

Bilan journées PF 2018

Thématique

Etudiants en difficulté !...Réflexions et analyse
 Programme Bachelor 2018 : information et échange

Participants

74 PF francophones
 17 PF germanophones

Résultats des travaux de groupes sur les difficultés rencontrées et les stratégies proposées

Types de difficulté	Stratégies, Moyens
	Pour compléter, veuillez consulter le document « PF - difficulté des stagiaires »
Motivation - niveau des étudiants - rôle de stagiaire - représentation rôle professionnel	
- Niveau de formation des étudiants qui arrivent en MS-MC ou en 1 ^{ère} année est parfois très bas (compréhension, écriture, maturité)	
- La motivation des étudiants remise en question pour les MS-MC, avec des étudiants qui se destinent plutôt à faire d'autres filières 2x	
- Manque de motivation durant les PFP et à s'intégrer dans les équipes	
- Pas assez prêt en fin de formation pour la vie professionnelle	
- Formation en cours d'emploi : comment garder la motivation dans la durée ?	
- Posture d'apprenant très importante pour l'apprentissage	
- PFP chez personne qui n'a jamais mis le pied dans les soins (entrées directes assistante en pharmacie p.ex) ; différents niveaux à l'entrée	
- Les ETU qui ont 1-2 années de médecine avant ont de la peine à visualiser le rôle infirmier	
- Chez personnes entrée directes qui n'ont jamais mis le pied dans les soins (assistante en pharmacie. Très grandes différences entre ASSC et autres.	
- Il a parfois des problèmes avec des ETU qui ont une représentation du EMS très fixes pour pousser la réflexion plus loin (PFP 5 et 6 rôle autonome).	
- ETU ASSC ont de la peine à se positionner comme étudiant infirmier.	les obliger à travailler avec une infirmière et non une ASSC pour s'imprégner du rôle infirmier
- Parfois manque de motivation et problèmes relationnelles (en général et manque d'empathie) constatés chez certains étudiants si 2 ^e choix filière. Cette difficulté se montre aussi plus chez les étudiants qui n'ont pas d'expériences ou activités annexes passées et/ou actuelles dans les soins (Home)	inclure d'autres critères dans procédure d'admission -> procédure de candidature dépend de la filière.
- Valorisation de certains actes par rapport aux autres (médico-délégués versus relationnel par exemple)	Donc : aussi demander si stage est choisi ou non (différentes opinions)

