sur leurs pratiques respectives
- pousser les enseignants en SI à s'impliquer dans les décisions concernant l'évolution de l'enseignement des SI en Europe
- développer une collaboration avec les différentes associations ou groupements européens concernés par la thématique de l'enseignement des S.I.

Les résultats des différentes séances de travail actuelles et à venir devront donner lieu à une présentation au Congrès de FINE Europe programmé en

Bulgarie en octobre 2008 et dont l'intitulé est : « Travailler ensemble pour une meilleure formation des enseignants en soins infirmiers »

Je vous propose les comptes rendus ci-joints où je tente de résumer ces différentes journées intéressantes.

A. RENCONTRE DE MARIBOR

Les participants au nombre de 45 provenaient de 17 pays d'Europe.

Déroulement

Ces deux journées ont comporté :

- une présentation des résultats d'une recherche sur l'enseignant en S.I.
- des travaux de groupes centrés sur 2 sujets
 - a) les différents changements apportés dans les pays en référence à Bologne
 - b) échange entre participants sur leurs conceptions du rôle et des compétences idéales et actuelles de l'enseignant en S.I. sur base des concepts abordés dans la présentation.

Je vous propose de relater ce qui m'a interpellé et ce que j'ai particulièrement retenu.

Au sujet de l'étude

Il s'agit d'une étude effectuée par une enseignante en S.I., Maria de Guadalupe Mestringo.

Cette étude de type exploratoire s'est déroulée dans des Hautes Ecoles au Portugal où le chercheur a observé et a interviewé des professeurs.

L'analyse des résultats s'est faite par une analyse de contenu.

Cette étude tentait de cerner les qualités nécessaires à l'enseignement des Soins Infirmiers et plus spécifiquement d'identifier les domaines de compétences des enseignants.

Elle a montré l'importance

- de l'enseignement d'un professionnalisme (valeur du service rendu à la population, enseignement = activité à grande responsabilité...)
- d'une pratique d'enseignement empreinte de valeurs avec une recherche d'une atteinte de niveau idéal d'enseignement

Elle a retenu 4 dimensions :

- Compétences de l'enseignant en tant que PERSONNE (valeurs et idéaux) ex : éthique, humanisme...
- Compétences opératoires en tant qu' ENSEIGNANT (performance) ex : capacité à motiver les étudiants, connaissances actualisées dans le domaine enseigné...
- Compétence en tant qu'AGENT DYNAMIQUE (participation au fonctionnement de son institution) ex : manager, connaissances de la législation...
- Compétence en tant que COLLABORATEUR (travail avec les milieux d'enseignement et de la santé) ex : capacité de négociation, élaboration de contacts avec des structures externes

Tout demander à une même personne s'avère peut être difficile, par contre il est important de s'assurer que la faculté offre tous les aspects par le biais de ses différents enseignants (Enseignement-pratique-recherche).

Il s'agissait aussi de s'interroger sur :

- Comment les enseignants en S.I. réagissent devant les changements dans le secteur de l'enseignement supérieur ?
- Quelles nouvelles compétences sont requises du fait de ces changements ?
- Comment ces compétences s'intègrent aux compétences antérieures ?
- Comment sont-elles définies ?

De nouvelles compétences se sont révélées être de plus en plus nécessaires telles que :

- la maîtrise des nouvelles technologies
- l'habilité à travailler en équipe
- la capacité à gérer des projets

- la familiarité avec une diversité de méthodes pédagogiques
- la capacité d'évaluation
- la capacité à maintenir et à travailler dans un contexte international
- les capacités linguistiques et compétences interculturelles

Au sujet des groupes de travail

a) Etat des lieux face à Bologne

La situation est encore très différente selon les pays. Bien que presque tous les pays représentés ont déjà introduit tous les changements administratifs attendant à la Déclaration (adoption des 3 niveaux, formulation en ECTS...) beaucoup d'entre eux n'ont pas encore instauré le dispositif d'évaluation de la qualité (comme chez nous dans la partie francophone) par ex ou n'ont pas revu leur programme en termes de modules de cours et ne peuvent de ce fait pas encore prétendre à une pleine mobilité des étudiants.

La diversité existe aussi beaucoup dans le cadre des masters où de nombreuses orientations existent (gérontologie, nutrition, soins, santé mentale...). Certains masters permettent d'enseigner d'autres pas selon le type.

b) Formation et Conception du rôle de l'enseignant

Comment est formé l'enseignant en S.I. dans les différents pays ?

Qu'est ce qui est nécessaire pour être un bon enseignant ?

A partir de quand peut -on être professeur ?

Combien d'expérience clinique est nécessaire ?

Quel type de formation pédagogique est nécessaire ?

