

Soins infirmiers: potentiels offerts par les nouvelles formations

AG ASI NE JU, Neuchâtel, le 17 mars 2011

Annie Oulevey Bachmann
Professeure HES
Inf. spéc., MA, MSc, étudiante au doctorat
Déléguée de la section ASI Vaud
a.oulevey@ecolelasource.ch

Environnement

- Vieillesse de la population
- Augmentation des maladies chroniques
- Coûts de la santé
- Effectifs professionnels œuvrant dans le domaine de la santé

(Wanner, Sauvain-Dugerdil, et al., 2005; OMS, 2006; Guinchard, 2007; Kickbush, Seematter & Büla, 2008; OECD, 2008; Jaccard Ruedin & Weaver, 2009)

- Transformation des curricula
- Création de nouveaux métiers

Formations

- Bachelor HES: infirmière-er
- CFC: assistant-e en soins et santé communautaire
- Attestation: **n'est pas un titre professionnel!**
 - NB: introduite sans étude évaluative sérieuse sur les modes de collaboration possibles entre infirmières et ASSC et la plus-value de ce tandem en termes de qualité et d'efficacité des prestations aux populations
 - Pilotage ? Image donnée au public en terme de méthode de gestion ?
- Physiothérapeutes HES
- Ergothérapeutes HES
- Diététicien-ne-s HES
- Sage femme HES
- Médecins: introduction du processus de Bologne, autres changements majeurs dans curricula

3

Quelques conséquences

Nécessaire remise en question:

- Distribution des territoires professionnels
- Rôles respectifs des différents corps de métiers: skill-et grade-mix

(Imhof et al., 2011; OFFT, 2010; Brönimann, 2009; Geschwindner, 2009; Schubert 2009; Künzi et Detzel, 2007; Ludwig, Mondoux, & Schaefer, 2007)

- Ressources présentes dans les nouvelles formations pour aider à leur résolution

Sphère des soins infirmiers 1

- Révolution de velours
 - Niveau tertiaire universitaire pour la formation de base romande en soins infirmiers: Bachelor HES
 - Création CFC ASSC: → base légale fédérale, autonomie pour certains gestes dans certaines situations
 - Imputabilité des infirmière-ers: leadership

5

Sphère des soins infirmiers 2

- Champ d'exercice professionnel des ASSC ajusté, dans son étendue, à celui des infirmières-ers
 - Axe des soins infirmiers: services rendus aux personnes et aux groupes vivant des expériences de santé et / ou de maladie...
 - Axe des services rendus aux organisations: logistique...
 - **Axe des services rendus à la médecine: assistance à la mise en œuvre et suivi des traitements médicaux...**
- Développement identité professionnelle infirmière: → repenser les fonctions professionnelles donc les contenus et modes de formation

(Brönimann, 2009; Nadot, 2008; Gobet, 2007; Ludwig, Mondoux, & Schaefer, 2007)

Risques

- Résistance aux changements ?
- Adhésion à l'impératif de leadership infirmier (imputabilité)?
- Ne pas se considérer comme spécialistes des situations complexes ?
- Maintien d'une confusion des rôles: infirmières-ers comme ASSC+ ?
 - → difficulté de reconnaissance des ASSC
 - → modèle professionnel équivoque pour nouvelles infirmières et nouveaux infirmiers
 - → message politique peu clair aux décideurs
 - → pas de garantie offerte à la population en termes d'accès à des prestations fondées scientifiquement et pilotées avec le souci de résultats performants

Taxonomie de compétences élevée

... et pistes

- Partage des tâches entre infirmières-ers et ASSC questionne construction identitaire infirmière:
 - Quel est l'apport spécifique à la santé de la population ?
 - De quoi être redevables aujourd'hui et demain ?
 - Comment composer les équipes de demain ?
- Pour répondre aux enjeux à venir:
 - Nouvelle définition des rôles et des profils de poste
 - Recomposition des équipes basées sur les évidences
 - Redécoupage des territoires disciplinaires

(Imhof et al., 2011; De Geest et al., 2008; Künzi et Detzel, 2007)

8

Programmes de formation 1

- CFC d'ASSC:
 - Assistantes très bien formées pour seconder efficacement infirmières-ers
- Bachelor of Sciences en Soins infirmiers:
 - Niveau de formation propre aux échanges interprofessionnels
 - Leadership et utilisation de résultats de recherche dans les interventions
 - Accès aux formations post-graduées
- Master ès Sciences en Sciences infirmières:
 - Pratique infirmière avancée: travail en cours pour définir les modèles adéquats
 - Enseignement
 - Recherche
- Doctorat en Sciences infirmières :
 - Développement des connaissances disciplinaires pour la pratique et le renouvellement des interventions infirmières

Programmes de formation 2

- Système global, cohérent et comparable aux autres professions.
- Permet de relever les défis de santé publique:
 - Nécessité d'élargissement du champ professionnel
 - Développement de la part spécifique de l'activité infirmière: approfondissement des savoirs scientifiques sur le soin des personnes, des familles ou des groupes pour intervenir, évaluer et réajuster de manière rigoureuse

10

Élargissement

- Piste classique suscitant des discussions
 - Au sein de la profession infirmière
 - Chez les collègues médecins

(Giger & De Geest, 2008; Künzi & Detzel, 2007)

«The advanced practice of nursing is not the junior practice of medicine»

(Hamric, 2009)

- Education interprofessionnelle pour dialoguer

(Gallant et al., à paraître)

11

Approfondissement

- Savoirs disciplinaires: des mondes à découvrir
- Sciences infirmières: colonne vertébrale des curricula Bachelor, Master et Doctorat
- Connaissances théoriques et évidences empiriques au service de la gouvernance des processus de soin. Prise en compte de l'expérience des professionnels présents et des ressources à disposition dans l'environnement.
- Savoirs disciplinaires:
 - Source du renouvellement de la construction identitaire
 - Réponses performantes, sensibles et adaptées aux problématiques sanitaires à venir

(Rodgers, 2005; Dallaire, 2008; Pepin et al., 2010)

12

Mon rêve...

- Au service de la population, conjuguer:
 - Expertise clinique, connaissances spécialisées des personnes déjà diplômées
 - Compétences et connaissances disciplinaires des nouvelles infirmières-ers BSc, MSc et PhD
- Soins infirmiers en milieu aigu, dans la communauté, dans les lieux de vie:
 - Solution performante pour des publics cibles précis
- Par exemple: «Dispensaires» de quartier:
 - Offre interprofessionnelle; développer les ressources des personnes chroniquement atteintes dans leur santé
 - Elaboration d'interventions visant la prévention et la promotion de la santé
 - Lieu de formation et de recherche clinique

SYNERGIES

13

En somme...

- Etre centré-e-s sur la santé de la population
- Utiliser les évidences à disposition pour développer les soins infirmiers de demain
- Débattre de l'**élargissement** du territoire professionnel infirmier en partant des situations concrètes
- Aller résolument dans le sens d'**un approfondissement** disciplinaire

14



Je vous remercie de votre attention...

15