

Opinion Des Acteurs Sur L'accompagnement Des Stagiaires Infirmiers Du Niveau A₂ Evoluant En Approche Par Compétence En RDC/Kinshasa

Emmanuel KIBAU¹ ; Léon SHONGO ONASAKA² ; André OSAKANU OLUMI³ ;

^{1&3} Apprenants/Master complémentaire à l'Ecole doctorale de l'ISTM/KINSHASA. Assistants à l'Institut Supérieur des Techniques Médicales de Kisantu;

²Doctorant à l'Université d'Orléans, Ecole doctorale Santé d'Orléans/France. Consultant chez Fonds de Développement de Service de Santé/RDC. Chef de Travaux à l'ISTM/KARAWA/RDC.

Correspondance : Léon SHONGO ONASAKA ; shongoleon225@gmail.com



Résumé – la présente étude traite les opinions des acteurs sur la qualité de l'accompagnement des stagiaires infirmiers du niveau A₂ évoluant en approche par compétence. La méthode phénoménologique et la technique d'interview face-à-face a été utilisée en vue de collecter les informations de la présente étude. En effet, les interviewés de cette étude ont pu considérer, l'accompagnement des stagiaires du niveau A₂ en approche par compétence sous plusieurs angles disant que c'est une nouvelle approche instaurée pour l'accompagnement des apprenants, approche pédagogique centrée par le développement de compétence dont l'apprenant est au centre de son apprentissage.

Mots-clés – Opinion ; Acteur ; Accompagnement ; Stagiaire ; Infirmier ; Approche Par Compétence.

Abstract – This study deals with the opinions of actors on the quality of support for level A₂ nursing trainees evolving in a competency-based approach. The phenomenological method and the face-to-face interview technique were used to collect the information for this study. Indeed, the interviewees of this study were able to consider the support of A₂ level trainees in a competency-based approach from several angles, saying that it is a new approach introduced for the support of learners, a pedagogical approach centered on the development of competence in which the learner is at the center of his learning.

Keywords – Opinion; Actor ; Accompaniement ; Intern ; Male Nurse ; Skill-Based Approach.

1. Introduction

Avec le début de la formation des infirmiers en approche par compétence, les demandes augmentent, certaines écoles ne respectent plus le critère de nombre d'apprenants par classe. On assiste aux effectifs pléthoriques ne permettent plus une bonne organisation des stages cliniques ainsi que l'accompagnement des apprenants stagiaires sur terrain. Cette insuffisance dans l'accompagnement des stagiaires entraîne une dégradation progressive de la qualité des soins infirmiers [1]. Au monde, l'APC consiste à rendre les apprentissages plus concrets et plus opérationnels, orientés vers l'insertion dans la société et dans la vie de tous les jours du personnel prêt à répondre aux besoins de la société renseigne Rogers en 2006[2]. L'APC « c'est une approche qui cherche à développer la possibilité par les apprenants de mobiliser un ensemble intégré de ressources pour résoudre une situation-problème appartenant à une famille de situations [3]. Cette approche met donc en situation les apprentissages et elle permet aux apprenants de partager, d'échanger et de coopérer entre eux lors des différents apprentissages. L'APC relève de ce fait du même paradigme que les savoirs/savoir-faire/savoir-être doivent être réinvestis dans des situations empruntées à la vie réelle [4]. Sans