Types de difficulté	Stratégies, Moyens
- Rôle professionnel en EMS parfois difficile à comprendre et à vivre (valable pour tous les niveaux PFP)	
- Motivation de se trouver dans un stage de psycho-geriatrie	N'importe où l'ETU travaille elle est stagiaire infirmière
Aspects affectifs, personnels ou relationnels, auto-évaluation	
- Difficulté personnelles qui influent sur le travail, l'apprentissage	
- Difficultés face à des objectifs standardisés », préparés en groupe. « Ne permet pas de voir les spécificités de l'étudiant 2x	Serait intéressant quand possible de faire le CTP après 3-4 jours de stage afin de mieux contextualiser
- Décalage entre objectifs et compétences à atteindre (l'ETU ne mets pas toujours les objectifs où il a des faiblesses).	
- Difficulté quand l'étudiant pose en objectif la réalisation d'un travail pour l'école (M6) : prend trop de place, confronte les professionnels à des cadres théoriques qu'ils ne connaissent pas et qui ne sont pas utilisés chez eux.	Clarifier lors du CTP ce qui est attendu de leur part et niveau d'implication. Clarifier avec l'étudiant aussi (où sont les ressources et le temps pour le travail).
- Etudiant dont les performances dans les compétences sont suffisantes mais dont le comportement est inadéquat, voire limite insultant pour l'équipe (pose surtout la question du collègue) 2x	<ul style="list-style-type: none"> - Se positionner mais très difficile, est souvent perçu comme une attaque à la personne par l'étudiant - Contacter le prof de l'école (permet de voir si comportement nouveau ou déjà perçu)
- Comment aider à faire le « saut » entre la PFP6 et la réalité ?	
- Limites du suivi si étudiant en difficulté	
- Fatigue, baisse de motivation dès le milieu du stage 3x	
- Etudiante qui « cache » des lacunes, qui signale peu ou pas ce qui ne vas pas, manque de transmission des difficulté du stage précédent 3x	
- Positionnement conflictuel entre étudiant - ICUS et PF	
- Acceptation des remarques parfois difficiles si l'ETU pensent que les activités sont acquises. Quoi faire si tout a été essayé? Dure d'annoncer un échec de stage.	
- Etudiant qui critique les membres de l'équipe	
- Manque d'initiative pour travailler de manière autonome les connaissances 2x	
- ETU ne montre jamais les anciens rapports de stage ! si répétition on aime bien savoir.	
- En milieu santé mental : problèmes pour les ETU de faire des liens	
- Les étudiants amènent peu de pratique	
- Certains ETU ont aussi peur d' « attaquer » certains soins qu'elles ne maîtrisent pas	
- Se responsabiliser : aussi problèmes dans les soins aigues	Démontrer la complexité des possibles des interventions le carnet de bord
- Difficulté dans la relation au patient, ne sait pas entrer en relation, reste silencieuse. 2x	
- Problèmes de s'autoévaluer, de se mettre en question (certains ETU entendent que le positif)	
- Etudiant ne reconnaît pas ses difficultés. Tout va bien pour elle	Hypothèses - Manque conscience de soi

Types de difficulté	Stratégies, Moyens
	<ul style="list-style-type: none"> - Manque confiance en soi - Problèmes capacité d'analyse - Motivations du choix professionnel - Représentation de la profession - Peur de l'échec <p>Stratégies/moyens</p> <ul style="list-style-type: none"> - Responsabilité PF : assurer le cadre - Faire un bilan d'entrée - Analyser une expérience vécue - Culture de l'erreur dans l'équipe, faire lien avec compétences professionnelles à développer et non jugement de sa personne - Esprit ouverture, dynamique d'équipe - Analyser les facteurs de stress, relativiser, proposer aide extérieure - Journal de bord - Plan de travail à expliciter, argumenter, anticiper l'évolution des situations de soins pour poser des priorités - Feedback clair - Objectifs progressifs, définir niveau minimal à atteindre - Contacter personne de référence à l'école
<ul style="list-style-type: none"> - Etudiant difficile à savoir jusqu'où elle est autonome, manque info sur son parcours 	<p style="text-align: center;">3x</p> <p>Hypothèses : étudiant appréhende, n'ose pas dire, peur d'être jugé, d'influencer l'évaluation</p> <ul style="list-style-type: none"> - Visibiliser parcours et difficultés dans les objectifs - Faire bilan initiale - Se positionner clairement sur les attentes, être transparent - Vérifier, faire valider les soins au départ. Cadre clair et formalisé = dispositif FP temps PF et référentiel de compétences - Exiger plan de travail et analyse de situation pour comprendre comment l'étudiant voit la situation de soins - Rôle du professeur de référence comme médiateur lors du contrat 3 partite et comme ressource - Proposer des moyens cohérents
<ul style="list-style-type: none"> - Pratique réflexive - problème d'auto-évaluation 	<p>Stratégies :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Insister lors de la préparation en stages sur les obstacles rencontrés en amont du stage. Travailler jusqu'à la régulation (qu'est-ce que je mets en place pour ne plus rencontrer la même chose) - Le statut de la notion d'erreurs est à travailler autant sur la pratique que sur le lieu de la pratique - Diminuer la pression et les niveaux d'attentes sur les lieux de stage et négocier au fur et à mesure ces attentes pour permettre à l'étudiant de reprendre confiance et ne cache pas ses problèmes
Difficultés kinesthésiques, gestuelles	
<ul style="list-style-type: none"> - Difficultés lors des gestes techniques, pas assez de préparation 	4x
<ul style="list-style-type: none"> - Difficulté de concentration lors de la réalisation des gestes techniques. Difficile de rester en relation pendant le geste. Oubli le patient. 	

