

Mise en œuvre du curriculum en soins infirmiers : situations d'intégration.

C. Coopman-Mahieu pour la cellule méthodologie de la formation BACHELIER EN SOINS INFIRMIERS de la HELHa.

Atelier : Parcours de développement de compétences : étapes et niveaux

AIPU Fédération Wallonie Bruxelles – 8 septembre 2015

Les pratiques d'enseignement et l'évaluation à l'heure du décret « Paysage »

Au sein de la HELHa, la formation de Bachelier en Soins Infirmiers est organisée sur quatre sites. Dès 2008, lors de la fusion, un référentiel de compétences, des fiches descriptives des activités d'apprentissage, et une réflexion à propos de l'évaluation, ont été formalisés.

Un objectif terminal d'intégration a été formulé, ainsi qu'au terme de chaque bloc, un objectif continué d'intégration.

Cinq compétences sont développées en référence aux activités-clés du métier. Des paliers d'acquisition ont été formulés au terme du bloc 1, du bloc 2 et du bloc 3.

Une compétence à dominante organisationnelle «Participer à la gestion des interventions indirectes des clients » comporte quatre sous-compétences ou aspects intégrés.

1. Prendre des initiatives dans le travail de l'équipe de soins
2. Programmer les interventions de soins infirmiers des personnes sous sa responsabilité
3. Gérer les dossiers des clients
4. Collaborer à la gestion du matériel nécessaire au bon fonctionnement du service.

Lors de la rédaction des fiches de description des activités d'apprentissage, il a été demandé aux enseignants de mentionner les paliers d'acquisition des compétences que leur cours contribue à développer. Ils ont formulés des objectifs en termes de ressources. La certification des cours concerne des objectifs de savoir redire et de savoir-faire cognitif.

Dans le cadre d'une formation « professionnalisante », il est relativement aisé de concevoir un dispositif d'évaluation des compétences et de l'utiliser dans le contexte des stages. Cette tâche est plus complexe en ce qui concerne les cours.

Au cours de la 3^{ème} année de formation du Bachelier en Soins Infirmiers, une mise en œuvre de la pédagogie de l'intégration a été expérimentée pour une famille de situations ou compétence évaluable, depuis 2012. A l'heure du décret « Paysage », cette pédagogie nous est apparue comme pertinente pour la mise en œuvre du profil et des unités d'enseignement. Le projet « Compétence 5 » nous y avait préparés.

La pédagogie de l'intégration (Roegiers 2010) « propose une approche curriculaire visant à donner à chaque étudiant, les outils pour affronter des situations, celles du parcours académique, celles du monde professionnel, et d'y répondre de manière adéquate, mais aussi de manière critique et réfléchie. » (Roegiers X., La pédagogie de l'intégration, 2010).

Afin d'articuler les finalités du système de formation et les pratiques d'enseignement-apprentissage, la pédagogie de l'intégration prône l'acquisition de ressources avant l'apprentissage et l'évaluation de l'intégration.

Elle postule que les compétences s'évaluent uniquement en situations (réelles ou construites). Le profil de sortie est décliné en termes de compétences évaluables. Leur formulation est plus spécifique que celle des compétences d'un référentiel.

Voici comme exemple la « compétence évaluable », du 3^{ème} bloc, à l'origine de la famille de situations que nous avons expérimentée entre 2012 et 2015. Il s'agit d'une situation professionnelle à laquelle l'étudiant doit pouvoir faire face en fin de formation. Elle correspond aux attentes des milieux professionnels et au profil de sortie des étudiants bacheliers en soins infirmiers.

« Gérer l'organisation de l'équipe sous sa responsabilité, durant une matinée, pour assurer les soins et la gestion des ressources matérielles, en lien avec les soins aux clients ».

Au niveau des ressources enseignées, plusieurs activités d'enseignement et d'apprentissage sont concernées. Nous les avons identifiées à l'aide de certains enseignants intéressés par ce projet.