perdre de vue que l'éducation et la formation jouent de plus en plus un rôle fondamental dans la vie des individus et par extension, le développement des sociétés, il s'avère bien malheureusement dans beaucoup de pays en développement (PED) que les évolutions économiques et démographiques ont entraîné une forte détérioration des systèmes éducatifs (SE) [5]. Pour ce faire, l'appui aux réformes des systèmes, qui considère que les actions d'éducation devraient avoir une priorité en direction de ces régions plutôt pauvres s'articule autour d'une certaine catégorie de populations humaines, dont les jeunes filles. Cependant, la cible reste avant tout l'éducation de base [6]. Dans la pratique infirmière, le stage constitue un élément capital pour l'apprentissage de la profession. Il permet la mise en œuvre pratique des connaissances théoriques acquises, mais également l'acquisition des aptitudes pratiques à exercer la profession infirmière [6]. Pour l'ordre des infirmiers et infirmières du Québec [7], « la profession infirmière est une profession d'action et de pratique où les infirmiers apprennent en agissant et en accomplissant des actes concrets dans les situations réelles de soins ». Ce contexte d'apprentissage qu'est le stage, permet le développement du jugement clinique de l'infirmier et le rend apte à prendre des décisions cliniques appropriées aux situations de soins. Cependant, de nombreuses situations montrent que le volet de la formation pratique des infirmiers connaît de nombreuses difficultés. L'OIIQ, souligne toujours que la principale difficulté liée aux stages est la difficulté des places de stage. A cela s'ajoutent les difficultés telles: le manque d'espace, la concurrence avec les autres stagiaires pour les places de stage, le refus des patients d'être traités par des stagiaires, les difficultés à recruter des enseignants, des superviseurs ou des monitrices, le ratio étudiantes / professeurs élèves en raison du manque de ressources humaines et financières [8]. Pour Joachin (2010), il révèle dans son étude que le dysfonctionnement constaté dans les stages est lié d'une part au manque de disponibilité et de motivation des encadreurs mais aussi au manque de motivation et d'implication des étudiants [10]. Au Bénin, l'encadrement des stages est jugé insatisfaisant parce qu'il ne constitue pas une priorité pour les professionnels de la santé et les encadreurs des stages. Dans la même source, 72% des étudiants enquêtés affirment être peu satisfaits de leur encadrement (ibid. 2015) [11]. L'étude menée par Haddad et al. (2006), au Burkina Faso a montré que près de 80% des travailleurs étaient mécontents de leurs horaires et des charges de travail, que 50% n'étaient pas motivés et que près de 60% étaient insatisfaits de la manière dont ils sont supervisés [12].

La même source ajoute que malgré l'absence d'études sur l'encadrement des stagiaires, le contexte actuel dans les écoles de santé (ENSP et écoles privées de santé) suscite des interrogations sur la qualité de cet encadrement. En effet, avec l'ouverture de la formation aux privés, les effectifs d'apprenants sont de plus en plus pléthoriques. Les stages cliniques souffrent dans leur organisation et n'offrent plus suffisamment de possibilités d'apprentissage aux futurs professionnels de la santé [13]. Ainsi, dans ce travail nous sommes préoccupé de répondre aux questions suivantes : Comment les acteurs forment-ils leur opinion sur l'accompagnement des stagiaires infirmiers du niveau A₂ évoluant dans l'approche par compétence ? Comment les acteurs prouvent-ils leur expérience face à l'accompagnement des stagiaires infirmiers du niveau A₂ évoluant dans l'approche par compétence ? Cette étude vise à comprendre l'opinion des acteurs sur l'accompagnement des stagiaires infirmiers du niveau A₂ évoluant dans l'approche par compétence.

2. Méthodologie

La présente étude a été menée à l'hôpital de l'amitié sino congolaise de N'djili. La situation socioéconomique de la population desservie par cet hôpital, le contexte d'accessibilité géographique de la commune de N'djili, la place qu'il occupe et le contexte dans lequel l'HASC évolue constituent le cadre de référence de ce choix. Notre étude est menée dans ladite structure des soins au service de Médecine interne, chirurgie, urgence et la coordination de stage, ayant respectivement un infirmier L₂, A₁, L₂, L₂ à la tête de service. La capacité d'accueil est répartie de la manière suivante : 39 lits dont 34 occupés en Médecine interne, 39 lits dont 29 occupés en Chirurgie, 15 lits dont 15 sont occupés en urgence. Les patients hospitalisés dans chaque service présentent chacun une affection particulière, dont-ils se trouvent dans différentes catégories : première catégorie : les patients qui assurent l'auto soin d'eux-mêmes, deuxième catégorie : les patients qui sont partiellement pris en charge d'auto soin dont certains actes sont assurés par les infirmiers et d'autre par la famille, troisième catégorie : sont totalement pris en charge par l'équipe de soin (le malade comateux, les cardiopathies, etc.). Pour l'ensemble des services concernés, au total on note la présence de 52 infirmiers qui dispensent les soins infirmiers, parmi ces 52 infirmiers il n'y a que 5 infirmiers qui sont formés en APC dont on a rencontré que 4 infirmiers. La situation géographique l'hôpital de l'amitié sino congolaise est situé dans la commune administrative de N'djili, district de Tshangu et dans la zone de santé de même nom. Plus précisément au croisement de : à l'est boulevard luemba, à l'ouest

