Le professionnel en devenir dans les services aigus

Degueldre Blaise

Henallux

Administrateur AFIU

Plan de l'exposé

Contexte actuel

- ❑ **Formation Infirmière**
- ❑ **Génération Z**
- ❑ **Management Institutions Hospitalières**
- ❑ **Evolution des Services Aigus**

Comment favoriser le passage du stade de novice au stade d'expert ?

Pourquoi faire évoluer la formation infirmière ?

- Réduire la mortalité
  - Each 10% increase in the proportion of nurses with a bachelor's degree in hospitals is associated with a 7% decrease mortality (The Lancet: 26 February 2014 Aiken L.H. at al.)

- Réduire les incidents critiques, les infections nosocomiales
- Améliorer la qualités des soins
- Favoriser la santé et le bien-être
- Améliorer l'attractivité et visibilité de la profession
- Favoriser la mobilité des professionnels infirmiers en Europe

C. Dury, Caen CEFIEC, 2015

Directive 2013/55/UE (art. 31 & 6 bis) :

4600h d'enseignement théorique et clinique

- Durée de l'enseignement théorique: **au moins un tiers** de la durée minimale de la formation

- Durée de l'enseignement clinique: **au moins la moitié** de la durée minimale de la formation **(soit 2300h)**

« Le volet de la formation d'infirmier par lequel les candidats infirmiers apprennent, **au sein d'une équipe, en contact direct avec un individu sain ou malade et/ou une collectivité**, à organiser, dispenser et évaluer l'ensemble des soins infirmiers requis à partir des connaissances, des aptitudes et des compétences acquises. Le candidat infirmier apprend non seulement **à travailler en équipe, mais encore à diriger une équipe et à organiser l'ensemble des soins infirmiers, y compris l'éducation de la santé** pour des individus et des petits groupes au sein des institutions de santé ou dans la collectivité.»

Evolution des études

Functiemodel voor de verpleegkundige zorg van de toekomst (studies en opleiding)
Modèle de fonctions pour les soins infirmiers du futur (études et formation)

Goedgekeurd door de Federale Raad voor Verpleegkunde tijdens de vergadering van 4 juli 2017
Approuvé par le Conseil Fédéral de l'Art Infirmier en sa séance du 4 juillet 2017

Algemene zorgen Soins généraux		Gespecialiseerde zorgen Soins spécialisés		Advanced practice nursing Soins de pratique avancée	
Zorgassistent Assistant de soins *Health care assistants*	Verpleegkundige * Infirmier* *Registered nurses*	Gespecialiseerde verpleegkundige Infirmier spécialisé Specialized nurses	Verpleegkundig consulent Infirmier consultant *Nurse consultants*	Verpleegkundig specialist Infirmier de pratique avancée *Advanced Practice nurses*	Klinisch verpleegkundig onderzoeker Infirmier chercheur clinicien *Clinical nurse research consultants*
HBO (3 jaar/ans) 180 ECTS Niv 5	Bachelor (4 jaar/ans) 240 ECTS Niv 6	Specialisatie/ spécialisation Min 20 ECTS Niv 6	Specialisatie / spécialisation + spec VC/IC (20 ECTS) Niv 6	Master ANP (2 jaar/ans) 120 ECTS + specialisatie / spécialisation Niv 7	Doctorat Niv 8

*Beantwoordt aan het beroeps- en competentieprofiel Verpleegkundige verantwoordelijk voor algemene zorg goedgekeurd door FRV
*Répond au profil professionnel et de compétences de l'infirmier responsable de soins généraux approuvé par le CFAI

« 50% d'inscrits en moins en Wallonie et 30% en moins à Bruxelles »

« La durée moyenne de carrière en milieu hospitalier pour les infirmiers est de 5 à 7 ans »

« Pénurie d'infirmières en Belgique 2019 - 2020 »