La compétence évaluable choisie concerne principalement la discipline des soins infirmiers. Mais, il y a aussi mobilisation de savoirs en lien avec les disciplines médicales, psychologiques et sociales (par exemple, l'ordre de priorités lié aux prescriptions médicales, la communication avec les partenaires, le contexte légal de délégation et de responsabilités).

Notre constat de départ était que le palier de compétence de fin de formation « Participer à la gestion des interventions indirectes des clients » était formé et évalué de manière inégale et non équitable durant les stages. Nous ne pouvions sur cette base certifier que chaque étudiant maîtrisait les situations associées à cette compétence.

Nous avons élaboré avec un groupe d'enseignants des situations d'intégration d'une famille qui permet aux étudiants d'approcher des contextes organisationnels différents. Différents contextes hospitaliers permettent d'exercer cette compétence. Au départ, nous pensions y joindre le contexte extrahospitalier, mais jusqu'à présent, nous n'avons pas encore conçu de situation dans ce contexte, car toutes les infirmières à domicile ne travaillent pas en équipe.

Chaque situation a été expérimentée auprès d'étudiants car il importe d'évaluer la pertinence, la validité et la fiabilité de ces épreuves. Les situations sont proposées aux étudiants à des fins formatives afin qu'ils apprennent à choisir parmi les ressources acquises celles qui sont utiles. Le travail est individuel et suivi d'un travail collectif de feed-back. Jusqu'à présent, ces situations ont été utilisées avec les mêmes étudiants deux fois sur chaque année académique, uniquement en évaluation formative.

Les situations d'une famille doivent être équivalentes et d'un même niveau de complexité, elles doivent aussi être nouvelles. Chaque situation doit permettre l'articulation de plusieurs ressources et l'étudiant devra identifier, lui-même, les savoirs à mobiliser pour résoudre ces situations.

Les paramètres communs de cette famille sont les différents contextes sélectionnés, les tâches et l'adéquation des tâches aux ressources acquises, les consignes, les critères d'évaluation. Pour garantir un maximum d'objectivité, les critères sont peu nombreux et indépendants entre eux. Pour chaque tâche et en lien avec chaque critère nous avons défini les indicateurs ainsi que les seuils de réussite. Ce travail a été réaménagé à plusieurs reprises, suite aux expérimentations, pour assurer la cohérence et l'équité de l'évaluation. Il s'agit bien ici d'une évaluation qui dépasse l'évaluation des ressources et qui certifie une mise en situation professionnelle significative en lien avec un palier de compétence.

Dans le cadre du décret Paysage, les unités qui structurent le profil d'enseignement ont à être conformes au référentiel de compétences. Nous avons les bases pour formuler des acquis

d'apprentissage en termes de savoirs mais pas en termes d'intégration, mais les enseignants des cours avaient été invités à identifier à l'intérieur des compétences du référentiel, les paliers d'acquisition principaux en lien avec leur cours. L'expérimentation de la famille de situations, que je vous ai décrite, nous a permis d'envisager l'élaboration d'unités d'enseignement intégratives « conformes au référentiel de compétences ». Pour créer les UE des trois blocs, nous avons rassemblé les cours sur base des paliers d'acquisition signalés sur les fiches de description d'activités d'apprentissage.

Par exemple, l'UE16 du 3^{ème} bloc, qui contribue à la compétence précitée, à dominante organisationnelle, a été constituée au départ de 4 activités d'apprentissage (cours).

Cette UE se nomme « Gérer le travail des personnes sous sa responsabilité et prendre position dans des situations professionnelles. »

Elle est constituée de deux cours associés dans la famille travaillée de 2012 à 2015

-Législation relative à la profession

-Principes d'administration, de gestion et d'économie de la santé

Auxquels s'ajoutent

-Ethique

-Soins de santé primaire et soins à domicile

Deux types de fiches informent les étudiants au sujet de l'UE16.

