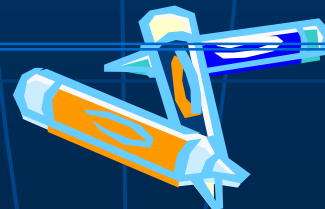


**Les nouveaux enjeux de la
réforme des études en soins
infirmiers :
Quelles expériences pour la
formation aide-soignante ?**

**Présentation pour la journée de
formation du GERACFAS**

**Pascal ASCENCIO
9 juin 2011**




Présentation de la formation en soins infirmiers (programme de 92)

■ Une formation en alternance

- 50 % en IFSI
 - Apports théoriques par des médecins...
 - Approches cliniques en salle de TP
 - Des travaux dirigés sous forme d'étude de cas
 - Présentation d'une situation clinique complexe et questions théoriques au regard de cette situation (visée comportementaliste : questions - réponses)
 - Evaluation des connaissances à partir de questions de cours
- 50 % en stage
 - Evaluation sous forme de mise en situation professionnelle
 - Evaluation du stage avec appréciation et note

Le référentiel de 2009

- Sa construction de 2004 à 2009
- 10 compétences 
- 4 concepts clés
 - La compétence
 - L'alternance intégrative
 - Apprendre à apprendre (APP)
 - L'intégration
- Des principes pédagogiques incitatifs :
 - Comprendre
 - Agir
 - transférer

Des programmes et des apprenants qui changent...

- ... 79 – 92 : pas de changement dans les méthodes pédagogiques
 - Construction de type « traditionnel »
 - Formation hospitalo-centrée
 - Savoirs médicaux
 - Questions – réponses
- 2009 : il est nécessaire de changer... nos approches pédagogiques...
 - Une demande formelle des textes mais surtout de la didactique d'apprentissage :
 - Approche socio-constructiviste
 - Favoriser le questionnement
 - Le raisonnement clinique cœur métier
 - L'analyse des pratiques centrale dans les approches

Mes orientations pédagogiques

- Partir du constat (la réforme, les étudiants, les formateurs...)
- Exposer l'approche théorique des situations problèmes
- Expérimenter :
 - Passer du TD aux situations problèmes orientant l'approche pédagogique du raisonnement hypothético-déductif

Un constat en 2006...

Un questionnement de départ

- **Un constat :**
 - Ils ne vont pas (ou peu) en cours théoriques et réussissent !
- **Un questionnement :**
 - Comment construisent-ils leurs savoirs ?
 - Quelles stratégies d'apprentissage utilisent-ils ?
 - Qu'est-ce qui fait sens pour eux ?
 - Et aujourd'hui avec le référentiel de 2009 ?
- **des impacts** (y compris architecturaux !)



La méthode des cas

l'étude de cas, les travaux dirigés

- Elle s'inscrit dans une logique :
 - D'analyser la situation,
 - Poser le problème,
 - Et ensuite apporter des solutions
- **Questionnement :**
 - Il ne s'agit pas de savoirs que l'on cherche à produire mais des solutions :
 - ce qui suppose que les étudiants aient déjà appris avant de faire l'exercice.
 - Instaurer ensuite une dynamique de groupe où chacun participe
 - Exercice favorable aux leaders, aux experts

vérifier que les étudiants savent



Le prosit : problème situation ou situation problème (réf. à J. P. DONCKELE)

- Pas d'enseignement magistral
 - Ni avant, ni après
 - Le prosit c'est d'abord le problème
 - Pas de problème fermé avec une solution (comme dans l'étude de cas)
 - Un texte court, une vidéo, une image...
 - Qui résulte d'une série de phénomènes dans un contexte donné (impression de réalité – capacité à se projeter)

L'analyse par problème

- Amener les étudiants à problématiser...
 - Dépasser :
 - les « leçons à apprendre »
 - Les problèmes à résoudre
 - Ne pas réciter avant de raconter...
 - Laisser libre cours à la créativité :
 - Apprendre à sculpter le problème-situation
 - pour lui donner une première forme... un début de problème
 - en se questionnant...
 - en envisageant les différents angles d'approche
 - ...



La situation-problème (M. FABRE)

- On privilégie le questionnement
- Le problème :
 - Construction d'une situation dont la solution n'est pas immédiatement accessible et nécessite :
 - Un effort
 - Un engagement
 - Passer d'un savoir que...
 - À un savoir comment...

