

Apprentissages informels dans les activités quotidiennes de soins auprès des patients :

Professionnalisation permanente des infirmiers à l'hôpital.

Anne GAUDRY MULLER



En France, dans le domaine de la santé

- Augmentation et modification de la demande de soins
- Redéfinition des modalités de prise en charge
- Changement de logique de soins
- Transformation des pratiques professionnelles

Impact sur la profession infirmière :

- Complexité et imprévisibilité des situations de travail
- Flexibilité du travail, en réseau
- Suivi de recommandations professionnelles
- Evaluation de la qualité des soins
- Ampleur, diversité et évolution constante des savoirs requis dans la pratique quotidienne
- Modification de la qualification requise
- Evolution vers une logique de compétences

Enjeu: évolution des compétences infirmières

Actualisation et développement des connaissances, des compétences pour s'adapter

- **à l'évolution du métier**
- **au poste de travail**

Exigence d'une professionnalisation et un apprentissage permanents

Appropriation de savoirs nouveaux à mettre en œuvre dans la pratique quotidienne

APPRENTISSAGES (professionnels) INFORMELS

Apprentissages informels (CEDEFOP 2009)

- secondaires aux activités de la vie quotidienne, ni organisés ni structurés.
- caractère non intentionnel la plupart du temps.

Apprentissages professionnels informels

(Carré, Charbonnier, 2005) : « tout phénomène d'acquisition et/ou de modification durable de savoirs (déclaratifs, procéduraux ou comportementaux) produits en dehors des périodes explicitement consacrées par le sujet aux actions de formations instituées et susceptibles d'être investis dans l'activité professionnelle » qui trouvent leur source dans « les dimensions relationnelles du travail et dans la confrontation aux aléas relationnels (initiation, panne, incident) »

ETUDE QUALITATIVE :

enquête exploratoire des apprentissages professionnels informels dans les unités de soins

L'échantillon de population

- Sélection d'un panel d'infirmiers exerçant dans différentes **structures /disciplines /unités/postes** médecine/chirurgie/réanimation/bloc/psychiatrie/prison, jour / nuit
- **Terrains d'enquête** : clinique et hôpital

Outil de recueil de données

- **Journal de bord** à remplir par les professionnels infirmiers sur le **terrain** pendant **six semaines**

Journal de bord :

Qu'ai-je l'impression d'avoir appris au cours de cette journée en terme de connaissances, savoir-faire ou attitudes nouveaux,

dont je me souviendrai sans doute dans quelques jours,

et qui pourraient m'être utiles dans ma vie professionnelle ?

Journal de bord : indicateurs

- Date
- Qu'ai-je appris aujourd'hui ?
(connaissances, savoir-faire, attitudes)
- A quelle occasion ?
(circonstances, événement déclencheur, durée)
- A l'aide de quelles ressources humaines ou matérielles ?
- Avec quel intérêt pour ma pratique professionnelle
(actuelle ou future) ?

Quantité des apprentissages déclarés

- **500 apprentissages informels** déclarés par les 30 infirmières
- **16 en moyenne par infirmière** tous apprentissages confondus
- **savoirs : moyenne de 10 apprentissages**
- **savoir-faire : moyenne 3 apprentissages**
- **attitudes : moyenne de 1 apprentissage**

Les savoirs selon les dimensions du soin

- Les savoirs : 71% des apprentissages
 - *dimension thérapeutique 53 %*
 - *dimension organisationnelle 12%*
 - .
- Les savoir-faire : 21% des apprentissages
 - *dimension thérapeutique 34%*
 - *dimension organisationnelle 17%*
- Les attitudes 8%

Les occasions : aléas du travail quotidien

- *Les aléas des activités infirmières*

(référentiel d'activités)

Les activités de soins auprès des patients majoritaires

- *L'organisation du travail*

La complexité et la charge de travail

Les absences ou dysfonctionnements en ressources humaines et matérielles

La mobilité, la rotation de personnel

Les conflits inter personnels ou d'équipe

Apprentissages secondaires à une autre activité, liés à une injonction de l'environnement à apprendre

Les apprentissages effectués pour

- **63% au cours de réalisation de soins et activités à visée diagnostique, thérapeutique, préventive ou de leur gestion**
- 12% formation et information de personnels et de stagiaires
- 9% veille professionnelle et recherche
- 8% contrôle et gestion de matériels et produits,
- 5% surveillance de l'évolution de l'état de santé des personnes.

Apprentissages informels

- Incidents, incrémentaux
- En parallèle d'une autre activité
- Dans le « juste à temps »
- Discriminés selon le grade infirmier, le poste de travail, la discipline du service
- Situés (établissement, service, salle de soins, chambre)
- Autoformation sociale : apprendre avec les autres, Carré (2010)

Les ressources mobilisées

77% humaines

- 44% des pairs
- 27% les médecins
- 17% des infirmières seules
- 4% les paramédicaux
- 2% les patients

23% matérielles

- 35% des ouvrages professionnels
- 31% le numérique
- 29% les outils de service

Les finalités

Compétence :

agir dans le juste à temps de l'activité de travail
selon les normes professionnelles

- Être compétente 64%
- Assurer des soins de qualité 25%

Autonomie

Reconnaissance

Une professionnalisation permanente :

Barbier (1996) :

« processus finalisé de transformation de compétence en rapport avec un processus de transformation d'activités »

Bourdoncle (1991, 2000) :

« processus d'acquisition de savoirs et de compétences professionnelles en situation réelle »

- professionnalité
- professionnalisme, en respectant dans leur pratique les procédures et les normes établies par la profession.

ETUDE QUANTITATIVE : en cours

L'échantillon de population

- Toute la population infirmière des deux établissements de santé présente pendant l'enquête : deux jours

Outil de recueil de données

- Questionnaire

Résultats.....prochainement

BIBLIOGRAPHIE

- Barbier J.M. (1996) (dir.) *Savoirs théoriques et savoirs d'action*. Paris : PUF
- Bourdoncle, R. (2007). « Autour du mot «universitarisation». *Recherche et Formation*, n°54.
- Bourdoncle R. (2000) Formes et dispositifs de la professionnalisation. Autour des mots. *Professionnalisation. Recherche et formation* (35) ,117-132.
- Carré P.& Charbonnier O. (dir.) (2003). *Les apprentissages professionnels informels*. Paris : l'Harmattan.
- Carré, P. (2005). *L'apprenance : vers un nouveau rapport au savoir*. Paris : Dunod
- Carré, P., Muller, A. (2009). Evolution des compétences infirmières et formation tout au long de la vie. *Savoirs et soins infirmiers*. Paris : Masson.
- Carré P., Moisan A., Poisson D. (2010). *L'autoformation. Perspectives de recherche*. Paris : PUF.
- CEDEFOP (2009) Validation de l'apprentissage non formel et informel en Europe. Etat des lieux 2007.