

Institut de Formation en Soins Infirmiers Bagatelle



L'enseignement clinique : méthode de construction du processus d'autonomisation du futur professionnel

Un des buts du référentiel de formation infirmier consiste à **former un professionnel autonome responsable et réflexif**.

En expérimentant sa marge d'autonomie lors des enseignements cliniques, l'étudiant-apprenti conscientise (prend conscience et comprend) la responsabilité du professionnel.

Objectif

Accompagner l'étudiant à devenir « un travailleur-acteur, doté d'une certaine autonomie de décision, de ressources cognitives et affectives qu'il est capable de mobiliser pour gérer la complexité » (Bourgeois, 2003).

• Nécessité de s'extraire progressivement du paradoxe entre la nécessaire dépendance au tuteur ou à l'enseignant au cours de la formation professionnelle et l'injonction réglementaire d'autonomie.

• Bénéfique durant le stage d'une marge d'autonomie pour pouvoir construire sa posture professionnelle : capacité à prendre des initiatives et à faire des choix dans des situations qui par nature sont toujours complexes.

Expériences concrètes de mise en œuvre

• **Analyses de la pratique professionnelle (réflexivité en cours d'action ou a posteriori)** : au cours de chaque stage, l'étudiant s'étonne à partir de son expérience de stage, puis il questionne l'écart entre le prescrit et le réel pouvant être paradoxal.

• **Rencontres pédagogiques en stage** : conscientisation de la compétence autonome de l'infirmier et identification de son processus d'autonomisation en situation.

• **Participation de l'étudiant à la construction de son parcours en formation clinique.**



Clinique du droit

Objectifs

- **Changer les rapports de l'étudiant avec le contenu des enseignements et avec les enseignants**, étape indispensable avant l'entrée dans le monde professionnel.
- **Favoriser la motivation et l'implication des étudiants.**
- **Adopter une posture professionnelle.**

Outils de mise en œuvre

- Sujets traités issus de la société et construction des contenus par les étudiants.
- Accompagnement des équipes pédagogiques.
- Besoins de formation supplémentaires déterminés par les étudiants.

Expériences concrètes de mise en œuvre

- Réalisation de travaux en autonomie avec un filet de sécurité et des instructions méthodologiques à suivre : différentes étapes, recherches, analyses, restitutions, mises en forme, outils.
- Exemple : réception des usagers en rendez-vous au Service d'Information Juridique par les seuls étudiants.



Institut de formation en ergothérapie

"Est autonome l'étudiant qui sait apprendre" (Holec). L'autonomie de l'étudiant en cours de formation est un enjeu dès lors qu'on reconnaît qu'un étudiant ira en stage sans avoir eu tous les enseignements nécessaires à l'analyse des situations rencontrées. Ses tuteurs et formateurs attendent de lui qu'il fasse preuve de curiosité et qu'il initie des **recherches pour compléter un manque de connaissances.**

Outils et méthodes

- **Méthodes de recherche bibliographique, d'analyse de pratique**, proposées pour soutenir les étudiants dans leur initiative de compréhension et d'analyse de situations cliniques.
- **Conduite de projet responsabilisant l'étudiant** : l'étudiant s'organise, propose, prend des initiatives, transfère ses compétences.



Odontologie

L'acquisition de l'autonomie, préoccupation constante de la formation clinique, se fait de manière progressive :

- étudiants prêts à traiter des patients en conditions réelles, sous la supervision des enseignants (4ème année) ;
- étudiants ayant acquis une autonomie de diagnostic et dans la réalisation de tous les gestes techniques à l'acte de soin (à partir de la 4ème année).

Outils et dispositifs mis en place

- Gradation de la complexité des cas cliniques entre la quatrième et la sixième année.
- Association de binômes d'étudiants novices (4A) et expérimentés (6A).
- Intégration progressive à des équipes pluridisciplinaires.
- Participation à des staffs cliniques, parfois pluridisciplinaires.
- Service sanitaire (pour les 3A) : **développer la créativité autour d'un projet d'éducation thérapeutique à destination de la société** (écoles, instituts, ...).

Les stages cliniques représentent la moitié du temps pour les externes de 4A et 5A. Pour les 6A, l'autonomie est accrue : une pratique clinique dans des cabinets libéraux est possible en plus du stage clinique.

