



**Comité d'Entente
des Formations
Infirmières et Cadres**

Pour une filière universitaire de formation en soins infirmiers

J u i n 2 0 0 4

Sommaire

Avant-propos	p.3
---------------------	-----

Martine Perasse, Présidente du CEFIEC

Contexte	p.4
-----------------	-----

1. L'EVOLUTION DU SECTEUR DE SANTE
2. L'EVOLUTION DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE

Démarche du C.E.F.I.E.C.	p.6
---------------------------------	-----

1. ETAPE ORGANISATIONNELLE
2. ETAPE CONCEPTUELLE
3. ETAPE OPERATIONNELLE
4. ETAPE PROFESSIONNELLE

EN PARALLELE

Maquette de formation	p.9
------------------------------	-----

1. LES PRINCIPES
2. LA MISE EN OEUVRE
 - A. Organisation de la formation
 - B. Approche pédagogique
 - C. Principes communs C.E.F.I.E.C. - U.I.P.A.R.M. - F.D.P.

3. LES AXES EN COURS DE REFLEXION

Conclusion	p.21
-------------------	------

Avant propos



Créé en 1949, le C.E.F.I.E.C. (Comité d'Entente des Formations Infirmières et Cadres) est une association loi 1901 de structures de formations.

Il regroupe **357 structures adhérentes** dont :

- 310 I.F.S.I., Instituts de Formation en Soins Infirmiers
- 37 I.F.C.S., Instituts de Formation des Cadres de Santé
- 254 formations aides-soignantes dont 9 écoles indépendantes
- 48 formations auxiliaires de puériculture
- 1 école de puériculture

La philosophie générale de l'association est de **promouvoir, en fonction de l'évolution des soins infirmiers, une formation professionnelle au plus haut degré de qualité.**

Le C.E.F.I.E.C. intervient au niveau de la pédagogie, des programmes, des formateurs, des étudiants et des élèves, en prenant en compte leurs besoins et leurs attentes.

Aussi, le C.E.F.I.E.C. s'inscrit dans la recherche d'une qualité de formation. C'est pourquoi il est une force de proposition quant à l'aménagement d'un nouveau programme de formation en soins infirmiers, et ce dans un **cursum universitaire.**

Le CEFIEC a été acteur au sein la **Commission Pédagogique Nationale** mise en place par les ministères de la Santé et de l'Education Nationale pour construire une première année commune de formation des professionnels de santé.

Le projet "Pour une filière universitaire de formation en Soins Infirmiers" que nous présentons dans ce document prend en compte le **contexte** :

- l'Europe
- la décentralisation

et intègre :

- le projet P.A.E.S. (Première Année des Etudes de Santé)
- les besoins des professionnels

Martine PERRASSE, Présidente du C.E.F.I.E.C.



Contexte

Les formations infirmières et cadres de santé sont au carrefour du secteur de la santé et de celui de la formation professionnelle. Ces deux secteurs sont en pleine mutation et nos formations se doivent d'évoluer.

1. L'EVOLUTION DU SECTEUR DE LA SANTE

Elle se caractérise par :

1. Une offre de soins qui se transforme, se diversifie et s'accroît en réponse à l'évolution :

- de l'attente sociale et des choix politiques
- de l'état de santé de la population et de son vieillissement
- des sciences et technologies
- des contraintes économiques

2. Une pénurie de professionnels de santé avec des répercussions sur les qualifications, les savoirs professionnels et sur la transformation des champs d'activités de chaque groupe professionnel (notamment rapport Berland)

3 Une conception des soins s'appuyant sur :

- l'individu acteur de sa santé
- une approche holistique et pluridisciplinaire

2. L'EVOLUTION DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE :

Elle est marquée par :

1. le système européen d'organisation des diplômes de l'enseignement supérieur Licence – Master – Doctorat

2. l'inscription dans la loi de la **Validation des Acquis de l'Expérience** et sa mise en œuvre pour les diplômes sanitaires

3. le concept de « **Formation tout au long de la vie** »

4. l'évolution des **attentes des jeunes** vis-à-vis du travail

5. le projet de **première année commune des études en santé**

6. le projet de **décentralisation** de la gestion des écoles et instituts de formation

De plus, la directive européenne relative à la formation en soins infirmiers (1977) reste en vigueur.