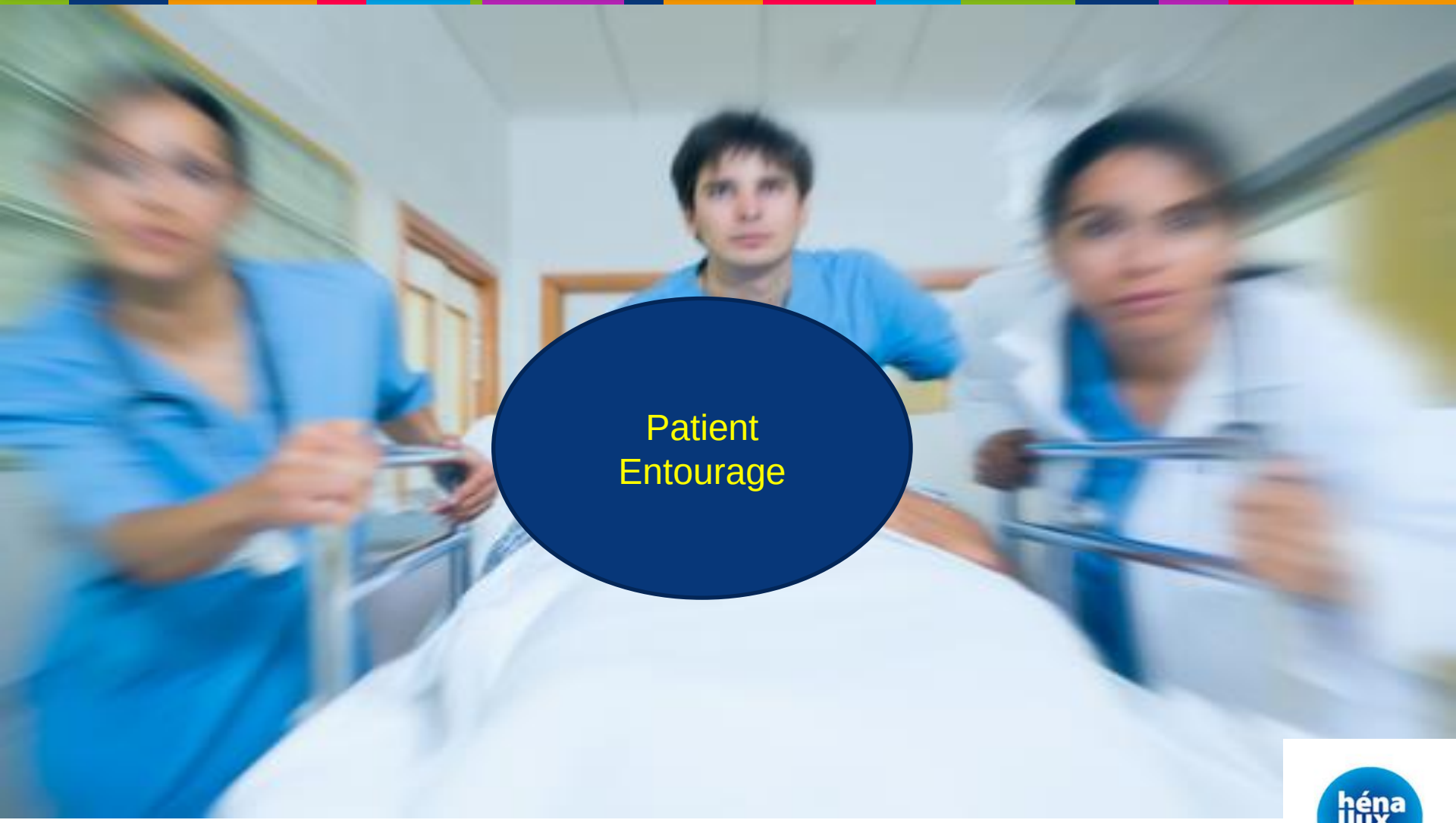
« Manque d'infirmiers : pas seulement une question de nombre insuffisant d'étudiants »

«C'était mieux avant !»

ina.fr

Cap sur la génération Z

L’hôpital : une entreprise comme les autres



L'hôpital : une entreprise comme les autres

Budget
Croissance
Bénéfices

Culture d'entreprise
Qualité
Excellence

Management
Valeurs
Stratégies

Avenir profession
Fusion
IFIC
Réseaux Hospitaliers

Taux d'occupation
Fermeture services
Charges administratives

L’hôpital : une entreprise comme les autres

Gestion des Evénements Indésirables

- **En France,** une enquête nationale sur les évènements indésirables graves associés aux soins (EIG) a estimé, en 2009, leur nombre entre **275 000 et 395 000 par an.**

- **En Belgique**, on estime à **20.000** par an le nombre des victimes d'erreurs médicales, et parmi elles, près de 2.000 décès.