Les résultats des discussions entre pays montrent une grande diversité dans les cursus de formation de l'enseignant en soins infirmiers.

Les enseignants accordent de l'importance à leur formation mais doivent faire face à des contraintes telles que le manque de temps, l'obligation à d'autres tâches, la rigidité des structures au niveau des programmes.

Les conclusions élaborées à partir de tous les comptes-rendus des différents rapporteurs montrent qu'il y a lieu de continuer à réfléchir sur la formation des enseignants, sur le développement de l'autonomie de l'étudiant dans son apprentissage, les modèles d'éducation et les différentes méthodes d'enseignement et d'apprentissage.

B. RENCONTRE DE GENEVE

Les participants au nombre de +/- 42 provenaient de 14 pays d'Europe.

Déroulement

Ces deux journées ont comporté :

- une présentation de la part des différents pays représentés de l'avancement des dispositions de Bologne et de la situation des enseignants (formation, compétences...)
- un exposé sur les modalités et les concepts théoriques concernant l'élaboration d'un « Référentiel de compétences »
- des travaux de groupes

Les consignes du 1^{er} travail en groupe étaient :

- lister les activités accomplies par les enseignants en soins infirmiers dans le quotidien
- classer ces activités selon les catégories et sous-catégories (référence à l'étude présentée à Maribor)
- ranger ces catégories selon leur importance

Les consignes du 2^{ème} travail en groupe étaient :

- présenter des suggestions de dissémination des idées exposées, débattues lors des Workshops de FINE.

La 1^{ère} journée s'est terminée par l'Assemblée Générale de FINE Europe.

En ce qui concerne mon exposé au nom de la Belgique Francophone

J'ai abordé deux aspects :

a) l'application des dispositions de Bologne

J'ai relaté le fait que le système de fonctionnement par année de nos cursus et la non restructuration complète de nos programmes en modules restaient un frein à la mobilité des étudiants.

J'ai aussi signifié que l'installation d'une évaluation de la Qualité de l'enseignement reste au stade préliminaire et concerne très peu encore les soins infirmiers.

b) la formation des enseignants et la détermination des compétences

J'ai présenté la mise en place du système C.A.P.A.E.S. en C. F. et souligné le fait que ce programme de formation d'enseignants a la particularité d'avoir été élaboré en termes de compétences. (j'ai traduit les 14 compétences).

Cette partie a particulièrement intéressé le public présent.

J'ai présenté aussi ma perception des choses quant à la manière de débattre du sujet qui nous préoccupe. J'ai en effet insisté sur la nécessité de repérer en quoi nous professeurs en S. I., sommes différents des autres enseignants de l'enseignement supérieur, donc de travailler en termes de spécificités de notre enseignement.

Cette réflexion m'étant venue après une revue fouillée de la littérature concernant les référentiels ainsi qu'en approfondissant le fait que les compétences élaborées dans le CAPAES conviennent quel que soit le secteur d'enseignement.

En ce qui concerne le tour de table des différents pays

Voici les quelques éléments que j'ai retenus :

Roumanie

La représentante, directrice d'une école énonce le besoin de développer la compétence des enseignants en soins infirmiers dans son pays. Elle insiste sur la nécessité de pousser ses enseignants à une réflexivité sur leur travail ainsi que d'augmenter la collaboration entre les différents professionnels de la santé. Elle souhaiterait modifier le type d'enseignement en introduisant l'A.P.P., l'E-Learning et des supports de cours sous forme de DVD, CD...

Portugal

L'enseignement se déroule dans des institutions publiques et privées de type instituts polytechniques et universités.

Il y a un véritable challenge pour tout établissement en termes d'autonomie, taille, diversité et ressources.

La représentante insiste sur le fait qu'ils veulent maintenir une formation de 240 ECTS au niveau de leur formation d'infirmières en Soins Généraux pour pouvoir avoir le temps d'intégration nécessaire pour les étudiants. De par leur insistance auprès des autorités, ils peuvent donc maintenir cette formation en 4 ans.

Croatie

Depuis 30 ans, la formation d'infirmière se faisait en 2ans. Le Bachelor est installé depuis l'an 2000 seulement. Tous les professeurs enseignants dans les écoles sont employés par l'hôpital. Cet aspect doit être approfondi car selon

l'interprétation que l'on fait de ce message, cette situation peut être positive ou pas.

Un master est organisé en 120 ECTS (type de master spécifique en soins infirmiers ?).

Espagne

Le cursus est identique à 70% dans toutes les écoles car déterminé par les autorités de par leur caractère obligatoire.

Les professeurs infirmiers dans ces écoles ont des Masters ou Doctorats mais dans des disciplines autres que les soins infirmiers car jusqu'à peu ce n'était pas accessible dans ce pays. Actuellement, +/- 10 universités en Espagne, offrent des masters en Sciences Infirmières/management.