Démarche du C.E.F.I.E.C.

Compte-tenu de ce contexte en mutation, le CEFIEC a engagé une réflexion depuis 1999 en 4 étapes :

1. ETAPE ORGANISATIONNELLE

Questionnement : *Comment adapter le rythme de la formation infirmière pour favoriser les apprentissages ?*

Positionnement : Le CEFIEC opte pour une formation infirmière sur **4 années universitaires sans augmentation du volume horaire.**

2. ETAPE CONCEPTUELLE

Questionnement : *Peut-on imaginer une autre approche de l'apprentissage aux soins infirmiers ?*

Positionnement : Le CEFIEC choisit de former par les **situations de soins**¹.

3. ETAPE OPERATIONNELLE

Questionnement : *Comment traduire cette orientation dans une proposition de programme de formation sur 4 années universitaires ? Cette question s'est étoffée au cours des trois dernières années avec l'évolution du contexte (projet de PAES/LMD et ECTS)*

Positionnement : Le CEFIEC s'engage sur la voie d'une **filière de formation en soins infirmiers.**

Le CEFIEC se positionne pour une formation infirmière en **240 ECTS** avec l'obtention d'une **licence en soins infirmiers** en troisième année permettant l'accès à un master de recherche et à un master professionnel et d'un **Diplôme d'Etat Infirmier** en quatrième année garantissant l'aspect professionnel de la formation.

4. ETAPE PROFESSIONNELLE

Questionnement : *Une formation professionnelle pour quel métier d'infirmier ?*

Positionnement : En collaboration avec l'AFDS, L'Education Nationale... le CEFIEC construit un **référentiel métier infirmier** dans une logique **compétence** avec le soutien de Guy LE BOTERF.

Après les votes successifs en Assemblée Générale, ces propositions ont fait l'objet :

- de conférences au Salon Infirmier (2001 – 2003 – 2004), seul ou en interdisciplinarité
- d'une intervention avec l'AFDS aux Etats Généraux de la Santé
- d'articles dans les journaux et les revues professionnelles.

Elles ont été régulièrement abordées avec la Direction Générale de la Santé et la Direction de l'Hospitalisation et de l'Offre de Soins, lors des audiences que le CEFIEC sollicite.

¹ Contenus et modalités de formation et d'encadrement des étudiants infirmiers
Réflexion autour de la construction du nouveau programme de formation infirmière

EN PARALLELE :

1. Le CEFIEC a participé activement aux travaux de la **Commission Pédagogique Nationale** qui a conçu le projet de Première Année Commune des Etudes en Santé et dont le rapport a été remis au ministre de la santé par Monsieur DEBOUZIE en juillet 2003.

2. Depuis cette date, le CEFIEC poursuit le travail avec l'**UIPARM** (Union InterProfessionnel des Associations de Rééducateurs et Médico-techniques) et la **FNP** (Fédération Nationale des Podologues) pour dégager des principes communs de formation permettant :

- de faire des propositions de réforme allant dans le même sens
- de mettre en évidence des possibilités de passerelles entre les formations
- tout en gardant les spécificités de chaque association.

3. Le CEFIEC mène un travail d'**analyse du contexte** de la Formation professionnelle et de ses perspectives d'évolution.



Maquette de formation

I. LES PRINCIPES

Les principes sur lesquels se construisent les propositions du CEFIEC sont :

1. la création d'une **filière de formation en soins infirmiers** offrant des possibilités de **passerelles** avec les autres filières de formation en soins et pouvant évoluer vers la construction d'une filière unique de formation en soins.
2. l'intégration des orientations des **accords de Bologne** (inscription dans le système LMD / intégration de la notion de « charge de travail de l'étudiant » donc calcul en ECTS) dans cette filière de formation en soins infirmiers.
3. Le maintien du **caractère professionnalisant** des formations infirmières et cadres de santé.
4. Le **respect de rythmes d'apprentissage** avec prise en compte du travail personnel et de la recherche favorisant ainsi l'appropriation des connaissances et le développement des compétences.
5. L'approche pédagogique par les **situations de soins** et/ou de travail (par exemple pour la formation d'infirmier, le passage d'une approche par les disciplines médicales à une approche par les situations de soins infirmiers).

