



**PV réunion de réflexion du 08 Avril 2017**

10h – 17h

Siège de l'ONI

228, rue du Faubourg Saint Martin – 75010 PARIS

<b>Ont reçu convocation</b>	<b>Présents</b>	<b>Excusés</b>	<b>Absents</b>
ALIN Danièle (AEEIBO – CA) DA		X	
ANTHONY Jean-Pierre (CEIIADE – CA) JPA		X	
APRA Anne (CEFIEC – MA Association) AP		X	
BARRIER Anne (GIT – MA Association) AB		X	
BEAUVERGER Sophie (Sideral – CA) SB			X
BOISSART Marielle (Individuel/CEFIEC – CA) MB	X		
CAZANEUVE Pascale (SIDERAL – CA) PC			
CHAPDANNIEL Sébastien (Individuel – CA) SCH	X		
CHAUMIER Danièle (AFET – CA – Individuel) DC		X	
COLSON Sébastien (Individuel – CA) SC		X	
DANNENMULLER Anne (CEEPAME) AD		X	
DEBOUT Christophe (Individuel – CA) CD	X		
DUGOT Michel (MA individuel) MD	X		
DURAND Fanny (GIFE – CA) FD		X	
FAIVRE Patricia (Individuel – CA) PF	X		
GENES Isabelle (CEIIADE – CA) IG	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		
LUDWIG Brigitte (UNAIBODE – CA) BL	X		
NIAUX Jocelyne (GERACFAS/Individuel – CA) JN		X	
NOEL BOURGOIS Soizic (MA – individuel) NB	X		
RIOU Yann (MA – individuel) YR			X
SCHARFF Jean-Jacques (MA – individuel) JJS		X	
SOMELETTE Martine (CEFIEC – MA Association) MS		X	
THOMYRE Catherine (MA – Individuel) CT	X		
VALENCAS Anaïs (ANPDE) AV		X	
WISNIEWSKI Elisabeth (MA – ANdEP) EW	X		

Animateur : Gilberte HUE

Secrétaire : Marielle BOISSART



Gilberte HUE ouvre la séance à 10h30 et annonce l'ordre du jour :

### Matin

- Groupes de travail :
  - ⇒ initiation à la recherche ;
  - ⇒ charte de valeurs et charte de communication.

### Après-midi

- La pratique avancée :
  - ⇒ Avancée du Copil PA ;
  - ⇒ Réflexion sur la PA ;
  - ⇒ PA et perspectives.
- Salon infirmier.

\*\*\*\*\*

---

## 1. Nouvelles candidatures à valider

---

Le débat se pose sur les conditions de validation des candidatures individuelles.  
Que recherchons-nous : quel est le parcours de la formation ? Qui est la personne ?

- Isabelle SANSELME. Son CV lui sera demandé.
- Dany GAUDELET.

Cadre supérieur IBODE au CH de Charleville Mézières, Présidente de la SOFERIBO, Vice-Présidente UNAIBODE, secrétaire du CIF. Chèque envoyé.

**Vote : admise à l'unanimité.**

- Marie-Pierre HOMERIN, cadre de santé formatrice à l'IFSI de Chambéry. Lecture de sa lettre de motivation et de son CV. Études infirmières en Belgique, IFCS Grenoble : mémoire sur recherche en sciences infirmières. Master politiques publiques de santé (IEP Grenoble). A publié « La discipline infirmière dans le champ scientifique » chez De Boeck. Membre du CA AFEDI.

**Décision** : faire évoluer le règlement intérieur, ajouter la cotisation à l'ordre national.

**Vote** : 12 pour et 2 abstentions car nous n'avons pas le numéro d'ordre du conseil national de l'ordre.

**Décision** : un courrier va lui être envoyé pour préciser que son admission est sous réserve de son inscription à l'Ordre.

- Conchita SIBA du CHR de Metz. Attente des éléments.



- Florence AMBROSINO. IDE depuis 84. 31 ans en libéral. DU plaies, brûlures et cicatrisation. Co-pilote du GICREPASI. Master complet en sciences cliniques infirmières, parcours complexe de soins. A contribué à des outils de réseau ville-hôpital. Parrainage par CD. Est actuellement en formation (développement du elearning, raisonnement clinique), publications.

**Vote : admise à l'unanimité.**

L'AsCIMS a été dissoute ; le PV de dissolution a été envoyé au CIF et à l'ASI. Pour information, l'AsCIMS n'a pas cotisé depuis 2 ans.