Types de difficulté	Stratégies, Moyens
- Intégration des techniques hémodialyse c/o PFP2 mais aussi EE posent problèmes	
- Pratiques divergentes par rapport à l'école	
- Différences de pratiques entre les infirmières. Difficile pour l'étudiant 2x	
Difficultés cognitives - transfert théorie - pratique	
- Manque de connaissances (pathologies, pharmaco, physiopath). Etudiants se préparent peu à venir en stage. - Connaissances théoriques lacunaires (anticoagulant PFP6) 2x - Difficultés articulation théorie-pratique encore en PFP6	Aller sur le SharePoint pour voir ce que l'étudiant a eu comme cours et cela en début de PFP
- Difficultés de retenir les informations importantes 2x	
- Problèmes d'utilisation des concepts dans la pratique ou transferts dans la pratique, manque de faire des liens, de mettre des mots (aussi sur leurs propres actions)	
- Préparation et connaissances de bases sur le récolte des données en PFP1	
Difficultés organisationnelles	
- Gestion du temps, organisation des soins 3x	
- Manques dans l'observation générale et de se faire une vision globale lors du tour de lit	pas à pas parcourir avec l'étudiant ce qui est important (observation focalisée, description, signifié). Cela peut prendre beaucoup de temps, mais l'étudiant ne peut pas tout assimiler au même temps.
- Stress lié à la charge de travail en PFP6	
Evaluation sommative	
- Gérer l'émotionnel des étudiants notamment dans l'annonce de la note du stage. Les PF relèvent que de plus en plus les étudiants veulent la note « A ». B et C sont perçu comme un échec et les larmes accompagnent la déception.	Prendre le temps Bilans réguliers durant le stage pour éviter des surprises au bilan final Oser dire les difficultés Compléter avec des exemples concrets Mieux informer l'étudiant sur le référentiel de compétence et les notes
- Oser poser la note : Echec	Relever les difficultés régulièrement. Etre factuel dans la manière de dire les éléments qui ne vont pas.
- Pression de la part des étudiants, de l'équipe ou de la famille pour mettre une « bonne note » au rapport final - Difficultés d'évaluer un étudiant sous le regard d'une équipe qui ne connaît parfois pas ou peu le dispositif d'évaluation	
- Psy et SAD: difficile d'évaluer des compétences relationnelles lorsque l'on n'a pas un œil continue sur l'ETU	
Organisation de l'encadrement dans l'équipe/institution	
- Manque d'investissement de l'équipe (journal, accompagnement) 3x	
- Difficultés à prendre en compte les imprévus et à prioriser les soins 2x	
- Moyens limités pour encadrer, temps PF pas octroyé 3x	
- Manque de temps pour analyse réflexive	