2. LA MISE EN OEUVRE

A. Organisation de la formation (voir schémas pages suivantes)

La formation infirmière, une formation professionnelle en 4 ans :

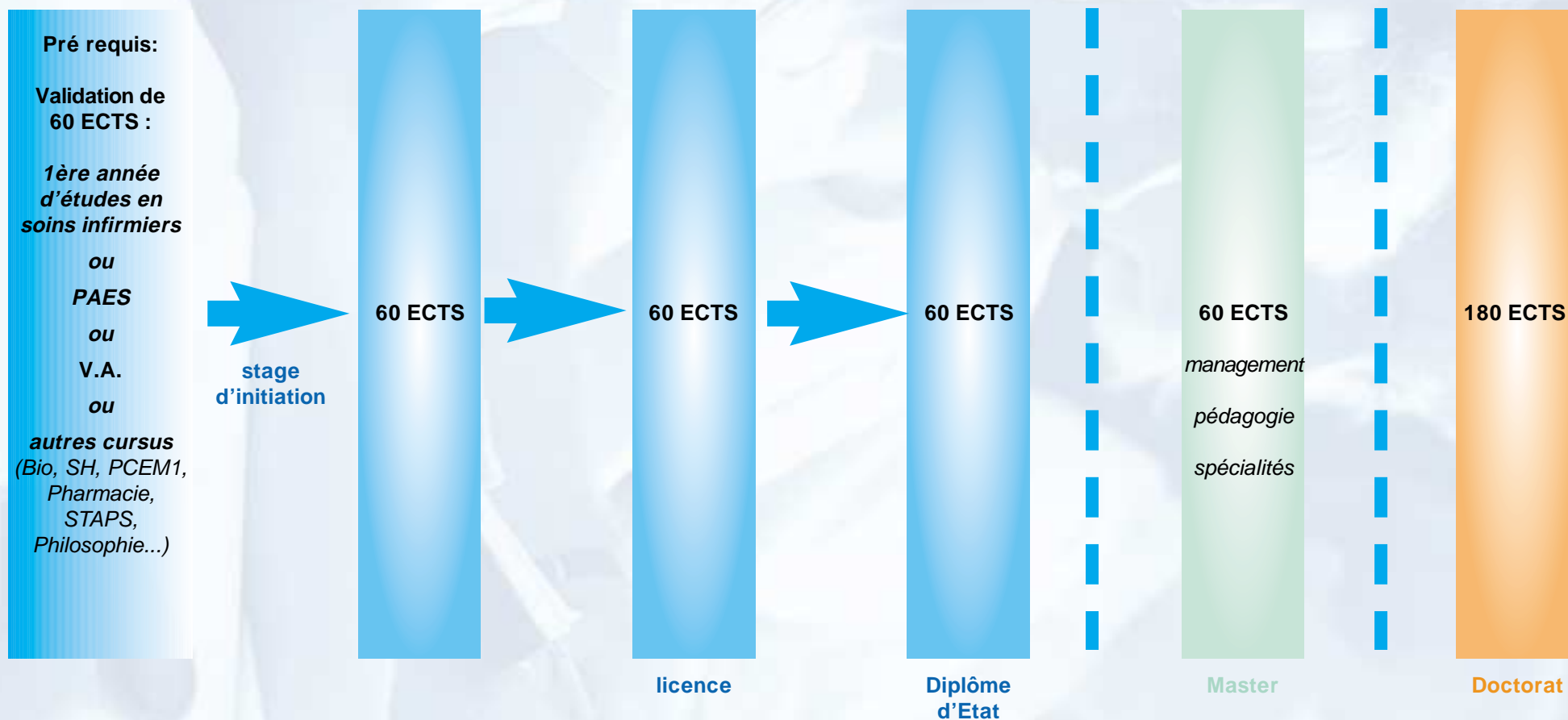
1ère année de prérequis : 60 ECTS acquis par :

- 1ère année d'études infirmières
OU
- 1ère année commune des études de santé (PAES)
OU
- validation des acquis
OU
- 60 ECTS dans un autre cursus d'études (biologie, sciences humaines...)