En santé mentale, il reste le CEFIPSY. Même si les infirmiers diplômé « infirmiers en psychiatrie » sont en voie d'extinction, des masters en sciences cliniques infirmières à St Anne se développent ; ce qui devrait développer des forces vives.

En perspective : adhésion de l'AFIC.

---

## 2. Groupe de travail : initiation à la recherche

---

**Objet :** échanges sur les pratiques actuelles / état d'avancée de la rédaction des préconisations.

### **Discussion :**

À l'heure actuelle, pour les travaux de recherche réalisés en formation infirmière sont souvent dans un ancrage social.

Il existe l'idée de calquer ce qui est fait en formation cadre en formation infirmière ; idem pour le module 5 en formations aide-soignante et auxiliaire de puériculture.

Dans les bibliographies, peu de lectures concernent les sciences infirmières.

Dans le référentiel de formation infirmière, les sciences infirmières sont sous la responsabilité des formateurs alors qu'en formation IADE, les sciences infirmières sont sous la responsabilité universitaire.

PF n'a pas pu avancer sur l'écrit.

**Objet :** Point sur le travail réalisé par l'étudiant en master (cadre supérieur en formation continue) qui a été commandité.

### **Discussion :**

Travail des formateurs dans le cadre de l'accompagnement des travaux d'initiation à la recherche des étudiants.

A commencé son travail en décortiquant le référentiel de formation pour se l'approprier., entretiens auprès de la conseillère technique et pédagogique de la région, Président régional CEFIEC ; A fait une revue de littérature (Tanda, Eymard, Rim Limaiem, Catanas, Lecordier, Albarelo).

Seule, une approche nationale a été réalisée. Il serait intéressant, d'ouvrir à l'international, voire aux autres formations Bac +3.

Son directeur de mémoire : Paul OLRV (didactique professionnelle).



A vu 2 formateurs expérimentés (un a un doctorat) et 2 novices (une est faisant fonction) dans chaque institut. A réalisé des vidéos d'entretien de guidance (individuel et collectif) puis a construit un entretien d'auto confrontation ; temps réalisé avec les formateurs.

La question est posée par rapport à la réalisation de projets de recherche par le formateur.

Du point de vue du contexte, l'étudiant a demandé les projets pédagogiques ; il serait intéressant de voir comment il compte croiser ces aspects dans son enquête. Il a pris en compte également les travaux réalisés au niveau du GHT.

Au niveau des résultats, il ressort des disparités entre formateurs de même institut.

La terminologie de l'EBN n'est pas utilisée ou très peu. Ce qui est en lien avec les approches réalisées dans les IFCS.

Début Mai : l'enquête devrait être finalisée.

Concernant les recommandations, un article est prévu dans la revue REFIRI (15aine de pages). Des vidéos pourraient être intégrées dans l'article sous forme de liens.

Concernant la rédaction, le modèle d'écriture choisi pourrait être celui de l'IMRAD. Partir des 3 groupes qui avaient travaillé sur : littérature internationale, prescriptions du référentiel de formation et les pratiques actuelles.

Une journée sur les recommandations en formation initiale : 2<sup>e</sup> colloque du CIF pourrait être organisée avec une bascule sur le M.

Voir pour réaliser cette journée en IFSI parisien ?

Remarque : l'application du New Management Public dans les pays de l'OCDE, la formation reçue par les infirmiers ne leur permet pas de mettre en œuvre les compétences dans les environnements de pratiques.

#### **Décision :**

- Concernant les recommandations, la version de synthèse pourrait être celle de la revue REFIRI et une version intégrale accessible sur notre site.
- Échéancier : deadline en Septembre pour l'AG.
- Trame de l'article :

⇒ Titre de l'article : « Préconisations pour l'initiation à la recherche en formation infirmière initiale ».

⇒ Contexte : évoquer le passé, le présent avec la complexité de l'exercice, la notion de compétences et la notion d'EBN pour hybrider le raisonnement clinique et l'intégration des savoirs scientifiques. Comment former les étudiants pour les amener à un niveau académique de niveau Licence ? Le référentiel de formation qui intègre la formation à la recherche avec des marges de manœuvre. Aborder aussi les projets pédagogiques pluriels et des caractéristiques hétérogènes.

⇒ Objectif général : repérer les caractéristiques générales.

Objectifs spécifiques : préciser les attendus du référentiel de formation, les stratégies et les ressources.