1. Les fiches descriptives de ces 4 activités d'apprentissage qui renseignent des acquis d'apprentissage des types « savoir » et « savoir-faire » car les épreuves de certains de ces cours contiennent des situations d'application. Ces activités d'apprentissage continueront à être évaluées en tant que ressources utiles pour résoudre les situations d'intégration.
2. La fiche ECTS de l'UE est commune et vise l'intégration au niveau des acquis d'apprentissage.

Les paliers d'acquisition de compétences qui sont communs au groupe de cours ont permis la formulation acquis d'apprentissage intégrés. Pour résoudre les situations complexes du 3^{ème} bloc, la mobilisation d'acquis du bloc 1 et du bloc 2 est aussi nécessaire.

Deux paliers de compétence de fin de formation sont communs aux cours de l'UE 16 :

-Participer à la gestion des interventions indirectes des clients.

-Entamer des actions qui développeront les compétences professionnelles.

Les acquis d'apprentissage intégratifs de l'UE 16 ont été formulés de la manière suivante

1. Analyser les situations professionnelles impliquant les clients, les collègues, les groupes et d'autres acteurs du système de santé et de ce du point de vue des recommandations professionnelles et/ou des points de vue légaux, déontologique et éthique
2. Argumenter une décision personnelle ou d'équipe interdisciplinaire, à propos de l'organisation d'une équipe sous sa responsabilité et de la gestion des dossiers des clients, et ce du point de vue des recommandations professionnelles et/ou des points de vue légaux, déontologique et éthique.

Deux familles de situations se dessinent.

La première compétence évaluable, travaillée depuis 2012, est en lien avec des situations qui concernent l'organisation d'une petite équipe sous la responsabilité d'un(e) infirmier(e).

Une deuxième famille est en cours de construction, elle concerne la gestion des dossiers des clients.

A l'heure actuelle, nos constats sont les suivants :

- La mise en place de situations d'intégration ne peut être que progressive.
- L'impact organisationnel est à prendre en considération.
- La conception de situations d'intégration demande la participation du groupe d'enseignants responsables de l'acquisition des ressources. Des moments de concertation sont à planifier.
- De nouvelles ressources doivent parfois être introduites au sein des activités d'apprentissage.
- L'évaluation certificative de l'intégration suppose que les épreuves proposées soient validées tant au niveau des tâches que des critères.

Conclusion

L'expérimentation de la famille de situation que nous avons décrite a influencé la conception du curriculum du Bachelier en soins infirmiers. L'accompagnement des équipes enseignantes est notre priorité afin de permettre aux enseignants d'évoluer à partir d'évaluations du type application vers des évaluations de l'intégration.

Christiane Mahieu

Infirmière graduée hospitalière (ISEI, Leuven, 1965)

Licenciée en politique de formation et psychopédagogie (FOPA-UCL, Louvain-La-Neuve, 1990)

Chef d'atelier, Enseignement Secondaire Complémentaire en Soins Infirmiers, Coordinatrice pédagogique (Iteho Jeanne D'arc, Mouscron-Tournai, jusqu'en 2009)

Maître assistant – Département Paramédical, section soins infirmiers (Helha, Soins Infirmiers, Mouscron-Tournai, jusqu'en 2009)

Accompagnatrice de projets depuis 2009

Ouvrages consultés

Roegiers X.

La pédagogie de l'intégration

Des systèmes d'éducation et de formation au cœur de nos sociétés

Groupe De Boeck 2010

Roegiers X.

Avec collaborateurs Miled M., Ratzu I., Letor C., Etienne R., Hubert G., Dali M.

Quelles réformes pédagogiques pour l'enseignement supérieur?