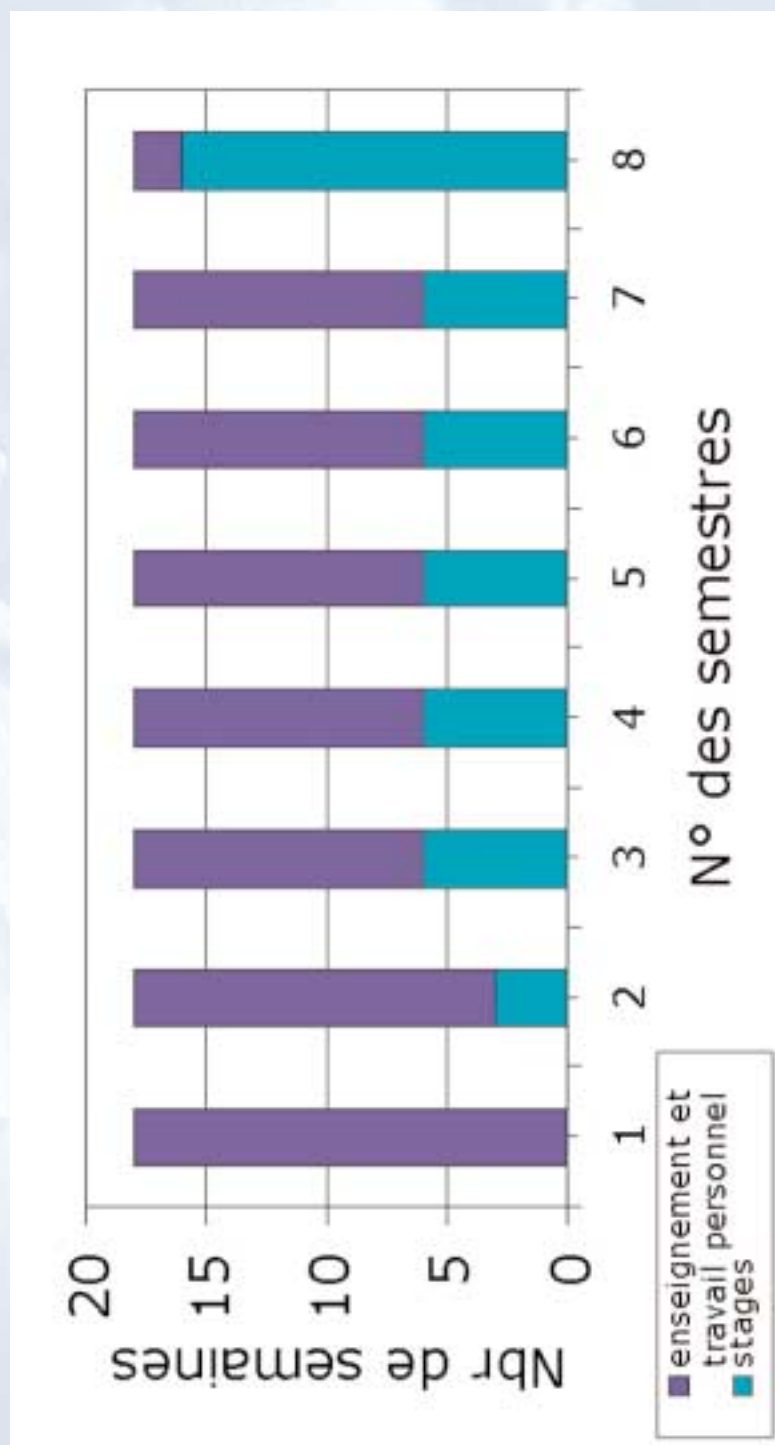
2ème + 3ème + 4ème années = Formation spécifique : 180 crédits

SCHEMA DE LA FILIERE DE FORMATION EN SOINS INFIRMIERS

FORMATION INFIRMIERE :
1 an de pré-requis + 3ans de professionnalisation



REPARTITION TEMPS DE STAGE / TEMPS D'ENSEIGNEMENT + TRAVAIL PERSONNEL



B. Approche pédagogique

Le programme s'articulerait autour des 5 situations de soins suivantes :

- les situations **chroniques** (voir schéma)
- les situations de **fin de vie** (voir schéma)
- les situations d'**urgence** (voir schéma)
- les situations **aiguës** (voir schéma)
- les situations de **vie** (voir schéma)