l'avenue Gbadolité, au nord la paroisse catholique sainte Thérèse, au sud hôpital général de référence de N'djili(ISTM-KIN). La situation juridique l'hôpital de l'amitié sino congolaise est une institution publique de l'Etat qui est placée sous tutelle administrative du ministère de la santé publique. Cette institution fut créée par l'arrêté ministériel numéro 1250/CAB/MIN/BY/005/NC/2006 portant création d'une institution de l'Etat dénommée « hôpital général puis hôpital de l'amitié sino congolaise de N'djili » en sigle, « HASC » il ya la présence d'une mission médicale chinoise qui travaille en collaboration avec les médecins et les autres personnels congolais. . Ce choix se justifie car les questions de recherche à la base de la présente étude visent la description de l'opinion des infirmiers accompagnateurs et des stagiaires, et relèvent à cet égard d'un devis qualitatif. Notre recherche s'inscrit dans l'approche exploratoire du type phénoménologique, en optant une démarche empirico-inductive en vue d'explorer les opinions des acteurs sur la qualité de l'accompagnement des stagiaires infirmiers du niveau A2 évoluant en approche par compétences. Pour la collecte des données, nous avons utilisé l'interview non structurée. Nous avons interviewé les élèves de degré terminal du groupe scolaire TSHITEKU en utilisant un guide d'interview face à fac. Les données recueillies de manière transversale nous ont permis de découvrir la façon dont les adolescents s'expriment sur leur opinion et vécu face aux mesures préventives des infections sexuellement transmissibles en milieu scolaire. Dans cette étude nous avons opté pour un échantillon raisonné. Omanyondo [9] explique que dans cette approche, les sujets de l'étude sont sélectionnés selon un critère de pertinence. Notre échantillon a été fixé à 13 sujets. A partir de 10 sujets, nous avons noté que les nouveaux éléments dans le discours d'interviewés se sont raréfiés. Nos participants sont sélectionnés selon les critères d'inclusion et d'exclusion ci-après : Nos critères d'inclusion se résument de la manière suivante : Ont été inclus dans la présente étude : être facilitateur des stagiaires évoluant en approche par compétence à l'hôpital de l'amitié Sino-Congolaise(1), être encadreur de terrain des stagiaires évoluant en approche par compétence à l'hôpital de l'amitié Sino-Congolaise(2), être stagiaire formé en approche par compétence à l'hôpital de l'amitié Sino-Congolaise(3), être présent durant le séjour de l'enquête(4), accepter de participer à l'étude(5). Sont exclus de notre étude, tous les infirmiers et apprenants n'ayant pas répondu aux critères d'inclusion ci-précités (1). L'analyse des données était thématique c'est-à-dire, à partir des thèmes ressortis, nous avons retenu des sous thèmes appuyés par des catégories et verbatim. La signification de ces données a été émise à la fin de chaque propos ou phrase. La compréhension que l'on donne à un phénomène est valable uniquement dans le contexte que se déroule le phénomène. Nous ne sommes pas sûrs que l'autre pense comme soi avec les mêmes mots. Analyse des entretiens : Pendant les entretiens, tout a été enregistré de façon brute. Les discussions ont été enregistrées puis transcrites intégralement. Le traitement des données a été fait à l'aide de l'analyse catégorielle du contenu (Centré seulement sur le verbatim). L'étude a reçu l'approbation du comité d'éthique de la recherche de l'Institut supérieur des techniques médicales (ISTM- Kinshasa) et des autorités de l'hôpital de l'amitié sino-congolaise de Ndjili. Pour des raisons sécuritaires, afin d'assurer la confidentialité de l'information obtenue, sur le plan éthique, la première démarche consistait à solliciter le consentement libre et éclairé des infirmiers accompagnateurs et stagiaires évoluant en approche par compétences. A ce propos, le formulaire de consentement a été lu à leur intention pour les uns et/ou soumis à leur portée pour les autres. Dans la même logique, l'enquêteur s'engageait au respect de la confidentialité des informations recueillies, d'expliquer le but et objectifs de l'étude, de définir ce que l'on attendait de l'enquêté, de répondre aux questions que pouvait se poser l'enquêté, d'expliquer les modalités de recueil des données et de choisir un environnement calme, à l'abri des bruits et cela en collaboration avec l'enquêté. Par ailleurs, l'enquêté avait la possibilité de refuser l'entretien ou de l'interrompre à tout moment.