Placer l'efficacité au service de l'humanisme

Groupe De Boeck 2012

Cellule méthodologique section soins infirmiers –HELHa

Référentiel de compétences du bachelier en soins infirmiers

Septembre 2013



Mise en œuvre du curriculum en soins infirmiers

Atelier : Parcours de développement de compétences : étapes et niveaux

Christiane Mahieu
pour la cellule méthodologie de la catégorie paramédicale

HELHa

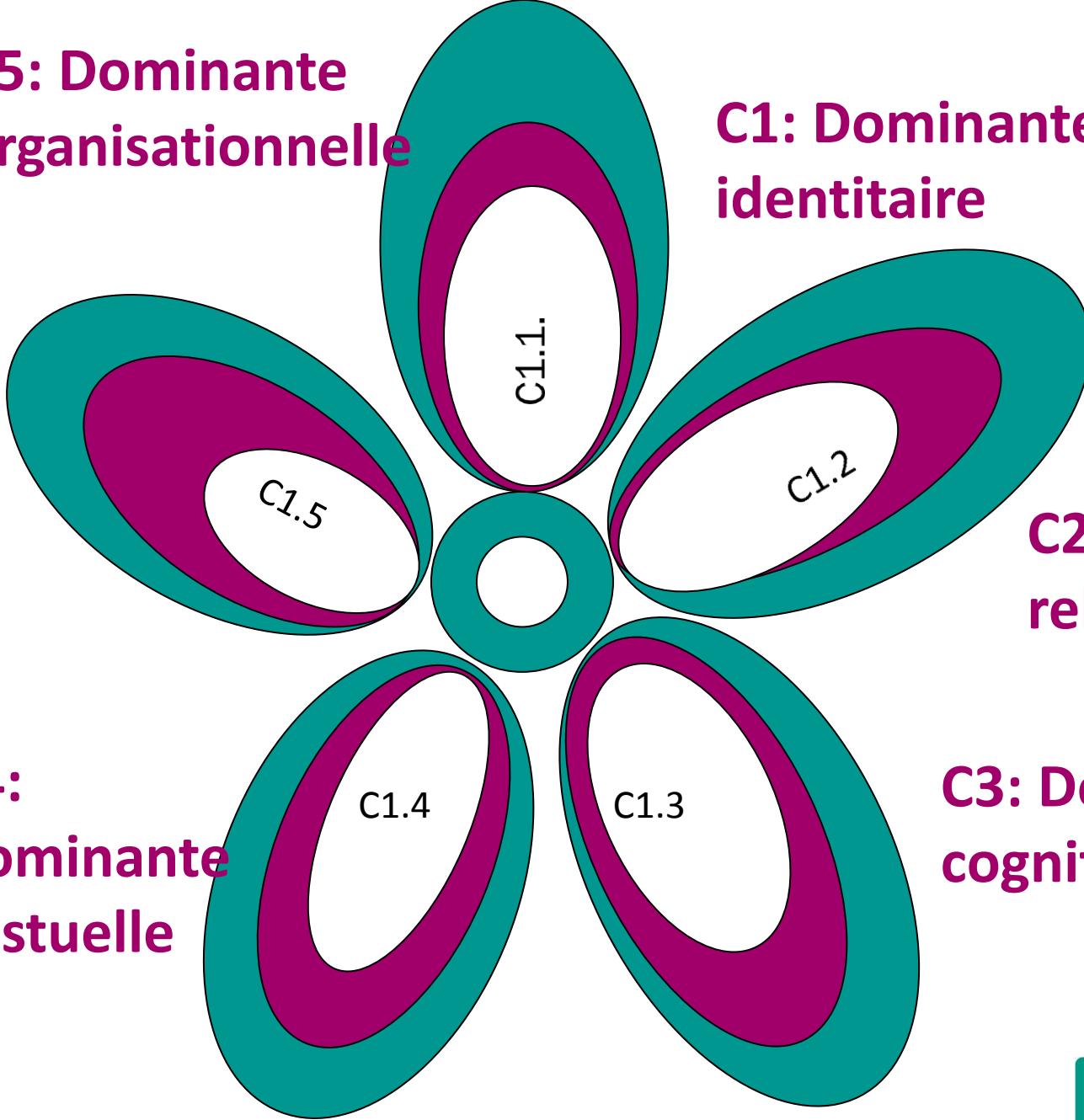
Haute École Louvain
en Hainaut

Plan

1. 5 compétences du profil d'enseignement
2. La pédagogie de l'intégration
3. Une compétence évaluable
4. Des ressources (acquis) interdisciplinaires
5. Les paramètres d'une famille de situations
6. Le décret paysage et le profil d'enseignement
7. Le décret paysage et les unités d'enseignement
8. La poursuite... Concevoir des unités d'enseignement.