Types de difficulté	Stratégies, Moyens
- Soins palliatifs : découverte d'un monde particulier. Confrontation importante	
- Difficultés à accompagner 2 étudiants à la fois : 2x	
- Difficulté à faire un rapport de stage sur la base de quelques notions d'écrits (peu de retour de la base des autres membres de l'équipe)	
- Trouver des personnes dans l'équipe qui s'investissent dans l'encadrement au vue du stress et /ou du fait qu'ils n'aiment pas encadrer	
- Problème en PFP6 quant au Leadership si référents autre que PF	Objectifs précises permettent de donner des points de repères pour les référents (autre que PF)
- Difficultés à ne pas comparer les étudiants de même niveau dans une équipe 2x	Nécessité pour le PF d'encadrer l'équipe
<p><u>Milieu handicap :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - collaboration infirmières – éducateurs est problématique (autre point de vue). Par exemple de laisser faire un journal de bord sensé est difficile car dépendant des personnes qui accompagnent l'étudiant - pas assez d'infirmières pour que l'étudiant rencontre des pratiques spécifiques et diversifiées (par exemple désinfection des mains). Aussi dans le sens d'une modélisation « infirmière » pas assez fort à côté des pratiques des éducateurs par exemple. - Pas de référents, c.à.d. la recherche des référents se fait selon l'institution sur une base volontaire d'où parfois un manque de référents. - Encadrement par du personnel non soignant (éducateurs, ASE, autres) ensemble avec une présence du personnel infirmier limité - Particularité des horaires et risque de ne pas être là durant de longues périodes (planification des stages n'est pas montré à la PF, planification des vacances 6 mois en avant) - Il y a là-derrrière aussi un problème de reconnaissance du travail infirmier (s'il n'y a pas de problème spécifique « infirmier » l'infirmière « n'existe pas ») - EC n'est pas désiré (!?) par direction (!?) 	les référents sont désignés par la PF selon certaines critères (envie, compétences pédagogiques,...)
<p><u>Maternité :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Encadrement dans l'apprentissage de l'examen clinique : difficulté de réaliser EC pour les étudiants, mais autant pour les PF (formés !). (EC chez les BB serait intéressant mais il faudrait demander toutes les pédiatres pour la permission (!) (pas plutôt les parents ?) 	
- Niveau de connaissances théoriques pour faire les liens dès fois trop faible chez les référentes (ne trouvent pas les mots pour expliquer) pour répondre aux attentes des étudiants. L'impression que les étudiants savent beaucoup et d'où mais ceci serait au même	

Types de difficulté	Stratégies, Moyens
temps un moteur pour les diplômées de rafraichir leurs connaissances	
- Besoin de recadrer l'équipe si l'étudiant a une formation ASSC pour recentrer le stage sur des compétences infirmières à acquérir et non pour remplacer une ASSC.	
- Seul PF 50% en EMS : Difficile avoir des ETU en répétition	
- D'avoir à disposition le « temps PF » reste un problème (dans le sens analyse de situation) de différentes raisons (l'institution n'accorde pas du temps pour cela, PF travaille à temps partiel,...). Le temps PF avec tous les stagiaires réunis, comme c'était un temps pratiqué au HFR, semble clairement être contreproductif (reste peu du temps individuel avec le stagiaire) même si le retour des étudiants a été plutôt positif	
- Horaires : Weekend – nuit – 12h : certains étudiants ne voient pas le PF sur plusieurs jours donc ...que les feuilles de suivi soient remplies pour avoir des traces. Parfois le rôle est délégué à une infirmière.	
- Critère « économie » peut jouer un rôle selon l'institution : peut être source de difficultés pour l'ETU	
Collaboration avec l'école	
- Lorsque le professeur de référence joue « l'avocat » de l'étudiant	
- Ecole/PFP : Renforcer les PFP en démontrant que l'activité théorique de l'école est orientée sur une formation professionnalisante et non orienté sur des académiciens. - Annulation des places : Rend difficile l'organisation des services et des équipes	