- Malgré de nombreux efforts, la **pratique médicale** (et en particulier l'anesthésie) reste classée par le Pr Almaberti comme un **système « moyennement sûr »** (l'aviation commerciale et le nucléaire étant classés comme des « systèmes ultra-sûrs »).

- **70 % des erreurs** sont dues à des **facteurs humains**….

Evolution des Service Aigus

Services Aigus

=

(Incertitudes + Contraintes)

× Nombre de patients

Comment favoriser le passage du stade de novice au stade d'expert ?

De Novice à Expert …

Stade 1 : Novice

- **aucune expérience**
- dépend entièrement **des règles** qui lui ont été enseignées pour les guider dans leurs actes
- leur pratique est **limitée** à gérer des paramètres mesurables
- ce stade est caractérisé par **une grande insécurité**

Benner P (2003). « De novice à expert ». Excellence en soins infirmiers » Paris : Edition Masson

De Novice à Expert …

Stade 2 : Débutante

- Elle a fait face **à suffisamment de situation réelles**
- Elle doit être encadrée pour **établir des priorités**
- Elle doit être **encadrée dans le milieu clinique.** Les soins doivent être vérifié **par une infirmière compétente**
- Elle doit recevoir **des informations précises, détaillées et explicites (tuteur - parrainage - grand frère)**

Benner P (2003). « De novice à expert ». Excellence en soins infirmiers » Paris : Edition Masson

De Novice à Expert …

Stade 3 : Compétente

- Elle a une expérience de **2 - 3 années** dans **un même service**
- Elle sait déterminer quels aspects de **la situation** sont **importants**
- Elle **maîtrise** les choses et est capable de faire face aux **situations imprévues**
- Elle doit tirer bénéfice d'exercices de **prises de décision** et de **simulations**

Benner P (2003). « De novice à expert ». Excellence en soins infirmiers » Paris : Edition Masson

De Novice à Expert …

Stade : Performante

- Elle apprend par **l'expérience** quels **événements typiques** risquent d'arriver dans **une situation donnée** et comment il faut **modifier** ce qui a été prévu pour **faire face** à ces **événements**
- **Signal d'appel précoce**
- Elle apprend mieux quand on utilise **des études de cas** et la **simulation**

Benner P (2003). « De novice à expert ». Excellence en soins infirmiers » Paris : Edition Masson

De Novice à Expert …

Stade 5 : Expert

- Elle comprend de manière **intuitive** chaque situation et appréhende directement le problème
- véritable **« savoir »** ou **« connaisseurship »**
- Modèle de **l'infirmière en pratique avancée**
- **Documentations, recherches …**

Benner P (2003). « De novice à expert ». Excellence en soins infirmiers » Paris : Edition Masson

De Novice à Professionnel en 4 années

Durée de l'enseignement clinique: **au moins la moitié** de la durée minimale de la formation **(soit 2300h)**

- **2325 H**
  - Bloc 1 : 3 semaines (SGA)
  - Bloc 2 : 15 semaines (SSP - SGA1 - SGA 2)
  - Bloc 3 : 19 semaines (SAD - SGA - Option)
  - Bloc 4 : 21 semaines (Organisationnel SGA - SC - Option)
- **Stages Erasmus**
- **Stage Nord/Sud**
- **Accompagnement MFP**

De Novice à Professionnel en 4 années

Durée de l'enseignement théorique: **au moins un tiers** de la durée minimale de la formation

- **SR 401 : Analyse de la pratique professionnelle/organisation et coordination des soins**
  - Praticien réflexif
  - Organisation et coordination des soins
- **SR 402 : Soins spécialisés : unité optionnelle**
- **SR 404 : Soins et société plurielle**
  - Politique migratoire et droit de l'homme
  - Approche des soins aux personnes de culture/religion différente
- **SR 405 : Travail de fin d'étude**

De Novice à Professionnel en 4 années

- **Communication**
  - Communication professionnelle et E Santé
  - Organisation et coordination des soins : patient partenaire, leadership …
  - Collaboration et délégation interdisciplinaire : gestion de conflit

