



PV de la réunion de réflexion du 09 Avril 2016

10h – 17h

Siège de l'ANPDE

Ont reçu convocation	Présents	Excusés	Absents
ALIN Danièle (AEEIBO – CA) DA			
ANTHONY Jean-Pierre (CEIIADE – CA) JPA		X	
BARRIER Anne (GIT – MA Association) AB			X
BEAUVARGER Sophie (Sideral – CA) SB		X	
BOISSART Marielle (Individuel – CA) MB	X		
CANN Lisa (FNESI, membre associé) LC			X
CAZANEUVE Pascale (SIDERAL – CA) PC		X	
CHAUMIER Danièle (AFET – CA – Individuel) DC		X	
COLSON Sébastien (ANPDE/Individuel – CA) SC	X		
DANNENMULLER Anne (CEEPAME) AD	X		
DEBOUT Christophe (Individuel – CA) CD	X		
DUGOT Michel (Individuel – CA) MD	X		
DURAND Fanny (GIFE – CA) FD	X		
FAIVRE Patricia (Individuel – CA) PF	X		
HERISSON Brigitte (Individuel/ANFIIDE – CA) BH	X		
HUE Gilberte (Individuel – CA) GH	X		
KARAM May (MA – Individuel) MK		X	
LECOINTRE Brigitte (ANFIIDE – CA) BLe		X	
LOUVEL Brigitte (Individuel – CA) BLE	X AM		
LUDWIG Brigitte (UNAIBODE – CA) BL		X	
GROULT Montserrat (CEEPAME – CA) MG	X		
NIAUX Jocelyne (GERACFAS/Individuel – CA) JN	X		
NOEL BOURGOIS Soizic (MA – individuel) NB		X	
RIOU Yann (MA – individuel) YR		X	
SCHARFF Jean-Jacques (Individuel – CA) JJS		X	
SOMELETTE Martine (CEFIEC – MA Association) MS		X	
STRAUB Sylvie (AsCISM – MA Association) SS		X	
THOMYRE Catherine (MA – Individuel) CT	X		
WISNIEWSKI Elisabeth (MA – ANdEP) EW		X	

Animateur : Gilberte HUE

Secrétaire : Marielle BOISSART

Gilberte HUE ouvre la séance à 10h00 et annonce l'ordre du jour :

ORDRE DU JOUR :

Matin

- Approbation du PV du CAE du 27 Février 2016.
- Deux groupes de travail
 - Formation à la recherche.
 - Élaboration de la charte de l'ASI et cahier de soins infirmiers.
- Calendrier des réunions de l'année 2016-2017.

AM

- Candidature Sébastien CHAPDANIEL.
- Mesures de la Grande Conférence de la Santé : hypothèse de travail.
- Lancement d'un groupe de travail pour une publication d'ouvrage (dictionnaire encyclopédique).
- DPC et CIF : mise en place d'un groupe de travail avec l'ONI.
- Pratiques avancées : information sur la mise en place du groupe de travail.
- GIFE : travail sur les endoscopies.
- Point sur le salon infirmier.

1. Approbation du PV du CAE du 27 Février 2016

Approuvé à l'unanimité.

2. Groupes de travail : enseignement à la recherche

PF rappelle les 3 groupes :

- Observation du référentiel : AA et MB. Synthèse réalisée le 18.04.2015.
- Observation de ce qui est fait sur le terrain : PM et SC. Peu de retours des régions. Les données organisationnelles ressortent au sein des documents étudiés. Parfois démarrage dès la 1^e année de la LCA. Place de l'universitaire ? Type de guidances ? Comment ces lignes de conduite sont suivies au niveau des instituts ?
- Poursuite de la littérature internationale : CD et EC.

Objet : Décision de réaliser des préconisations, un cadrage.

Débat :

CD : levier possible : mesure 14 de la Grande Conférence de Santé, cadrage en adéquation avec cette mesure.

Problème des formateurs qui ne vont pas jusqu'aux publications afin d'être légitimes.



PF : Problème de nombreux masters réalisés par des formateurs dans la discipline des sciences de l'éducation mais pas dans d'autres disciplines.

CD : Questionnement du modèle américain où les enseignants en master ont à apporter des subventions en termes de recherche et/ou clinique avec une pondération des heures d'enseignement.