La situation-problème (M. FABRE)

- **Réaliser des inférences** à partir de ses connaissances
 - Du type si... alors... (induction d'un raisonnement, d'une capacité à argumenter)
- **Le problème ouvert :**
 - Il vise la recherche à partir des connaissances sans faire appel à un nouveau savoir
 - Faire le lien avec les connaissances acquises



Bilan de cette expérience

- **Les étudiants :**
 - Satisfaction
 - Des limites :
 - Nécessité d'une synthèse
 - Convient à une majorité
 - Des étudiants restent en difficulté
- **Les formateurs :**
 - Satisfaction
 - Des limites :
 - Consommateur de temps
 - Impression de manques
 - Faire évoluer les modalités d'évaluation
- **Les résultats théoriques :**
 - Quasi-identiques sur les notes
 - De meilleurs résultats aux évaluations de rattrapage



Pour nos apprenants aides-soignants

- Organiser les enseignements pratiques et « théoriques »
- Accompagner les encadrants – tuteurs- sur cette approche en stage centrée sur l'acquisition des compétences
- Oser et expérimenter pour aller à l'essentiel

La construction du savoir et l'abstraction (B. M. BARTH)

- Hypothèse et vérification
 - Permettre le passage la vérification, le passage vers une généralisation, un transfert
 - Dépasser l'abstraction « locale »
 - L'apprenant ne retient que les exemples
 - Il sait reproduire (le savoir que, le savoir) pas d'appropriation
 - Permettre la généralisation

L'approche du raisonnement clinique

- 3 grands principes :
 - **Comprendre**
 - La spécificité de la discipline infirmière et aide-soignante en France (approche pluriprofessionnelle)
 - **Pratiquer**
 - Repérer les opérations mentales qui servent à poser le jugement clinique à partir du modèle tri-focal
 - **Enseigner et apprendre**
 - Permettre le passage de novice, débutant vers l'expert (infirmière et aide-soignante)

CONCLUSION

- La compétence est liée aux situations de travail
- Elle progresse en fonction de l'expérience (développement du jugement clinique)
- L'enjeu pour les formateurs :
 - Former les étudiants dans l'élaboration de leur jugement clinique et donc résoudre des situations-problèmes
 - Observation +++ (se mettre en capacité de voir !)
 - Questionnement
 - Induction-inférences-déduction
 - Raisonner et non appliquer
 - Rendre la situation-problème mobile d'apprentissage

CONCLUSION

L'approche de la compétence

- Une question autour du savoir ou savoir
 - **Savoir que** :
 - pour répondre à une question
 - **Savoir comment** :
 - Savoir faire, mener une action, capacité à agir
 - **Savoir pourquoi** :
 - Le savoir raisonné, la capacité à argumenter qui vise la compréhension, la conscientisation



**Permettre l'appropriation et donc la
professionnalisation**



L'enjeu pédagogique rendre

les situations de soins clés apprenantes

- **Repérer les pathologies prévalentes dans l'unité de soins** (ou des modalités de prises en charge des personnes en demande de santé)
 - Approche épidémiologique
 - Références théoriques et cliniques (pathologies, thérapeutiques...)

- **Transformer la pathologie prévalente en situation de soin clé**
 - Référence à une prise en charge type : Mme S.
 - Quels sont les besoins de santé de cette personne ?
 - Quels sont les actes réalisés sur prescription ?
 - Quelles sont les actions mises en œuvre à l'initiative de l'infirmière ?

- **Se questionner sur chaque acte et actions réalisés**
 - Quels savoirs sont nécessaires pour comprendre la situation
 - Quels savoirs sont nécessaires pour la réalisation des actes

- **Quelles approches pédagogiques proposées ?**
 - Pour les professionnels
 - Pour les étudiants

Bibliographie construction théorique

- **L'approche des situations problèmes**
 - Jean-Paul DONCKELE
 - Michel FABRE
- **Le savoir en construction et l'apprentissage de l'abstraction**
 - B. M. BARTH
- **Le raisonnement clinique infirmier en France**
 - Th. PSIUK et Marchal
- **L'approche par compétences**
 - B. REY
 - J. AUBRET
- Et des auteurs traitant de la didactique professionnelle