3. Résultats

3.1 : Caractéristiques socioprofessionnelles des répondants

Tranche d'Age	Age	Sexe	Niveau d'étude	Fonction	ancienneté	Code
Enquêté n°1	30 ans	F	A1	Accompagnateur stage	2ans	R1
Enquêté n°2	35 ans	M	A1	facilitateur	7ans	R2
Enquêté n°3	47 ans	M	L2	facilitateur	10ans	R3
Enquêté n°4	42 ans	F	L2	facilitateur	6ans	R4

Enquêté n°5	40 ans	M	L2	facilitateur	12ans	R5
Enquêté n°6	32 ans	M	L2	Inf. chef de service	1an	R6
Enquêté n°7	60 ans	M	L2	Coordon chargé de stage et formation continue	25ans	R7
Enquêté n°8	50 ans	M	L2	Inf. exécutant	13ans	R8
Enquêté n°9	38ans	F	L2	Inf. exécutant	5ans	R9
Enquêté n°10	20ans	M	3 ^{ème} A2 apc	apprenant		R10
Enquêté n°11	18ans	M	3 ^{ème} A2 apc	apprenant		R11
Enquêté n°12	16ans	F	2 ^{ème} A2 apc	apprenant		R12
Enquêté n°13	16ans	M	2 ^{ème} A2 apc	apprenant		R13

La population d'étude a été composée de treize enquêtés dont cinq accompagnateurs de l'école, quatre accompagnateurs de l'hôpital et quatre apprenants stagiaires repartis de manière égale en 3^{ème} A₂/APC et 2^{ème} A₂/APC. Ce petit échantillon s'explique suite à la saturation des réponses de nos enquêtés et d'autres n'ont pas voulu s'exprimer sur le thème pour les raisons personnelles. Parmi les enquêtés, il y avait quatre enquêtés du sexe féminin et neuf du sexe masculin ; parmi eux, sept enquêtés étaient du niveau d'étude L2, deux A1, deux de la 3^{ème} A2 APC et deux de la 2^{ème} A2 APC. L'expérience professionnelle variant de 1 à 25 ans. La tranche d'âge moyenne de répondants était de 30 à 40 ans. Parmi les enquêtés rencontrés lors des entretiens, le plus expérimenté avait 60 ans d'âge.

3.2 Données narratives :

Après analyse et interprétation des résultats nous sommes arrivés à la conclusion telle que, du thème principal sont ressortis plusieurs verbatim, qui ont fait émerger des catégories sur l'accompagnement des stagiaires infirmiers du niveau A2 évoluant en APC et les 7 sous-thèmes suivants :

1^{er} sous-thème : Compréhension sur l'APC

2^{ème} sous-thème : Importance de l'APC dans la formation des infirmiers

3^{er} sous-thème : Moment propice de l'accompagnement des stagiaires

4^{ème} sous-thème : Facteurs d'un bon accompagnement clinique en APC

5^{ème} sous-thème : Vécu de l'accompagnement clinique en APC

6^{ème} sous-thème : Difficultés d'accompagnement clinique en APC

7^{ème} sous-thème : Stratégies pour combattre les problèmes rencontrés durant l'accompagnement clinique.

En effet, les interviewés de cette étude ont pu considérer, l'accompagnement des stagiaires du niveau A2 en approche par compétence sous plusieurs angles :

- C'est une nouvelle approche instauré pour l'accompagnement des apprenants, approche pédagogique centrée par le développement de compétence dont l'apprenant est au centre de son apprentissage ;

- C'est une réforme éducationnelle mettant l'Apprenant au centre de sa formation pour Améliore la performance des acteurs (apprenants, facilitateurs, encadreurs de terrain) ;
- Deux moments à assurer l'accompagnement étaient exprimés par les acteurs, qui sont : les situations d'intégrations et le Stage.