Importance de prendre en compte dans la stratégie, la position des futurs enseignants chercheurs : ne pas oublier la partie clinique.

Finlande : étudiants en master avec une orientation formation délivrent les formations DPC, activités en proximité.

Modèle Nord-américain : les étudiants des cycles supérieurs sont enseignants des cycles inférieurs = à développer.

Dans la littérature, les changements de paradigme d'enseignement existent avec des bascules intéressantes comme le Royaume Uni et le Portugal. Au Royaume Uni : un dispositif d'évaluation des capacités de recherche est mis en place. En Australie : prélèvement d'enseignants chercheurs anglais. En Grèce : envoi d'une congrégation de sœurs orthodoxes aux Etats-Unis.

SC : Pourquoi ne pas faire venir des enseignants chercheurs étrangers ?

Pour les formateurs : parler d'activité mixte formation-clinique (consultation clinique par exemple). Construire cette activité d'expertise clinique.

CD : importance de la validation de toutes les associations adhérentes de l'ASI.

MB : pour que les associations soient parties prenantes, il semble important que les éléments proposés soient débattus en CA des associations.

CD : importance de communiquer sur le site, en communiqué de presse. Version réajustée de l'ASI pour finir. Publication vers Septembre 2016 au vu des CA des associations.

CD : Une trame est en cours de rédaction.

MB : Quel niveau de professionnalisation visons-nous ?

SC : Lien avec les analyses de pratiques professionnelles.

Parler de pratiques professionnelles basées sur les données probantes.

Stratégie d'implantation : accompagnement des équipes de formateurs.

Le groupe s'accorde pour proposer de partir de problématiques des milieux cliniques : gain de professionnalisation pour les étudiants, les praticiens et les formateurs.

En restitution, deux options sont proposées aux membres de l'ASI présents ce jour :

- Option 1

⇒ Phase exploratoire (D'une question générale à une question de départ) : revue de littérature explicite (méthode) et exhaustive (internationale).

⇒ Phase conceptuelle : sélection argumentée d'un cadre de référence théorique, question de recherche et objectifs, éventuellement formulation d'une hypothèse).

⇒ Phase méthodologique (approche et type d'étude en lien avec la question et les objectifs, stratégie de recrutement des participants, méthode de recueil de données cohérentes avec le type d'étude retenu, plan d'analyse des données, considérations éthiques, planification de l'étude, éventuellement budget).



Débat : La question est soulevée par rapport à l'éventualité de réalisation d'entretiens exploratoires au sein de la phase conceptuelle après l'argumentation du cadre théorique.

- **Option 2** « Démarche pratique infirmière fondée sur les données probantes »
 - ⇒ Question clinique en lien avec les environnements de pratique.
 - ⇒ Stratégie de recherche bibliographique explicite et exhaustive.
 - ⇒ Analyse critique d'articles.
 - ⇒ Synthèse.
 - ⇒ Proposition d'une réponse à la question clinique posée, utile aux environnements de pratiques.

Débat :

AD puis MD : la question de travail individuel ou collectif est posée.

En lien avec la réalité du terrain, comment vont s'y prendre les IFSI avec des promotions en nombre important d'étudiants ?

AD : L'option 2 intègre la dimension de réinvestissement dans la pratique professionnelle.

MD : Cependant elle ne prend pas en compte les critères d'évaluation de l'UE 5.6 pour la cohérence entre l'objet d'étude et les méthodes et outils.

GH : Suite à ces préconisations, une 2^e étape est à envisager : accompagnement des formateurs. De même, une réflexion sur les modalités de faisabilité de ces préconisations est à prévoir.

MB : Importance que l'ASI se positionne sur le niveau de professionnalisation visé afin d'être en adéquation avec les finalités et modalités proposées :

- Professionnalisation de l'étudiant : réflexivité ?
- Professionnalisation des organisations : des environnements de pratiques ?
- Professionnalisation de la profession – niveau social : quels apports pour la profession ?

GH : Il sera aussi intéressant de porter une réflexion sur les guidants / procédure de guidance :

- Individuel guidance/collective.
- Profil du guidant.
- Place des universitaires.