**C5: Dominante
organisationnelle**

**C1: Dominante
identitaire**



**C2: Dominante
relationnelle**

**C4:
Dominante
gestuelle**

**C3: Dominante
cognitive**

5 compétences

1. « **Entamer des actions qui développeront** les compétences professionnelles »
2. « **Assurer une communication** professionnelle vis-à-vis des clients ou groupe de clients **tout au long de la relation de soins** »
3. « **Formuler une démarche** (projet) en soins infirmiers ou une démarche éducative »
4. « **Mettre en œuvre des prestations** autonomes ou qui nécessitent une prescription médicale et des actes confiés par le médecin dans différents domaines pour **un client instable ou plusieurs clients stables** »
5. « **Participer à la gestion des interventions indirectes** des clients »

Compétence à dominante organisationnelle

Bloc 3 : Participer à la gestion des interventions indirectes des clients.

Bloc 2 : Collaborer aux interventions indirectes relatives au client soigné.

Bloc 1 : Participer aux interventions indirectes relatives au client soigné.

La pédagogie de l'intégration

- Approche curriculaire
- Propose des outils pour affronter des situations du parcours académique, du monde professionnel
- Prône l'acquisition de ressources avant l'apprentissage et l'évaluation de l'intégration
- Postule que les compétences s'évaluent uniquement en situations (réelles ou construites)

Compétence évaluable

Fin de formation le Bachelier en Soins Infirmiers

Gérer l'organisation de l'équipe sous sa responsabilité, durant une matinée, pour assurer les soins et la gestion des ressources matérielles, en lien avec les soins aux clients.

Ressources interdisciplinaires

L'ensemble de la formation (1,2 et 3)