⇒ Méthodologie : interrogation des bases de données et intégration de la littérature grise pour une revue narrative de littérature avec avis d'experts (membres ASI).

⇒ Résultats : exposition de la littérature internationale + focus des 3 travaux de groupes ASI (voir le compte-rendu de la réunion du 18 Avril 2015 concernant les prescriptions du référentiel).

⇒ Exposé des préconisations.

⇒ Conclusion : comment envisager cette mise en œuvre, développer les compétences requises des formateurs, comment envisager les bénéfices attendus ?

Souligner que cette thématique serait largement abordée dans la recherche afin de produire davantage de données probantes.

Ces préconisations peuvent aussi être exploitées dans d'autres filières de formations en 3 ans.

- Pour la prochaine fois (Juin 2017) : état des lieux de la rédaction avec un document martyr. Lire le squelette (CD l'envoie à MB) et les membres ajoutent des éléments sur les 3 dernières questions.

⇒ Quel dispositif de guidance et qui sont les guidants ?

⇒ Comment préparer un dispositif d'évaluation adaptée ? Organisation de la soutenance ? Composition du jury ?

⇒ Quels liens seront faits avec les tuteurs et les lieux de stages dans le cas de la validation de la compétence 8 et la recension des questionnements cliniques ?

### **Discussion au sein de tous les membres :**

Concernant le titre, le débat se porte sur l'initiation à la recherche et initiation à la démarche de recherche.

La question est posée également de basculer des préconisations sur des recommandations au moyen de conférences de consensus.

De même, ces préconisations pourraient-elles être présentées au niveau de la mission IGAS-IGAENR ? Il apparaît urgent de diffuser ces recommandations pour être force de propositions et montrer notre légitimité.

### **Décision :**

Titre de l'article finalement choisi: « Préconisations pour l'initiation à la démarche de recherche en formation infirmière initiale ».



---

### 3. Groupe de travail : charte de valeurs et charte de communication

---

**Objet :** retour du travail réalisé.

**Discussion :**

Finalisation de l'ASI.

Début de la charte de communication (interne, externe).

Devra être réfléchi entre les membres du groupe pour la valider rapidement.

**Décision :**

La charte des valeurs sera présentée en prochain CA.

---

### 4. Salon infirmier

---

**Objet :** organisation du salon.

**Discussion :**

BL accueillera l'ASI sur son stand qui sera réduit en superficie.

GH remercie l'UNAIBODE pour l'accueil.

L'ASI va intervenir dans le cadre sur le forum des sociétés savantes le mercredi. Avec le GERACFAS, un poster sera réalisé sur la Dermite Associée à l'Incontinence (DAI).

L'an prochain : le pôle formation pourra être mis en place (CEFIEC, CEIADE, AEIBO...).

**Décision :**

Tenue du stand - organisation du salon PF, MD et MB.

Quelle vidéo ? CEEPAME.

Quel ordinateur ? PF ou BL.

Quelles rallonges ? BL.

Mercredi : pas de repas pour PF, GH ni CD.

BL peut commander les repas.

Les flyers, le totem et les posters sont certainement à l'UNAIBODE (BL

Impression des bulletins d'adhésion : MB envoie la maquette à BL et PF.

---

### 5. La pratique avancée

---

**Objet :** présentation de l'avancée du COPIL auquel CD participe.

**Présentation du diaporama par CD :**

⇒ **Avancée du Copil PA**

2 réunions de cadrage : décision d'engager des auditions puis d'organiser une plénière.

Fin de la 1<sup>e</sup> vague des auditions 2 ½ journées.



Rappel de l'objectif du COPIL : propositions pour écriture de l'ARTICLE 119 Loi de Modernisation de notre Système de Santé.

Plusieurs représentants : DGOS, CNOM, ONI, MESR, sécurité sociale, HAS, sécurité sociale, fédération des maisons de santé, CIF. Ce qui représente 4 IDE. Mme GAY a été ajoutée en tant que méthodologie.

Pas de critères connus du choix des experts.

Auditions : experts nationaux, synthèses d'expériences internationales.

Pas de réelle utilisation de la grille d'entretien commune proposée.

### **Bilans d'étapes :**

**Les champs cliniques explorés :** soins primaires (axe des centres de santé et maisons de santé), spécificités du projet Asalée (mise à disposition des cabinets médicaux, des infirmier.e.s), psychiatrie, oncologie et santé au travail.