4. Conclusion

La présente étude traite les opinions des acteurs sur la qualité de l'accompagnement des stagiaires infirmiers du niveau A2 évoluant en approche par compétence.

Cette étude vise à comprendre les opinions des acteurs sur l'accompagnement des stagiaires infirmiers du niveau A2 évoluant dans l'approche par compétence

Le but poursuivi par cette étude était de comprendre les opinions des acteurs sur l'accompagnement des stagiaires infirmiers du niveau A2 évoluant dans l'approche par compétence. La méthode phénoménologique et la technique d'interview face-à-face a été utilisée en vue de collecter les informations de la présente étude.

La majorité d'acteur atteste que l'accompagnement des stagiaires évoluant en APC est de mauvaise qualité car sur terrain les accompagnateurs n'ont pas encore maîtrisé le changement APO vers APC, nombreux des acteurs ne sont pas formés en APC, et déplore l'effectif pléthorique des stagiaires par rapport aux nombres accompagnateurs de terrain et facilitateurs associés à l'insuffisance des matériels de soins pouvant permettre un bon accompagnement de stagiaire.

5. Recommandations et suggestions

- **Aux autorités de l'ITM/IEM:** de doter les accompagnateurs de l'école de moyen nécessaire pour que ceux-ci à leur tour parviennent à assurer l'accompagnement de très bonne qualité ; mais aussi organiser les séances de formation pour les infirmiers accompagnateurs du terrain qui nombreux entre eux ne sont pas formés en APC ;
- **Aux facilitateurs :** de mieux connaître leur rôle d'experts de formation issue de l'école, et de pouvoir disposer leur temps, apporté les documents important pour que l'accompagnement des apprenants soit de très bonne qualité ;
- **Aux encadreurs de terrain :** il demeure nécessaire que chacun reconnaisse son rôle d'experts de soins sur terrain. Leur rôle complémentaire est indispensable pour amener les apprenants vers un professionnalisme. Leur bonne volonté d'accompagner les apprenants semble être la meilleure solution dans l'amélioration de la qualité de l'enseignement clinique. Puis, ils doivent suivre les formations continues sur la nouvelle approche pédagogique pour être à la page de la façon d'accompagner les apprenants évoluant dans cette approche.
- **Aux chercheurs :** de mener une étude sur la maîtrise des outils d'évaluation clinique des apprenants infirmiers du niveau A2 évoluant en approche par compétence.

REFERENCES

- [1]. AFNOR (2015): L'engagement des enseignants du primaire et du secondaire dans leur développement professionnel. Université du Québec à Trois-Rivières. e.uqtr.ca/1690/1/030000635.pdf
- [2]. Anton (2006) ; comprendre l'acteur, Crows Nest (Australia), P. 22
- [3]. Billet, Stephen. 2002. Work place pedagogies practices: co-participation and leaning. British journal of educational studies, vol. 50, N°4, P457-481
- [4]. Billet, Stephen. 2001. Leaning in the work place. Strategies for effective practice. Allen & unwin. P 222
- [5]. Billett, stephen. 2000. Guid leaning in the work. Journal of Work place leaning, vol. 12, N°-O, p272-285.
- [6]. Bruner, J (1984), le développement de l'enfant : savoir-faire, savoir dire. Puf. 1998, P261.

- [7]. Gonnin-Bolo et mathey-pierre.1996. « Jeunes et tuteurs en entreprise » recherche et formation, N°22, P47-64.
- [8]. Hard et Médard(2002), partenariat école-entreprise : une étude de cas de quatre programme d'études professionnelles. International conférence on technical and vocational education and training, 17-19, octobre 002 ;
- [9]. M paul (2004), l'accompagnement : une posture spécifique. L'harmattan. Paris. P 24-50 ;
- [10]. OIIQ (2009), recommandation stage-clinique-Vf 2.Pdf ;
- [11]. Renan (2006), « encadrer une organisation » quelle finalité ?
- [12]. Thomas M. (2012), Perception de la qualité de l'encadrement pédagogique clinique en science infirmière et obstétricale béninois de l'INMS....
- [13]. Vincent, Francine(1993), les tuteurs en entreprise. Paris : publication de Sorbonne, P.168.