Dénominateurs communs

- phases, poussées (aiguë)
- évolution (normale, lente, rapide)
- traitement (effets, observance)
- temporalité « vivre avec » associations
- suppléance / déficit
- répercussions sur la vie sociale
- interdépendance
- coût économique
- liens / réseaux

Capacités mobilisées

- analyser
- évaluer
- anticiper
- informer
- éduquer

Sémiologie

- douleur physique et psychique
- degré de handicap

Le bénéficiaire de soins en situation chronique

Pathologies prévalentes

- cancer
- SEP
- parkinson
- épilepsie
- migraine
- névralgies
- insuffisance
 - cardiaque*
 - respiratoire*
 - rénale*
 - hépatique*
- asthme
- SIDA
- diabète
- dermatose
- psychose
- troubles de la conduite alimentaire
- conduites addictives
- déficiences mentales
- ...

Interventions thérapeutiques

- suivi des thérapeutiques
- relation d'aide
- travail en réseau
- éducation individuelle et collective...

Interventions diagnostiques

- Bilans :
- de l'évolution
 - de l'incidence sur la vie
 - des connaissances





Mécanismes en jeu

- obstructif
- infectieux
- traumatique
- tumoral
- psychique

Capacités mobilisées

- sécuriser
- réconforter
- coordonner
- agir avec technicité

Sémiologie

- douleur
- fièvre
- oedème
- contracture
- signes généraux
- agitation prostration

Le bénéficiaire de soins en situation aigüe

Interventions thérapeutiques en collaboration

- préparation des prescriptions
- surveillance post-opératoire
- mise en œuvre des thérapeutiques et protocoles
- soulagement de la douleur
- prévention des risques de décubitus
- respect du confort et de l'environnement
- mise en confiance

Pathologies prévalentes

- bronchite
- bronchiolite
- infection généralisée
- fracture, entorse, luxation
- phase initiale de cancer
- colique néphrétique
- colique hépatique
- pancréatique
- dépression
- délires

Interventions diagnostiques

- recueil et analyse des informations
- prise des constantes
- examens para cliniques
- évaluation de la douleur



SAVOIRS et APTITUDES

Sciences de la vie

- structures et fonctions,
- anatomie, physiologie, biologie, biochimie,
- neuro-sciences,

Sciences cliniques

- analyse de situation, diagnostic et prise de décision
- recueil de données et traçabilité
- alternance

Sciences de l'homme et de la société, en santé

- santé publique, droit et économie, en santé
- éthique et philosophie, en santé
- psychologie, psychosociologie, sociologie et ergonomie, en santé
- apprentissage et pédagogie, en santé

PROFESSIONNEL : SAVOIRS, SAVOIR FAIRE & CAPACITES

Sciences professionnelles

- méthodologies professionnelles
- pratiques professionnelles
- interventions professionnelles (promotion de la santé, thérapeutique, préventif, éducation)

Sciences associées

- sémiologie, diagnostic, thérapeutique
- langues
- informatique

METIER : SAVOIRS, SAVOIR FAIRE, SAVOIR ETRE & COMPETENCES

Développement personnel et professionnel

- politique professionnelle : environnement, exercice, évolution, formation
- exploration et élaboration d'un projet personnel
- communication et relations professionnelles

Recherche et évaluation

- concepts, méthodologies et outils
- élaboration et mise en œuvre d'un projet de recherche