L'autonomie est un des aspects essentiels évalués par le Certificat de synthèse thérapeutique et clinique.



Entrepreneuriat

Créativité et autonomie font partie inhérente des qualités, aptitudes et compétences nécessaires pour entreprendre et la formation contribue à travailler et renforcer ces aspects.

Faire face à l'imprévu, être "orienté solution" sont des atouts pour les futurs jeunes entrepreneurs.

Posture singulière de l'équipe pédagogique

- Les étudiants sont ceux qui savent puisque ce sont eux qui font, qui agissent ;
- Le contenu des enseignements tient compte de leur progression, s'ajuste en fonction de leurs besoins.

Outils et méthodes

Les étudiants mettent en œuvre des méthodes de créativité dans différents cours et mènent de manière autonome, en parallèle du tempo de la pédagogie-accompagnement, leur projet dans la vraie vie. Ces "allers-retours" facilitent l'appropriation des outils et connaissances proposés dans les enseignements pour pouvoir les utiliser de manière autonome quand le besoin s'en fait sentir.



Projet ITAP

L'enseignement clinique proposé articule situations réelles et virtuelles en vue d'approfondir des notions inaccessibles autrement. L'objectif est de permettre aux étudiants **d'accéder à des objets d'études virtualisés en auto-apprentissage afin de favoriser la mobilisation des connaissances en situation authentique.**

Pratiques pédagogiques et outils de mise en œuvre

- Créativité des enseignants : amélioration des stratégies d'enseignement vers un enseignement actif.
- Travail sur des matériaux uniques, à forte valeur patrimoniale.
- Travail en "chantiers-écoles".

Expériences concrètes de mise en œuvre

Transformation durant les "chantiers-écoles" du positionnement : étudiants devenant de jeunes professionnels.



U-Lab

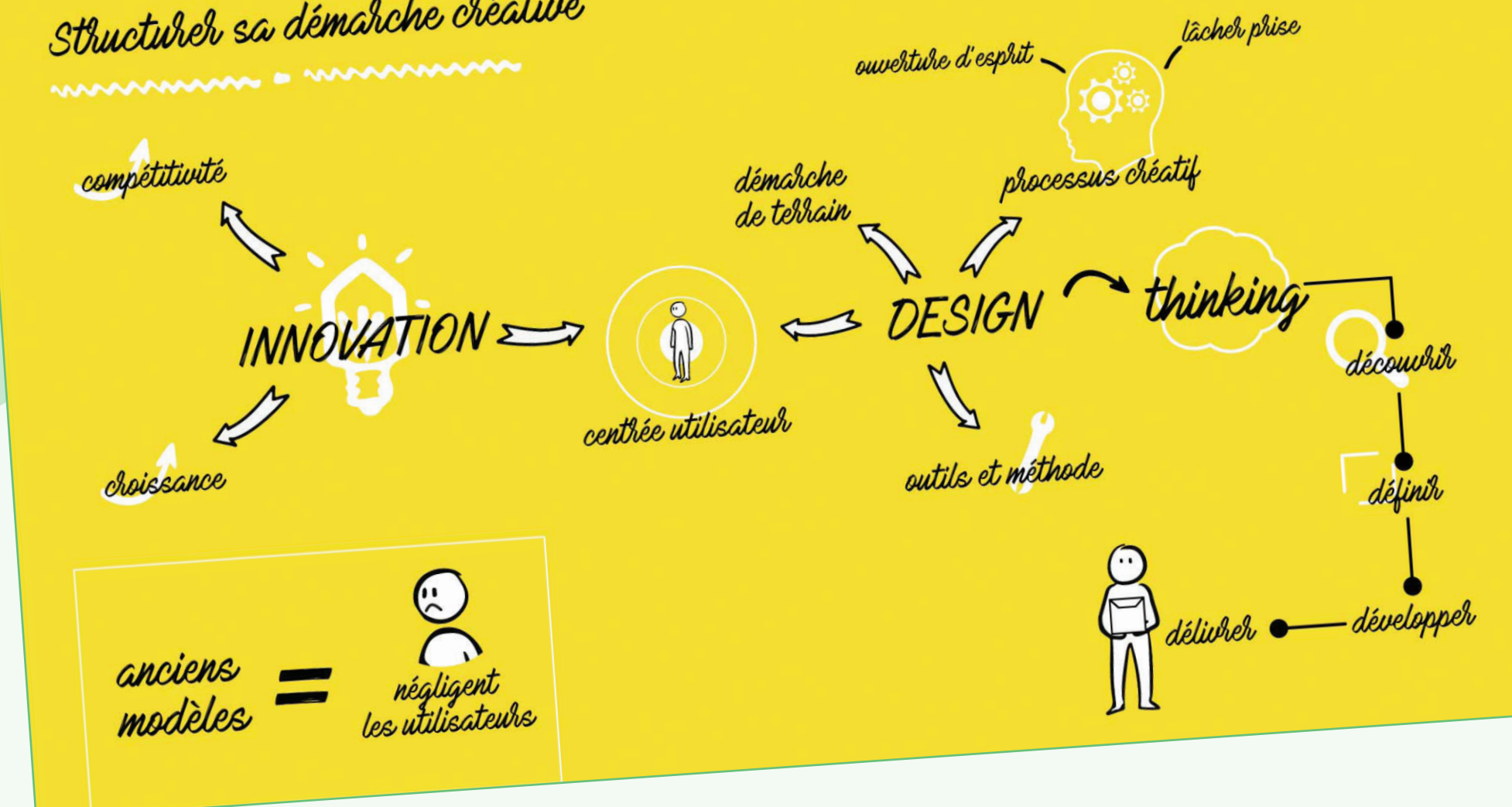
Le Design Thinking implique d'être **ouvert à l'inconnu et créatif face à l'imprévu.**