Décision sur le processus de validation interne :

- Groupe de travail.
- ASI.
- Associations membres (notamment les formateurs) : CEIIADE, CEEPAME, CEFIEC, AEIBO). En précisant la confidentialité du document transmis.
- Réajustement éventuels.
- Approbation finale ASI.
- Diffusion site Internet et Communiqué de Presse.



3. Synthèse du groupe de travail : élaboration de la charte de l'ASI

Travail sur les termes des règles déontologiques : loyauté, confidentialité, droit de réserve, fiabilité des informations, devoir de reconnaissance.

Une charte de communication est prévue.

La finalisation se fait dans le groupe de travail puis cette charte sera envoyée aux membres de l'ASI.

4. Calendrier prévisionnel 2016 - 2017

Rappel des prochaines réunions :

- 21 Mai CA.
- 25 Juin Espace de réflexion.
- 01er Octobre AG.

Calendrier prévisionnel 2016 – 2017 :

- 26 Novembre 2016 Espace de réflexion.
- 28 Janvier 2017 CA.
- 01^{er} Avril 2017 Espace de réflexion.
- 01^e Juillet 2017 CA.
- 30 Septembre 2017 AG.

5. Candidatures

- Sébastien CHAPDANIEL
Master en management sciences cliniques technologie santé en cours.
Maîtrise en sciences cliniques infirmières en 2015.
DEI 2014.

Décision : inviter M. CHAPDANIEL à la prochaine réunion à la majorité (13 exprimés, 13 pour).

- Laydé MÉOUDÉ : doit envoyer CV et lettre de motivation.
- Aziz Abdel MOUGEL : doit envoyer CV et lettre de motivation.

6. Cahier de soins infirmiers

Objet :

Soumission de ce classeur à l'examen d'un groupe d'experts.

Présentation de ce cahier trimestriel pour les libéraux. Projet attendu par l'ARS Languedoc Roussillon.



Objectif de collaboration de l'équipe pluriprofessionnelle. Caractère médico-légal, outil d'archivage.

Demande d'examen par l'ASI en tant qu'experte afin de donner son avis sur ce cahier.

Débat :

Création d'un groupe pour travailler dessus.

Celui-ci est composé d'une fiche administrative, fiche médicale, démarche de soins infirmiers, fiche d'évaluation de la capacité d'autonomie, surveillance clinique, soins de base et de confort, transmissions de l'équipe infirmière, observations médicales, tableau récapitulatif des examens médicaux, tableau des consultations de spécialistes.

Site Internet : www.cahierdesoins.com.

Décision :

- demander les objectifs de cet outil, les tests réalisés, la méthodologie ainsi que le mode d'emploi. Envoi d'un exemplaire pour chaque membre du groupe.
- Construire une grille d'analyse, d'évaluation (Voir avec Philippe Bordieu).
- Constitution d'un groupe de 5 personnes (Brigitte LECOINTRE, Gilberte HUE, Sébastien COLSON, Christophe DEBOUT, Philippe BORDIEU).

7. Mesures de la Grande Conférence de la Santé : hypothèse de travail

Objet : hypothèse de travail : répartition en groupe des 22 mesures.

Débat : aucune information sur les débats actuels entre les 2 cabinets ministériels. Le comité de pilotage n'a pas d'informations.

SC : Prendre en compte le fait que tout travail réalisé sans concertation avec l'université, ne sera pas étudié par les politiques.

CD : Mesure 13 : risque de perdre la main sur les projets pédagogiques, sur la gouvernance des structures.

Mesure 15 : qui seront les enseignants chercheurs ?

Mesure 14 : critères où les formateurs n'ont pas les missions dans ce champ-là.

CD : quelle est la position des associations adhérentes ? du CEFIEC ?

MB : Le CEFIEC a commencé à réfléchir aux mesures qui nous concernent ; le fruit de ces réflexions a été présenté en CA le 07.04.16.

GH : L'ASI doit être une force de proposition en travaillant avec les associations adhérentes.

Décision :

- Identifier les mesures qui nous concernent et la chronologie de mise en place des mesures 14, 13 puis 15.
- Niveau de cohérence à viser avec les autres associations.
- Travail des mesures 13, 14, 15. Toutes les personnes qui sont en lien avec les associations de formation : faire remonter leurs réflexions. GH enverra un mail dans ce sens.



