

Évaluation des ressentis des infirmiers tuteurs de stage

Laurence Carrey
Assistante coordinatrice
de projets

Hôpital américain de Paris,
Direction des soins infirmiers,
63, boulevard Victor-Hugo,
92200 Neuilly-sur-Seine,
France

Mobilisées de longue date sur la qualité de l'encadrement des étudiants soignants en stage, les équipes de l'Hôpital américain de Paris ont réalisé une enquête originale autour du nouveau référentiel de formation infirmière. Ont été interrogés, des infirmiers tuteurs et de jeunes professionnels de proximité. Voici les principaux enseignements de cette enquête.

© 2015 Publié par Elsevier Masson SAS

Mots clés - formation initiale ; Hôpital américain ; tutorat

Assessing the experience of practice placement nurse tutors. Focused for many years on the quality of the supervision of student nurses during their practice placements, the teams of the American Hospital of Paris carried out an original survey around the new nurse training reference framework, questioning nurse tutors and young frontline professionals. This article presents the main learnings from this survey.

© 2015 Published by Elsevier Masson SAS

Keywords - American Hospital; initial training; tutoring

40

L'enquête relative aux ressentis des professionnels infirmiers de l'Hôpital américain de Paris¹ (AHP) sur l'encadrement des étudiants en soins infirmiers (ESI) a été réalisée en mars 2014. Un questionnaire a été distribué à 10 infirmiers (jeunes professionnels, tuteurs de stage) avec un taux de retour de 70 %.

◆ **La réforme de la formation initiale infirmière²** est très majoritairement considérée comme positive (86 %). Les commentaires des tuteurs nuancent toutefois ce constat global ; en effet, s'ils adhèrent à l'idée de voir « évoluer la profession » et de « l'ouvrir à l'universitarisation » (45 %), tous pointent un manque d'acquisition pratique des ESI (moins de stages) et 38 % des lacunes dans les connaissances infirmières sur les liens pathologies/traitements. De même, ils soulignent la nécessité d'un travail personnel très important que les étudiants ne sont pas tous à même de fournir (80 %).

◆ **Il a été demandé aux tuteurs si cette réforme influait sur leur jugement par rapport aux étudiants encadrés.** La réponse a été négative à 71 %, mais 80 % déplorent qu'en semestres 5 ou 6, les étudiants manquent de technicité et de connaissances sur des pathologies et/ou traitements spécifiques, notamment dans des unités telles que la réanimation.

◆ **Interrogés sur la suppression des mises en situations professionnelles,** les tuteurs sont partagés (50/50). D'un côté, ces dernières ne reflétaient qu'une mise en situation "théâtrale" à un moment donné, ce qui générerait beaucoup de stress ; d'un autre côté, elles avaient l'avantage de mettre réellement l'étudiant en face de sa future pratique, et de révéler ses lacunes. Un des tuteurs a trouvé une formule originale en organisant des "MSP d'entraînement" !

L'encadrement

◆ **Les équipes se sont inquiétées de la longueur des stages**

– 10 semaines pour les plus longs. Aujourd'hui, la plupart ont été scindés par manque de places et de diversité d'expériences à proposer aux étudiants. L'un des tuteurs estime que « des stages plus courts mais plus nombreux augmenteraient la diversité des soins abordés par les étudiants ». Un constat nuancé par un collègue qui souligne qu'avec des stages de 4 semaines, « l'étudiant part alors qu'il vient tout juste d'intégrer la bonne prise en charge des patients ».

◆ **Grande nouveauté, le portfolio** est aujourd'hui un outil inséparable de l'ESI. Il a été adopté presque à l'unanimité par les référents : 86 % trouvent qu'il s'agit d'un bon outil permettant aux professionnels d'avoir une image claire du parcours de l'étudiant, mais aussi de son niveau d'acquisition. Les difficultés rencontrées sont ainsi clairement identifiées, ainsi que les soins réalisés et/ou validés. Le portfolio permet un suivi cohérent de la validation des compétences et

Adresse e-mail :

laurence.carrey@ahparis.org
(L. Carrey).

fait le lien entre les terrains de stage. Cependant, tous les référents considèrent que le portfolio est long à remplir. Trop détaillé, trop complet, contraignant, notamment au moment du bilan de stage. Sa simplification récente sera à évaluer.