Cours de soins infirmiers et de pathologies

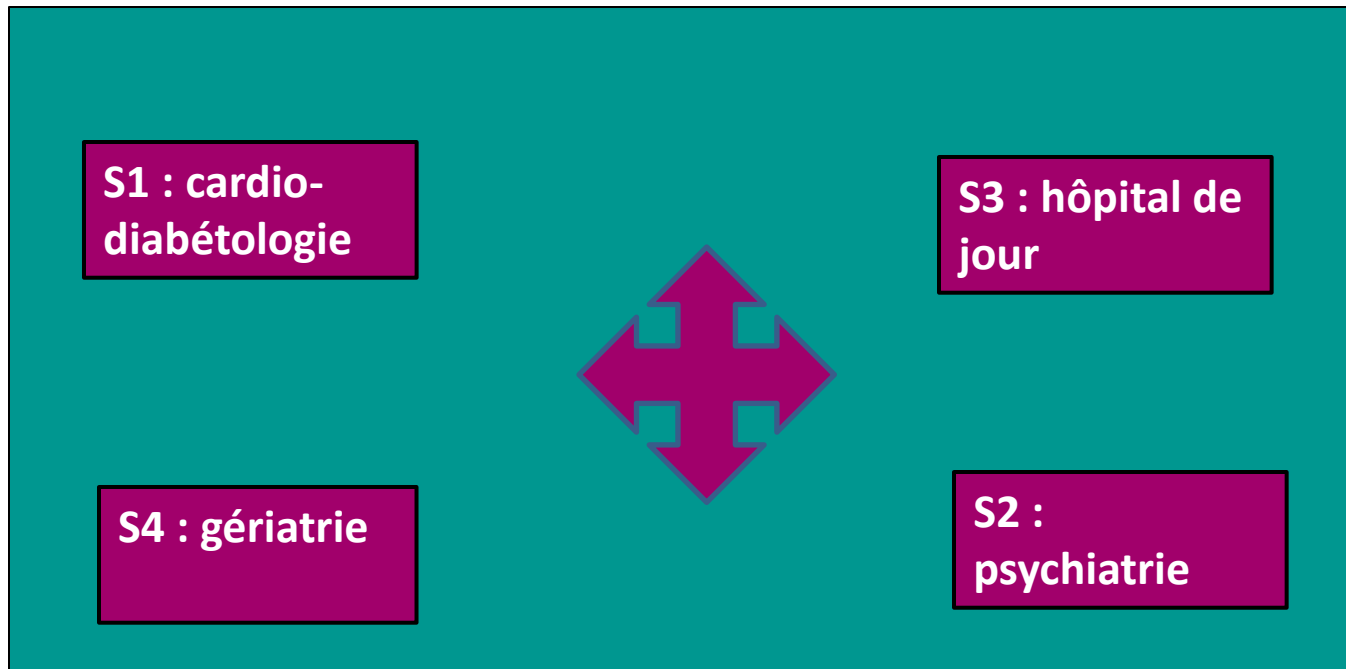
Stages et formation pratique

Le troisième bloc

Législation relative à la profession

**Principes d'administration, de gestion et
d'économie de la santé**

FAMILLE DE SITUATIONS



Paramètres d'une famille de situations

- Les contextes
- Les tâches à réaliser et l'adéquation des tâches aux ressources
- Les consignes
- Les critères d'évaluation

Décret Paysage et profil d'enseignement

« Ensemble structuré des **unités d'enseignement**,
décrites en **acquis d'apprentissage**,
conformes au **référentiel de compétences** du ou
des cycles d'études dont elles font partie... »
**Spécifique à un établissement d'enseignement
supérieur**

Décret Paysage et Unités d'enseignement

« **Activités d'apprentissage** qui sont regroupées parce qu'elles poursuivent des **objectifs communs** et constituent un **ensemble pédagogique** au niveau des **acquis d'apprentissage** attendus ;.. »

UE16 du bloc 3

- 4 activités d'apprentissage
- Renseignement des AA de type « **savoir** » et « **aptitudes** »
- Ressources utiles pour les situations d'intégration
- Fiche de l'UE formule des acquis d'apprentissages intégratifs.

1. Acquis d'apprentissage intégratif

Analyser les situations professionnelles impliquant les clients, les collègues, les groupes et d'autres acteurs du système de santé et ce du point de vue des recommandations professionnelles et/ou des points de vue légaux, déontologique et éthique

2. Acquis d'apprentissage intégratif

Argumenter une décision personnelle ou d'équipe interdisciplinaire, à propos de l'organisation d'une équipe sous sa responsabilité et de la gestion des dossiers des clients, et ce du point de vue des recommandations professionnelles et/ou des points de vue légaux, déontologique et éthique

La poursuite de notre projet...

- Rencontrer **l'impact organisationnel** de la mise en œuvre des situations d'intégration.
- Planifier des moments de concertation entre les enseignants.
- Introduire des ressources supplémentaires. •
- Valider ces épreuves tant au niveau des tâches que des critères.

Conclusion

- L'impact de cette innovation est considérable dans le domaine de l'évaluation des compétences et de leur développement .
- L'accompagnement des équipes est une priorité car ce niveau n'est pas habituellement atteint au terme d'une activité d'enseignement.

Ouvrages consultés

Roegiers X.

La pédagogie de l'intégration

Des systèmes d'éducation et de formation au cœur de nos sociétés

Groupe De Boeck 2010

Roegiers X.

Avec collaborateurs Miled M., Ratziu I., Letor C., Etienne R., Hubert G., Dali M.

Quelles réformes pédagogiques pour l'enseignement supérieur?

Placer l'efficacité au service de l'humanisme

Groupe De Boeck 2012

Cellule méthodologique section soins infirmiers –HELHa

Référentiel de compétences du bachelier en soins infirmiers

Septembre 2013

HELHa

Haute École Louvain
en Hainaut



MERCI POUR VOTRE ATTENTION