8. Lancement d'un groupe de travail pour une publication d'un ouvrage

Objet :

Sollicitation d'Elsevier Masson par ASI et ANFIIDE.

Titre proposé : Modèles et théories en sciences infirmières.

Table des matières montée avec 9 chapitres. 50 graphes. 300 pages.

Calendrier : remise du manuscrit Novembre 2017 ; publication Juin 2018.

Peu de publications existantes en Français actuellement.

Stratégie de travail : répartition de chapitre.

Contrat signé entre Elsevier Masson et les 2 associations. Les droits d'auteurs seront versés aux personnes morales avec reversement aux associations ou membres individuels. Ces modalités sont à débattre.

Décision :

- Envoi de la table des matières (3 catégories : philosophie, grandes théories et théories de portée intermédiaire) ; ce qui va nécessiter un choix par rapport à notre système français.
- Revoir les droits d'auteurs avec Elsevier Masson.

Public ciblé : formateurs, chercheurs, professionnels... Niveau LMD.

Aspect confidentiel de ce projet. Projet qui peut être évoqué en bureau des associations et CA mais sans dévoiler la table des matières.

Sera abordé le 21 Mai à l'ASI plus en détails.

9. DPC et CIF : mise en place d'un groupe de travail avec l'ONI

L'ASI avait fait part de nos observations à Mme Lenoir Salfati. Des réajustements ont été faits.

Objet :

HCPP du 10 Mars 2016 : SC réalise un compte-rendu.

Les amendements sont portés sur le décret et pas sur la convention constitutive. Or la répartition des membres se trouve dans l'avenant.

Effectivité du décret : 01.07.2016.

Les CNP sont définis. Pour les infirmiers, il s'agit du CIF.

Le portfolio a été simplifié.

Clarification du rôle des commissions scientifiques indépendantes : évaluation les programmes présentés par les organismes de formation et évaluation du suivi des organismes de formation par rapport aux orientations nationales.

La commission scientifique indépendante des professions paramédicales et des préparateurs en pharmacie comporte 4 sous-sections :

- Métiers du soin infirmier.
- Métiers de la rééducation.
- Métiers medicotechniques et de la pharmacie.
- Métiers de l'appareillage.

Sur les 10 membres infirmiers, 7 membres du CIF dont l'ASI, 1 représentant de l'ONI et 2 syndicats libéraux (FNI et Convergence).



Évaluation des programmes par la commission scientifique indépendante.

DPC : soit apport cognitif, soit suivi d'amélioration, soit de l'analyse de pratiques.

La commission plénière des programmes paramédicaux évaluera les programmes qui concernent deux professionnels de sous-sections différentes (Ex : kiné et infirmiers).

La commission scientifique indépendante interprofessionnelle est composée de 2 membres des commissions scientifiques indépendantes.

Décision :

GH enverra des éléments par mail sur la position du CIF.

10. Pratiques avancées : information sur la mise en place du groupe de travail

Reporté à la réunion du 21 Mai 2016.

11. GIFE : travail sur les endoscopies

Reporté à la réunion du 21 Mai 2016.

12. Point sur le salon infirmier

BL : ASI sera hébergé par l'UNAIBODE mais nous ne connaissons pas la superficie. Nous disposerons d'1 banque et de 2 chaises.

BL, hormis pour l'installation du matériel le 23 Mai après-midi, ne sera pas disponible pour le salon infirmier.

24 Après-midi : conférence FINE sur le processus d'universitarisation. Les personnes qui veulent assurer la modération doivent se faire connaître.

26 matin : communication sur le forum des sociétés savantes et la société savante du GERACFAS.

Tenue des stands : il manque au moins une personne pour les mercredi 25 et jeudi 26.

- **Badges : MB enverra à BL la liste des mails des personnes qui tiennent le stand.**
- **Repas : BL les commande.**
- **BL part ce soir avec les posters, le totem et les documents (triptyques, bulletins d'inscription, conditions d'adhésion).**
- **Vidéo : prêté par le CEEPAME.**
- **Ordinateur : prêté par PF ou BL.**
- **Rallonges : prêté par BL.**

GH clôture la journée à 17h15.

Secrétaire
Marielle BOISSART

Présidente
Gilberte HUE