L'objectif de ce type d'approche est de **développer un certain nombre de postures** : curiosité, empathie, flexibilité, tolérance à l'ambiguïté, persévérance, capacité à problématiser, communiquer et convaincre.

Outils et expériences concrètes de mise en œuvre

- Cours en ligne, moocs, ateliers, support de jeux de cartes, conduite de projet.
- Création d'espaces (learning lab).
- Mise en place de projets thématiques en L3 (développement durable cette année : les étudiants conçoivent des solutions innovantes impliquant des changements concrets, faisables et testés avec les usagers).
- Projets entrepreneuriaux étudiants en liaison avec Ubeelab.
- Design Sprint et développement de projets en Master.

Structurer sa démarche créative



Formation des professionnels de Santé en médecine palliative

Considérée comme l'un des 4 grands principes de la bioéthique, l'autonomie peut résonner de différentes manières, selon le sujet concerné. L'apprenant est confronté à deux considérations :

- l'autonomie des professionnels de santé, avec l'enjeu latent du **compagnonnage en formation et de la reconnaissance professionnelle** ;
- la **prise en considération de l'autonomie du patient à disposer de soi-même**, de sa santé et de choisir les options qui correspondent à ses souhaits, ses valeurs et ses projets de vie.

L'autonomie est nécessairement **mixte** car il s'agit souvent d'une **autonomie collective**, notamment lorsque des **problématiques éthiques se posent**. Il s'agit alors :

- de discuter avec l'éclairage de chacun des collègues de différentes professions ;
- **d'élaborer collectivement une conduite à tenir pour une situation clinique donnée.**

Les étudiants apprennent à **collaborer avec l'équipe interdisciplinaire durant les stages et à délibérer collectivement dans un contexte réflexif** : réunions interdisciplinaires quotidiennes au sein de l'unité d'hospitalisation ; équipe mobile participant à des réunions pluridisciplinaires autour de situations complexes (besoin d'une rencontre collégiale délibérative au sein des services). L'étudiant est partie prenante du débat.

M. interne en médecine générale

" L'enseignement clinique pratique, je l'ai vécu au cours de mon internat comme une articulation difficile entre l'autonomie et la supervision. Une posture que je perçois comme complexe à la fois pour l'apprenant et pour l'enseignant : savoir prendre des initiatives à notre portée d'un côté et faire confiance de l'autre tout en apportant un cadre. Je dirais que le meilleur apprentissage dont j'ai pu bénéficier reposait sur de véritables partenariats avec mes maîtres de stage, où régnaient des deux côtés le respect, la confiance et l'écoute. "