- **Pédagogie Active :**
  - AIP - ER
  - Séminaire - congrès
  - Gestion de projets - recherche
  - APP
  - ECOS

- **Pédagogie par simulation**

Typologie (Jetté et Charrette, 2010)

Simulations écrites

- histoire de cas
- scénario

Modèles tri-dimensionnels

- mannequin de base

Simulateurs sur écran

- logiciel
- vidéo
- réalité virtuelle

Patients standardisés

- patient réel ou simulé
- jeux de rôle

Simulateurs de fidélité intermédiaire

- mannequins programmés par ordinateur, mais pas entièrement interactif

Simulateurs haute-fidélité

- mannequins de simulation haute-fidélité interactifs

Simulation par réalité virtuelle

- **Simulation d'un environnement réel par des images de synthèse tridimensionnelles.**
- **Etre humain pénètre et interagit avec l'environnement de synthèse**

L'utilisateur porte normalement des lunettes ou un casque (HMD)

Les périphériques haptiques fournissent des feedbacks (forces, vibrations)

NaSim

Simulation par réalité virtuelle

De Novice à Expert …

Entretien de s… …sonne au bon endroit

- CV et lettre de …
- Expériences et …
- Posture profess…
- Communication…

- **Evaluer des c…**
- **Evaluer des c…**
- **Evaluer la mot…**
- **Affinité avec l'…**
- **Affinité avec l'…**