Séparation PFP5 - PFP6 : Positionnement et moyens - stratégies

Positionnement positif	Positionnement critique	Stratégies - moyens
<ul style="list-style-type: none"> - Pas de grand soucis pour la séparation : certains le vivent déjà et pas de problèmes (Nant) - A l'embauche : peut-être qu'ils seront encadrés (actuellement pas besoin s'ils ont fait leur 2 stages dans le même service) - Si les deux stages sont au même endroit certains étudiants peuvent être pénalisés dans la recherche d'emploi selon ce lieu de stage et le poste souhaitée - Si les deux stages sont au même endroit ils sont souvent vus comme <u>un</u> stage, comme le stage final avec ses exigences depuis le début. La progression nécessaire n'est moins reconnue donc une pression sur l'étudiant accrue. - Les difficultés de l'étudiant lors de la PFP5 ne sont pas reportées/rapportées dans la PFP6 - L'étudiant en difficulté ne revient pas en PFP6. Pas besoin de changer de PFP pour avoir un autre regard. - Plus grande richesse du parcours - Possibilités de s'ouvrir à d'autres milieux - Etudiants auront peut-être plus de plaisir à passer en EMS - Possibilités de stages plus spécifiques en option (par ex pédiatrie, handicap,...) 	<ul style="list-style-type: none"> - Si PFP4 à l'étranger, risque d'échec - Continuité et consolidation, déclic entre PFP5 et 6 - Gain de temps : confiance établi, temps d'intégration - Pour l'équipe : une PFP6 = fonctionnelle, plus proche de la professionnelle - Stages peuvent être relativement courts pour acquérir les compétences demandées (niveau final doit être plutôt revu à la baisse) - Richesse de l'évolution sur les 2 stages n'est plus visible (feedback sur efforts de l'accompagnement) - Moins bonne et/ou rapide intégration lors de la PFP6 plus besoin d'intégration - Problématique car besoin de valider les compétences avant de les « lâcher » sur le terrain - Charge de travail plus élevée pour les préparer en PFP6 à la réalité 	<ul style="list-style-type: none"> - Prendre toutes les opportunités de délégation et de leadership et ce déjà en PFP5 - Aller plus loin en PFP5 - En début de PFP6 : faire une analyse de situation classique - Nommer les pré-requis pour le stage : mobilisation de connaissances - Nommer explicitement les exigences en début de PFP5 - Plus clair et rigoureux dans les attentes au début de stage - Préciser à l'équipe, que la PFP6 n'est pas fonctionnelle... - Clarifier les attentes PFP6 au niveau de l'unité - Que les étudiants comprennent qu'ils sont des finalistes dès la PFP5 - Mobilisation des connaissances rapides - bases doivent être plus prêts (certaines notions par cœur) - Il serait peut-être bien que des mêmes profs suivent la PFP5 et la PF6 et ce pour avoir une meilleure vue de l'étudiant - Etudiants plus se positionner, être acteur de son apprentissage, visibiliser son apprentissage - Choix de situations prioritaires et typiques du service (pas vouloir faire tout voir) - Clarifier le niveau aux étudiants pour diminuer le stress. Jeune diplômée continue d'apprendre toute sa vie - PFP5 être plus pointu dans l'évaluation des compétences et les points à améliorer - Importance de la préparation à l'école - Globalement il y a un manque dans le passage (préparation, accompagnement) d'un stage vers l'autre. Il faudrait mieux faire le lien entre eux (préparation stages, prendre en compte ancien rapport de stage,...) - Dans certains lieux des activités autour de la délégation ne sont pas possible → comment faire donc ? - La transition rôle étudiant → rôle diplômé reste un piège si l'étudiant reste dans le même service - La qualité des objectifs sera plus élevée et ciblé et pertinent donc meilleures préparation des étudiants avant la PFP

Positionnement positif	Positionnement critique	Stratégies - moyens
		<ul style="list-style-type: none"> - Démontrer que toutes les lieux de stage sont propices à développer des compétences - Proposition de faire intervenir des PF lors des préparation stage pour mieux préparer les ETU - Plus d'implications des PF dans la formation sur l'école - Les EE sont mieux orientées sur leurs formations professionnalisante - Pour préparation PFP 6 : Préparer pour travailler en binôme, mais aussi pratique réflexive - Appuyer sur rôle autonome et Leadership en préparation PFP5 et PFP6 (2 stages séparées créés point de vue ça une difficulté car l'étudiant doit d'abord s'intégrer, acquérir les connaissances de base en lien avec le service comme infrastructures, composition et rôles de l'équipe, classiques,...) - Un travail de l'étudiant avant le stage basé sur l'offre de formation (comment l'étudiant peut se préparer, activités, rôle, compétences spécifique au service) - L'étudiant qui a fait la PFP5 dans un certain lieu rencontre et informe l'étudiant qui va faire sa PFP6 dans ce lieu-là - Quelques jours d'immersion dans le service avant stage - L'étudiant montre son dernier bilan de stage, au moins le résumé avec les pistes (peut-être mettre ces éléments sur la table lors du CTP et conseillez lors de la préparation stage) - Impliquer PF dans les préparations stages par domaine, par exemple en plénum et chaque PF présente son domaine rapidement (mais quand ? Avant chaque stage ?) - Bien informer l'équipe de ses changements - Les PF expriment déjà avoir l'habitude de jongler avec les autres stages qui sont séparé au cours de l'année donc pas de problèmes prévisibles si bonne information