◆ **En termes de soutien de l'établissement**, les tuteurs apprécient l'information et les formations organisées par l'AHP pour les accompagner dans leurs missions. Les infirmiers de proximité ont également bénéficié de réunions d'information et reçoivent les retours d'expériences des collègues "tuteurs" lors de journées de formation obligatoires. L'implication des équipes est indispensable, et chaque service s'organise spontanément (classeur "tutorat" à disposition, achat de livres personnels, enseignement en institut de formation en soins infirmiers (Ifsi), mise à disposition partagée sur informatique d'outils créés par les tuteurs...). Si le temps nécessaire manque parfois, toute l'équipe soignante participe.

◆ **La question de la charge de travail induite par les nouvelles modalités d'encadrement des étudiants** et de l'impact éventuel sur la qualité de l'encadrement a été posée. 71 % des tuteurs ayant répondu au questionnaire estiment assurer un encadrement de qualité à la hauteur de leurs aspirations. Les 29 % plus mitigés soulignent cependant qu'il s'agit d'un « démarrage » dans l'accompagnement des étudiants mais aussi de leurs collègues devenus « personnels de proximité ».

◆ **Concernant les échanges avec les Ifsi**, ils restent rares ou « seulement s'il y a des soucis ».

Le profil des étudiants

Nous avons voulu savoir si les

tuteurs avaient ressenti des différences majeures entre "anciens" et "nouveaux" étudiants. La réponse a été « oui » à 71 %.

◆ **Ce qui ressort de façon incontestable**, c'est « le manque de pratique, le peu de connaissances théoriques en lien avec les spécificités du service (médicaments, technique...), des objectifs très différents d'un étudiant à l'autre ». Il est nécessaire, au minimum, de questionner davantage sur le travail personnel, sur les acquis, et de les évaluer quotidiennement. À noter toutefois, pour les étudiants de la réforme, un degré accru d'autonomie, lié peut-être au profil universitaire.

◆ **Du point de vue "savoir être"**, on remarque plus d'étudiants « désinvoltes », voire « très à l'aise », avec « une posture professionnelle bien souvent inadéquate ». Est-ce d'ordre générationnel, lié à l'éducation, ou bien est-ce plutôt une résultante de la réforme ?

Adopté par 86 %
des référents, le portfolio
fait le lien entre
les terrains de stage

◆ **Ces différences ont entraîné un comportement plus exigeant de la part des tuteurs** qui, responsables de la formation des futurs collègues, entendent « former correctement leurs pairs pour pouvoir être bien soignés eux-mêmes dans l'avenir ».

Conclusion

Outre les points soulignés, des remarques positives ont été formulées sur l'apport du grade licence, le caractère européen du diplôme et les cours d'anglais. Les

tuteurs référents sont satisfaits de bénéficier eux-mêmes d'une formation spécifique, et d'ainsi améliorer leurs propres compétences. Pour améliorer encore le dispositif d'encadrement, ils misent notamment sur la formation au tutorat pour uniformiser les pratiques au sein de l'établissement et accroître le nombre de tuteurs. Ils préconisent également de former tous les infirmiers à leur rôle de soignant de proximité (journées de formation obligatoires/retours d'expérience) et de renforcer les échanges avec les Ifsi.

Pour l'établissement, dont la culture de l'encadrement est ancrée dans le mode de fonctionnement, il s'agit de poursuivre en ce sens, en améliorant le dispositif au regard des enseignements tirés de cette enquête. Cette organisation autour des étudiants infirmiers s'est consolidée dernièrement avec une charte d'encadrement. De même, la politique d'accueil des étudiants est évaluée, depuis plus de 10 ans, avec un indicateur de suivi de leur satisfaction en stage. ●

Notes

¹ L'Hôpital américain de Paris est un hôpital privé à but non lucratif non conventionné de 147 lits, avec une activité polyvalente (MCO).

² Arrêté du 31 juillet 2009 relatif au diplôme d'État d'infirmier, version consolidée au 15 juin 2015, www.legifrance.gouv.fr/affichTexte.do?cidTexte=JORFTEXT00020961044

Remerciements

L'auteur remercie l'équipe des référents "tuteurs", pour leur participation à cette enquête : Richard Gamblin (infirmier ortho), Maryse Daille (responsable unité de médecine), Marina Hervy (infirmière SSPI), Anne Corbi (responsable d'unité de chirurgie) et tous ceux qui ont souhaité rester anonymes. Nous n'oublions pas leurs collègues qui les aident dans cette tâche.

Déclaration d'intérêts

L'auteur déclare ne pas avoir de conflits d'intérêts en relation avec cet article.