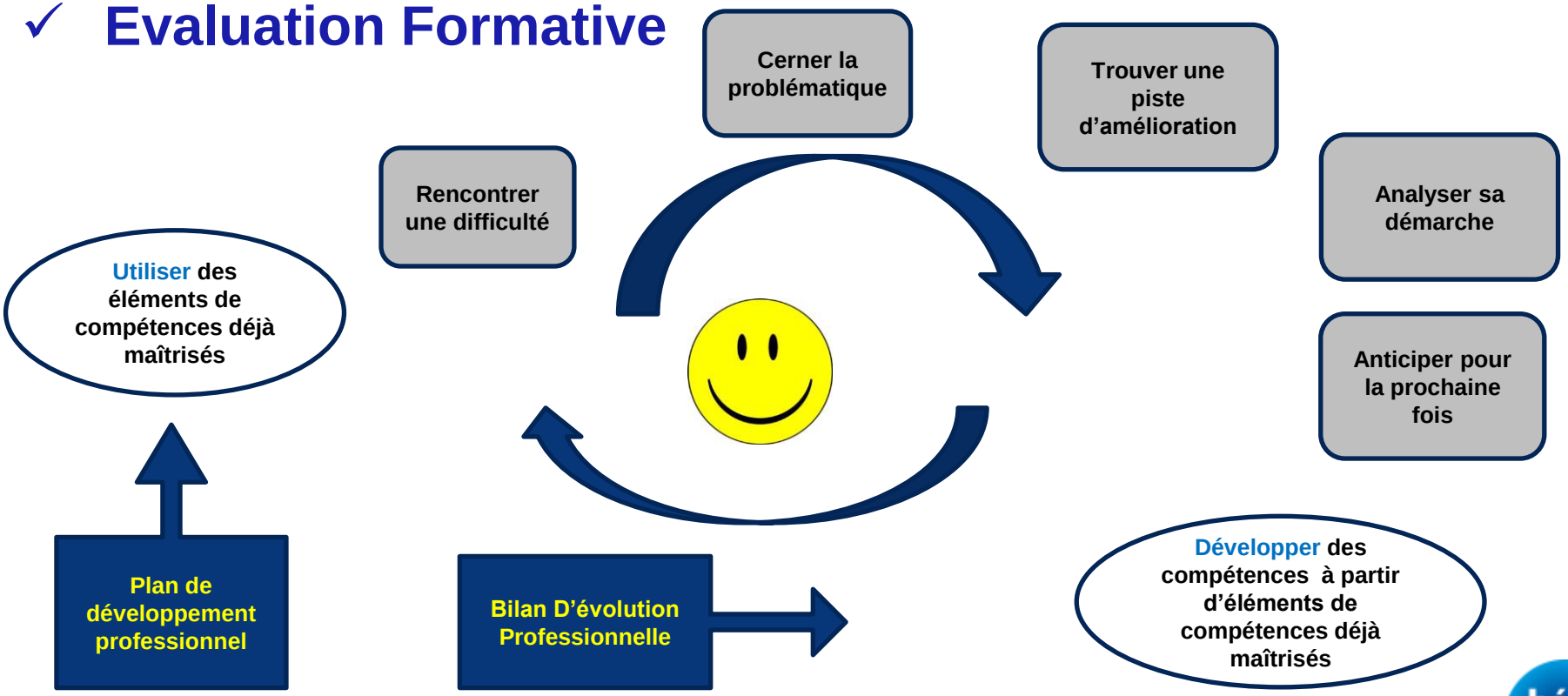
De Novice à Expert …

- ✓ **Accueil Personnalisé**
- ✓ **Plan de Développement Professionnel**

basé sur le référentiel des compétences BIRSG

De Novice à Expert …

- ✓ **Objectifs d'apprentissage**
- ✓ **Entretien de fonctionnement - Feed-Back régulier**
- ✓ **Evaluation Formative**

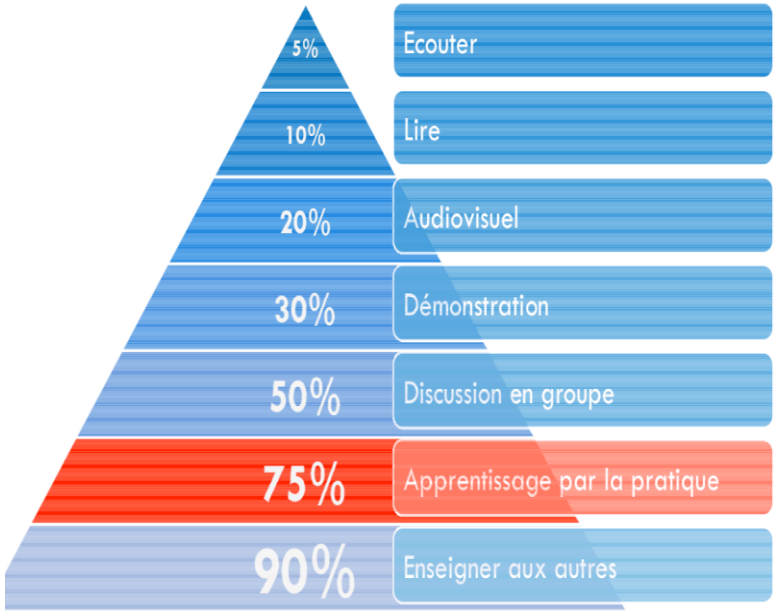


D'après Laforturne, 2008

De Novice à Expert …

Plan de formation personnalisé

- **Institutionnelle**
- **Congrès**
- **E Learning - Mooc**
- **Simulations inter- disciplinaires**
- **Collaboration avec les FC des HE**
- **Former les talents de demain**



National Training laboratoires of Bethel (Maine USA)

Comment les Z'accueillir ?

- **Embauche de stagiaires**

  Intégration - Bien-être - Motivation

- **Ne plus parler de métier, mais de missions …**

- **Il va être difficile de les fidéliser**

- **Equilibre entre vie professionnelle et vie personnelle**

- **Moins individualiste, plus collaboratif**

Comment les Z'accueillir ?

- **Management d'égal à égal : confiance et écoute**
- **Rester transparent : critiques positives**
- **Objectifs et feed-back**
- **Cadre de travail agréable**
- **Ne pas chercher à les canaliser : autonomie**
- **PDP et PFP**

Comment cohabiter au travail

- **une ambiance : de et au travail**
- **une formation : apprendre ensemble**
- **une inspiration: réfléchir et s'épanouir**
- **une socialisation: tisser des liens**
- **une performance: pour de meilleurs résultats**
- **Une collaboration : travailler en équipe**

Travailler en équipe pluridisciplinaire

Evolution des Service Aigus

Services Aigus

=

(Incertitudes + Contraintes)

× Nombre de patients

Heureux dans les services aigus

=

(soigner + Apprendre)

× Nombre d’années

Merci de votre attention

Il faut s'efforcer de rester jeune comme un Beaujolais et de vieillir comme un Bourgogne …

Robert Sabatier