Sciences cliniques = stages

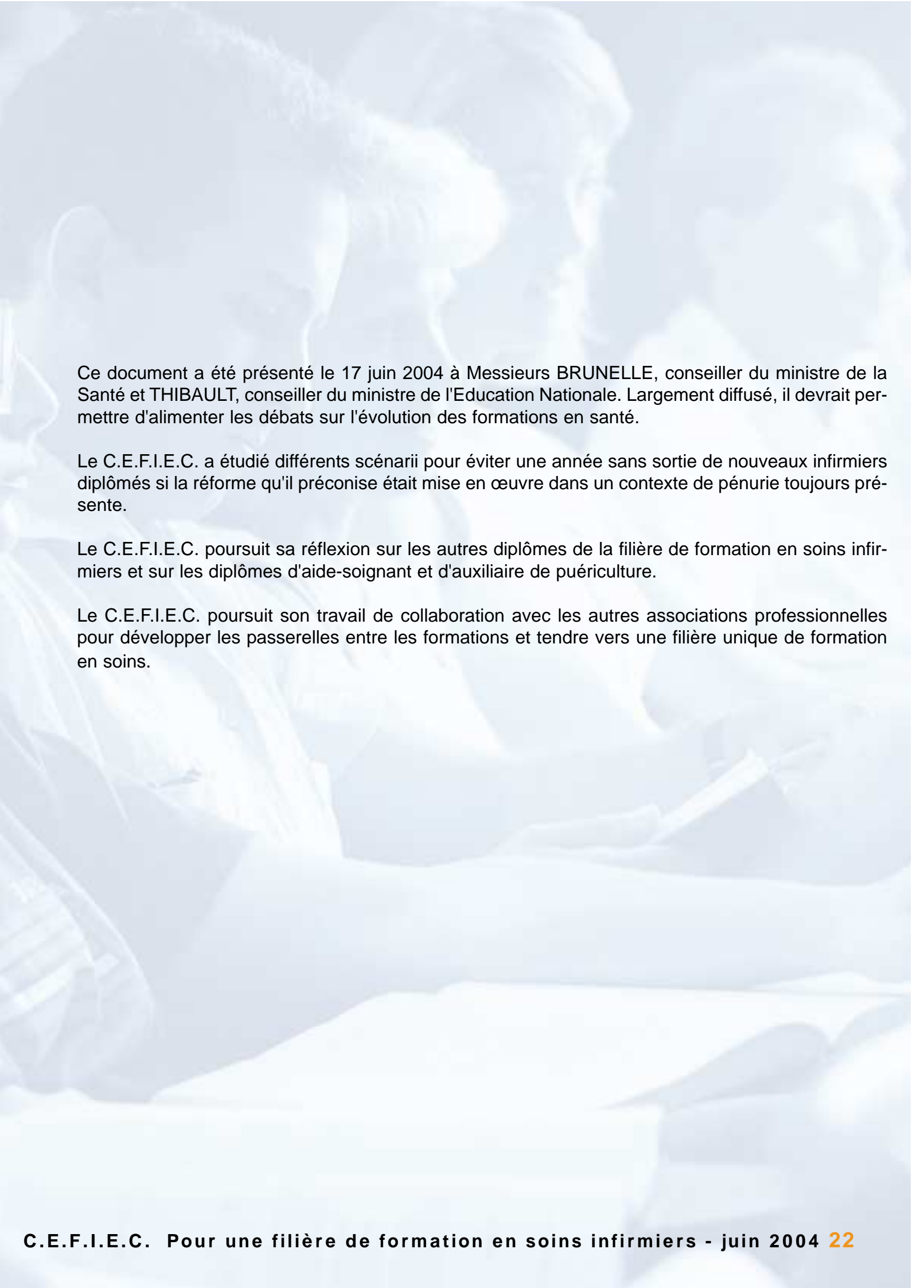
3. LES AXES EN COURS DE REFLEXION

Les 4 axes suivants sont en cours de réflexion :

1. Dénomination de la licence : un travail est envisagé avec l'Université pour qualifier domaine et mention, la spécialité étant les soins infirmiers.
2. Tutelle : le CEFIEC souhaite que les structures de formation restent rattachées au Ministère de la Santé sous convention avec l'Education Nationale. Quelles en seront les modalités ?
3. Evolution du statut et de la formation des formateurs.
4. Répercussion de ce dispositif sur le statut et le niveau de rémunération des infirmiers.



Conclusion



Ce document a été présenté le 17 juin 2004 à Messieurs BRUNELLE, conseiller du ministre de la Santé et THIBAUT, conseiller du ministre de l'Education Nationale. Largement diffusé, il devrait permettre d'alimenter les débats sur l'évolution des formations en santé.

Le C.E.F.I.E.C. a étudié différents scénarii pour éviter une année sans sortie de nouveaux infirmiers diplômés si la réforme qu'il préconise était mise en œuvre dans un contexte de pénurie toujours présente.

Le C.E.F.I.E.C. poursuit sa réflexion sur les autres diplômes de la filière de formation en soins infirmiers et sur les diplômes d'aide-soignant et d'auxiliaire de puériculture.

Le C.E.F.I.E.C. poursuit son travail de collaboration avec les autres associations professionnelles pour développer les passerelles entre les formations et tendre vers une filière unique de formation en soins.