Italie

Depuis l'an 2000, la formation est entrée à l'université et la possibilité d'avoir un Doctorat en nursing existe. La nomination en tant que professeur à l'université se fait sur base des publications dans des revues à haut facteur d'impact ce qui rend l'accès difficile pour les infirmières à une position académique.

Slovénie

Population de 2.000.000 habitants

5 écoles en soins infirmiers pour tout le pays. Elles sont occupées à mettre en place toutes les recommandations de Bologne.

Comme ils n'ont pas de professeurs formés au niveau du master ou du doctorat, ils font venir des enseignants de Finlande et d'Angleterre, mais cela cause des problèmes de coût et de langue.

Estonie

Population de 1.300.000 habitants

2 écoles en soins infirmiers pour tout le pays.

Depuis 2002, cursus 3+2.

Depuis 2007, les employeurs et enseignants travaillent à l'élaboration d'un curriculum basé sur les compétences (sera finalisé pour 2009). Ils introduisent une structure en modules et veulent développer les méthodes de pédagogie active.

Les enseignants en soins infirmiers sont poussés à une approche réflexive sur leur travail par l'obligation de remise régulière de rapports d'activités.

Autriche

Les professeurs qui enseignent actuellement ont une formation dans leur domaine mais aucune formation au niveau pédagogique. Ces enseignants qui pour la plupart ont la cinquantaine, ne sont pas très heureux de l'obligation actuelle d'avoir un titre pédagogique (durée = 1 an).

De plus, le système dans ce pays peut varier d'un lander à l'autre.

Suisse

Ils veulent créer un Institut de Soins Infirmiers à Lausanne. Le gouvernement dit que les 3 universités qui ont déjà un niveau de Master doivent discuter et se mettre d'accord sur le curriculum.

Le représentant de la Suisse évoque la problématique de plusieurs niveaux de formation pour un seul travail (cette réflexion fait écho pour quelques des pays présents). Dans le futur, leur souhait est d'arriver au niveau Bachelor pour le niveau minimum.

Bulgarie

4 ans de formation

Royaume Uni

La représentante relate un changement d'attitude positif de la part du R.U. vis-à-vis du processus de Bologne. En effet, dans les 10 prochaines années, beaucoup d'efforts seront faits en termes de mobilité, coopération, harmonisation, éducation tout au long de la vie et E.C.T.S.

En ce qui concerne l'exposé de D. Lemenu sur l'élaboration de référentiel de compétences

La conférencière expose la procédure de construction d'un Référentiel de Compétences (RC). Elle insiste sur la notion d'adéquation car elle précise que si les compétences sont identiques d'un pays à l'autre, il faut cependant penser en terme de cohésion de la formation avec le contexte professionnel du pays et les normes.

Le R.C. est le point de départ à la création d'autres outils et notamment la gestion des ressources humaines.

Le RC est un guide pour l'élaboration du R. de formation et d'évaluation ainsi que pour la construction du R.C. pour les professeurs. De plus, précise-t-elle, un R.C. doit être revu régulièrement car les choses changent.

En ce qui concerne l'Assemblée Générale

Révision des conditions de membres

Présentation du rapport d'activités de l'association et des différentes collaborations de FINE avec d'autres associations internationales de niveau européen et mondial.

En ce qui concerne les travaux de groupe

Peu à peu se dégagent des grandes lignes et un consensus sur les activités et les attitudes que les différents pays reconnaissent comme étant primordiales dans l'exercice de la fonction d'enseignant en soins infirmiers.

Cette étape n'est cependant pas évidente au vu des réalités tellement différentes d'un pays à l'autre tant pour l'exercice, le niveau de la fonction que du niveau de formation des enseignants.

Ces différentes activités sont listées selon la proposition (cf exposé à Maribor)

- Compétences de l'enseignant en tant que PERSONNE
- Compétences opératoires en tant qu'ENSEIGNANT
- Compétence en tant qu'AGENT DYNAMIQUE
- Compétence en tant que COLLABORATEUR

En ce qui concerne le travail futur

Pour le prochain Workshop les 8 et 9/5/2008 en Croatie

Chaque pays doit récolter tout document en rapport avec la formation, les compétences des enseignants en S. I. (documents législatifs, littérature, obligations...)

Pour la 7^{ème} Conférence de FINE Europe les 8 et 9/10/ 2008 Plovdiv (Bulgarie)

Les membres du WK doivent élaborer une synthèse de ces différentes rencontres.

Thème du colloque

La formation infirmière en mouvement. Les compétences des formateurs interrogées.

Informations complémentaires voir site : <http://www.fine-europe.eu/>