### **Thèmes de discussion :**

- IPA généralistes (volonté du ministère) vs spécialiste,
- de changer de domaines après la formation),
- IPA et décisions : jugement clinique, décision thérapeutique,
- protocoles de soins (intérêts et limites),
- intérêt d'un cadrage par missions vs listes d'actes,
- prérequis en matière d'expérience avant l'entrée en formation IPA (cette expérience doit-elle être issue du milieu clinique ? Combien d'année d'expérience avant d'entrer en master ?).
- logique sous-jacente : pathologie, âge de la vie, problème de santé, milieu clinique,
- IPA vs infirmière de coordination, l'activité en PA est de nature principalement clinique,
- activités de coordination vs activités cliniques,
- habilitation à prescrire et périmètre de la prescription,
- mobilité de l'IPA d'un domaine clinique à l'autre.

### **Experts auditionnés :**

- Mme CANCEL, IDE libérale, maison de santé, pas de projet Prefics, master IPA en cours.
- Equipe Asalée : en soins primaires-maisons de santé-cabinets médicaux (un ingénieur, 2 médecins généralistes, 2 IDE), master IPA en cours pour les 2 IDE (peu de leurs activités relèvent de la PA).
- E SALEM et S LEUWERS, Ste Anne, projet Prefics, psychiatrie
- JL DANAN, S GAKOU (master IPA Versailles St Quentin) GHT Maison blanche ; dynamique de création de collège IPA avec des champs d'activités variés même en extra.
- Médecin à St Denis, projet Prefics : 2 postes IPA, consultation de pathologies mineures, population adulte et pédiatrique. 1 IDE est en master gérontologie (pluriprofessionnel en santé publique) à Paris VI (M. Novac). Protocoles de coopération (frottis cervicaux, test de grossesse, entretiens IVG, projets de santé publique).
- Anita FOURREAU (DS) et A. BAZALGUETTE Pédiatrie : IDE Robert Debré, Prefics, Master St Quentin. Activités en lien avec éducation thérapeutique.



- A MONTARON, IGR, projet prefics, DS, aspects organisationnels interrogés (ex d'une IDE qui suit le parcours d'un patient qui a une greffe de moelle).
- M. FERRARI, médecin INCA, prudence par rapport aux IPA mais leurs expérimentations n'ont pas été accompagnées de formations.
- A. M'SADEK (IPA) et F. DESPIAU (master coordination Toulouse), membres de l'AFIC. Proposés par CIF.
- N. RAUCH, GIT, santé au travail = pratique avancée. Evolutions portées par le ministère du travail et non par la santé.

#### **Suite de la démarche :**

- Synthèse qui va être réalisée et sera soumise aux membres du COPIL. Un document martyr devrait circuler.
- Nouvelle réunion : 26 Avril.
- Auditions complémentaires éventuelles.

#### **⇒ Réflexion sur la PA**

La notion de pratique avancée généraliste : au niveau de la DGOS, seule la substitution est pensée pour combler la pénurie des médecins.

Par ailleurs, un diagnostic permet d'entrer dans la classification internationale pour pouvoir obtenir les financements. Si les infirmiers peuvent faire des diagnostics, ils seront porteurs de financements. De même pour les consultations.

Volonté politique : entre 1 et 3% IPA. Comment créer cette dynamique dans la profession ? Si les formations initiales peuvent accéder directement, cela permettrait de grossir les rangs. En 5 ans, 200 infirmiers de pratique avancée ont été créés.

GH ajoute que dans les experts proposés par l'ASI : Florence Ambrosino, Sébastien Colson, Brigitte Lecointre, Cécile Barrière, Pierette Meury, Jane Laure Danan et Gilberte hue étaient proposés. Seul CD a été entendu en étant au COPIL.

#### **⇒ PA et perspectives**

Pour information : CD offre à l'ASI 2 exemplaires « Introduction to Advanced Nursing Practice chez Springer et « Strategic Planning for Advanced Nursing Practice ». Ces ouvrages sont sous les auspices du CII.

1. Introduction à la Pratique avancée.
2. Planification stratégique à l'échelle d'un pays pour implanter la PA.
3. Ouvrage centré sur la formation.
4. Infirmière clinicienne spécialisée.
5. Infirmière Praticienne.

La traduction de ces ouvrages est prévue en français et en espagnol. La version électronique sera mise en ligne sur le site de l'ASI.

GH clôture la journée à 17h et remercie l'ensemble des participants.

Secrétaire  
Marielle BOISSART

Présidente  
Gilberte HUE