

COMPTE RENDU DU WORKSHOP DE FINE EUROPE

Ljubljana (Slovénie) du 29 au 30 Septembre 2011

Rapporteur : A Santucci

Thème : Formation en Soins Infirmiers au niveau de 2^{ème} cycle

Objectif général

Soutenir l'enseignement et la formation du 2^{ème} cycle au vu du Processus de Bologne, de la Directive Européenne sur la reconnaissance des qualifications professionnelles et du Cadre Européen des certifications.

Objectifs spécifiques de l'atelier

Explorer la position des différents cadres régissant la formation en Europe

Discuter du développement et des défis d'un Master en Sciences infirmières

Partager les ressources afin d'assurer le développement d'une formation de Master dans le futur et de soutenir tous les enseignants en soins infirmiers de tous les pays dans le développement de leur art et la qualité de leur pratique

Créer des opportunités pour partager /évaluer le développement de ces formations entre les nations

Elaborer un « kit » pour les enseignants afin de les aider à mieux comprendre l'importance de soutenir la formation tout au long de la vie pour les infirmières à travers l'Europe

Participants

Autriche, Brésil, Belgique (francophone et néerlandophone), Croatie, Espagne, Estonie, Portugal, Royaume Uni, Slovénie, Suisse,

Présentation de la situation en Slovénie

Population :

Exercice de la profession

Les infirmières et Sages femmes de Slovénie ont la possibilité de s'affilier à des associations. Celles –ci sont à caractère régional et regroupe toutes les infirmières de la zone quelque soit leur spécialité.

La Slovénie a aussi un Ordre National des infirmières/ sages femmes auquel l'inscription est obligatoire. Cet organisme tient le registre à jour et a l'autorité pour accorder/ renouveler ou retirer la licence à l'exercice de la profession.

300 infirmières sont actuellement au chômage ainsi que 100 assistantes.

Formation

Il existe plusieurs niveaux de formation : infirmières, infirmières assistantes et techniciens.

Il y a 8 écoles d'infirmières et d'infirmières- assistantes en Slovénie or le pays est petit.

Ce sont des écoles privées. Chaque école doit être évaluée tous les 7 ans mais comme le pays est petit, tout le monde se connait et donc l'évaluation est difficile à faire.

Ils ont crée le 1^{er} Master en 2007. Dans les écoles où existent des masters, les enseignants font de la 'enseignement, de la recherche développent des projets et collaborent au niveau international.

Ils ont l'ambition de créer à partir de l'année prochaine une « Faculté des Sciences de la santé ».

De manière générale, les présentateurs nous exposent les problèmes qu'ils vivent dans ce pays dans le domaine de la santé : sécurité des patients, nombre d'étudiants, qualité de la formation, inexistence de la recherche...

Les infirmières formées au Master ne veulent plus être en contact avec les patients ;

Introduction

Carroll Hal

Nous avons besoin d'avoir une formation très forte au 1^{er} niveau afin d'y greffer un 2^{ème} et 3^{ème} cycle.

Nous devons être au clair avec le fait qu'une différence existe entre Master Professionnalisant et master Académique.

Un patient doit pouvoir dire qu'il veut une infirmière et pas une assistante.

Contenu du Kit à élaborer à l'intention des enseignants en SI

Tout ce qui peut aider les collègues des tout pays

- un site sur lequel trouver
- littérature actualisée sur la formation
- recommandations et lois au niveau Europe et autres
- études de cas à exploiter dans les différents cycles de formation
- dispositifs pédagogiques
- glossaire avec les définitions de tous les termes liés à la formation/ formation tout au long de la vie/ Formation Continue/
- banque de données provenant des différents pays

Quelques infos présentées par les différents pays

Royaume Uni

2 types de Formation continue : soit en lien avec la pratique, soit au niveau académique.

Niveaux de formations : Bachelier/ Master / Doctorat

Selon les besoins des hôpitaux, ils se connectent avec des universités pour créer le programme nécessaire.