Feedback fin journée

Positif	Négatif
<ul style="list-style-type: none"> - Animateurs dynamique, ouvert et disponibles 6x - Échange matin très intéressant - Journée très enrichissante, juste parfait - Organisation et repas rien à dire, bien organisé 3x - Beaucoup de nouvelles infos - Apprécié le travail de groupe, laisse à chacun s'exprimer 7x - Thématique intéressante car part de nos besoins, difficultés, ressenti et ressources 5x - Brainstorming intéressant - Echanges avec les autres PF 3x - Partage enrichissant, constructif et aidant, expériences différentes, productif pour ma pratique 13x - Très riche, utile, sujets intéressants 2x - Donne de nouveaux moyens - Informations claires et compréhensibles - Remise en question - Mise à jour et lien avec l'école important - Enrichissement personnel (PF débutante) - Je repars très motivée et avec des outils - Comprendre la réorganisation des moments de stage 	<ul style="list-style-type: none"> - Avoir une synthèse sur les stratégies et moyens, manque de conclusion 2x - Mise en commun des échanges du matin - Manque de retour et analyse - Peu de pistes est solutions élaborés dans le groupe - Lister les problèmes mais pas assez cherché des solutions 2x - Un peu frustré sur le thème des difficultés pas assez de temps pour les propositions - Pas assez de temps, trop dense 6x -
<p><u>Présentation OQUAL</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Oratrice passionnante 2x - nouveau programme très intéressant, 8x - Nouveau programme semble vraiment bien repensé - Point important à développer dans la formation - Faire une journée pour présenter plus le projet, des exemples et les liens pour tout intégrer - Passionnant, permet de voir l'évolution dans la formation, être informé 3x - Fort lien avec la pratique professionnelle, présentation dans le Jura et HE-ARC serait un réel bonus - Rassurant pour la suite - Cours « champions » où les infirmières peuvent participer - Modules médecins/infirmiers très intéressant 	<ul style="list-style-type: none"> - Information dense, trop rapide, hardi, difficile de maintenir la concentration, manque de temps 8x - besoin de plus de détails sur le programme pour accompagner les étudiants 2x - difficile à assimiler, loin de la pratique - principes du caring trop court, mais très, très intéressant - plus de précisions sur les contenus des cours avant les PFP pour aider les PF à les encadrer - difficile à faire le lien avec la présentation du cours qualité - pas de présentation oral des contenu des cours pour appréhender les PFP

Propositions pour 2019

- Thématique : comment bien évaluer l'étudiant ? document évaluation des compétences
- Formation sur McGill et Orem
- Nouveau programme : Faire une journée pour présenter plus le projet, des exemples et les liens pour tout intégrer, plus de précisions sur les contenus théoriques 6x
- Comment élargir et étoffer notre réseau professionnel
- Une journée entière sur la même thématique
- Collaboration Profs HES - PF : espace pour se rencontrer et améliorer la collaboration
- Faire bilan de l'expérience des PF suite à la PFP1 et PFP2 (nouveau programme)
- Partie théorique le matin et en groupe l'après-midi 4x
- Invitation par mail privé
- Plateforme de discussion sur les documents personnels des PFP, le suivi et les exigences envers les étudiants
- Temps de repas plus long pour favoriser l'échange
- 2 jours / an