Inscription à l'ordre en Angleterre pour exercer. Cette inscription doit se renouveler tous les ans et est payante (80 euros). A chaque réinscription, l'infirmière déclare avoir poursuivi une formation continue. De manière aléatoire, l'ordre peut interpeler une infirmière et lui demander de prouver qu'elle a bien suivi une formation au cours de l'année précédente.

Brésil

191 millions d'habitants

235.000 infirmières

Existence d'infirmières, d'infirmières assistantes et de techniciens infirmiers.

Formation

Infirmières 4000H /5 ans (20% de pratique)

Techniciens infirmiers 1200H/2ans

Infirmières assistantes 700 h /1an

Belgique

Les Néerlandophones ont présenté l'historique de la formation au niveau du Master. Ils ont insisté sur le fait que nous étions les premiers pays en Europe à avoir des masters accessibles pour les infirmières.

Quant à moi, j'ai présenté la diversité des orientations au niveau du master en reprenant celles des différentes universités de la Communauté française.

Portugal

45 écoles . Ils n'ont pas assez de professeurs avec Master et Doctorat donc ils vont devoir se regrouper.

Video Conférence de Mme Mary Gobbi

L'oratrice débute son exposé en insistant sur l'importance de déterminer quel type d'infirmière on veut former au cours de ce niveau de Master.

A cet effet, elle nous présente les cadres existant qui peuvent nous fournir des critères de nature différente.

Cadres divers existants au niveau international/ européen

Critères intellectuels (Tuning)

Critères (Professionnels et Académiques)

Critères en lien avec la pratique (reflétant les responsabilités sociales, éthiques par ex)

3 axes de développement existent donc des infirmières formées au niveau de la Maîtrise : intellectuel, pratique et académique.

Elle insiste sur la notion de Compétence (combinaison de connaissances, compréhension, aptitudes) qui évolue selon le niveau de formation Bac/ Master/ Doctorat qui est concerné.

Elle reprecise les différences entre les termes de Compétence (qualité, abilité, capacité qui sont visées par l'étudiant et qu'ils doit démontrer à la fin du module) et d'Objectifs d'apprentissage (résultat mesurable qui nous permet de dire jusqu'à quel niveau la compétence a été atteinte – pas unique à l'étudiant -

formulation qui permet d'évaluer le degré d'apprentissage et voir si l'étudiant a atteint ou non le niveau requis qui est considéré au minimum).

Il est important aussi de se rendre compte que développement intellectuel peut ou ne peut pas se faire seul. La capacité de réflexion peut être efficace dans certains cas mais dans d'autres non. Faire progresser les capacités réflexives si pas expérience cela n'ira pas.

Il est aussi nécessaire de décider dans quel axe on va développer les compétences Recherche ? Management ? Spécialisation clinique ? Interdisciplinarité,

Travail en groupes

1^{er} temps se pencher sur l'aspect étudiant au niveau du Master (forces et faiblesses)

Diversité ++ selon les pays sur le plan du coût des études, de leur longueur, du nombre d'ECTS, d'orientations.

2^{ème} temps se pencher sur l'aspect enseignant au niveau du Master

Manque certain d'enseignants dans beaucoup de pays

Difficultés pour les enseignants au niveau de la charge de travail

Compétitions entre universités, entre facultés, entre collègues

Compétences des enseignants dans domaines divers : construction de curriculum, organisation et gestion/ esprit d'équipe/résolution de problèmes

3 Axes de travail à développer pour tout enseignant au niveau supérieur :
Enseignement- Recherche- Services à la Communauté

Résultats enquête FINE via internet

Livre Vert/ réaction à la Directive

Recommandations de FINE

Au moins 12 ans avant accès à la formation d'infirmière

Titre d'infirmière = au min 180 ECTS EQF : niveau 6

Changement de la présentation : suppression intitulés de cours et remplacement par Liste de Compétences

Futur

Prochaine Conférence de FINE Europe Cardiff 3 au 5 Octobre 2012 à Cardiff (RU) ;