

# L'alternance intégrative au cœur des programmes bachelor plein temps et en emploi

**Catherine Bigoni**

Maître d'enseignement,  
Responsable du programme  
en emploi

**Amélia Didier**

Professeure HES associée -  
Responsable de programme

**Anne-Laure Thévoz**

Vice-doyenne programme Bachelor ELS



# Plan de présentation

---

Rappel des principes du Plan d'étude cadre (PEC) 23

---

Alternance intégrative dans le PEC

---

Evolution des pratiques de l'alternance

---

Exemples de dispositifs de l'alternance intégrative HESAV / Source

---

Bachelor of Science en Soins Infirmiers En Emploi

# Le plan d'études cadre s'appuie principalement sur deux cadres de références

- Pédagogique concernant l'approche par compétences (Poumay et al., 2017)
- Professionnel (Déry et al., 2017).

Les compétences et les axes de formation forment un tout cohérent, ces derniers correspondant aux situations professionnelles dans lesquelles la compétence se développe et se démontre ; ils permettent ainsi de préciser l'étendue de la compétence et les apprentissages/contenus incontournables.

## L'étendue optimale de la pratique infirmière

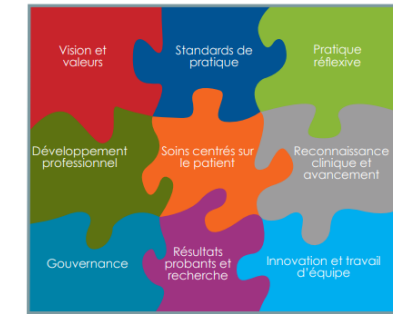
Une contribution essentielle à la performance du système de santé.

Par Johanne Déry, inf., Ph.D., Danielle D'Amour, inf., Ph.D., et Caroline Roy, inf., M.Sc.

Les systèmes de soins de santé s'appuient sur un ensemble de professionnels. Pour répondre aux besoins de santé toujours plus importants et complexes, chacun doit pouvoir occuper pleinement son étendue de pratique. Or, de nombreux travaux de recherche révèlent que les infirmières ne parviennent pas à déployer leur étendue de pratique de façon optimale. Trop souvent, elles sont occupées à des tâches administratives qui ne relèvent pas de leur responsabilité. Cette mauvaise utilisation du temps infirmier influence l'accomplissement des activités propres aux soins infirmiers (Déry et al., 2016; Furaker, 2009; Jenkins-Clarke et Carr-Hill, 2003; OMS, 2006; White et al., 2008).

Schubert et al. (2009) abordent cette question sous l'angle du rationnement des soins (*rationing*), c'est-à-dire d'activités omises par les infirmières en raison d'un manque de temps. Lucero et al. (2010) utilisent le terme *soins inachevés* (*nursing care left undone*) alors que Kalisch et al. (2009) parlent de *soins manqués* (*missed nursing care*) pour décrire cette même réalité.

Figure 1 Modèle de pratique professionnelle du Massachusetts General Hospital (MGH)



Source : MGH, 2007 (Adaptation française).



## Les axes de formation

Conception, réalisation et évaluation des interventions de soins

Prévention et promotion de la santé

Collaboration et coordination des soins intra- et inter-professionnelles

Leadership, promotion de la qualité des soins et de la sécurité des patients

Développement professionnel

## Les rôles CanMeds

RÔLE D'EXPERT·E

RÔLE DE COMMUNICATRICE·EUR

RÔLE DE COLLABORATRICE·EUR

RÔLE DE LEADER

RÔLE DE PROMOTEUR·RICE DE LA SANTÉ

RÔLE D'APPRENANT·E ET DE FORMATRICE·EUR

RÔLE DE PROFESSIONNEL·LE

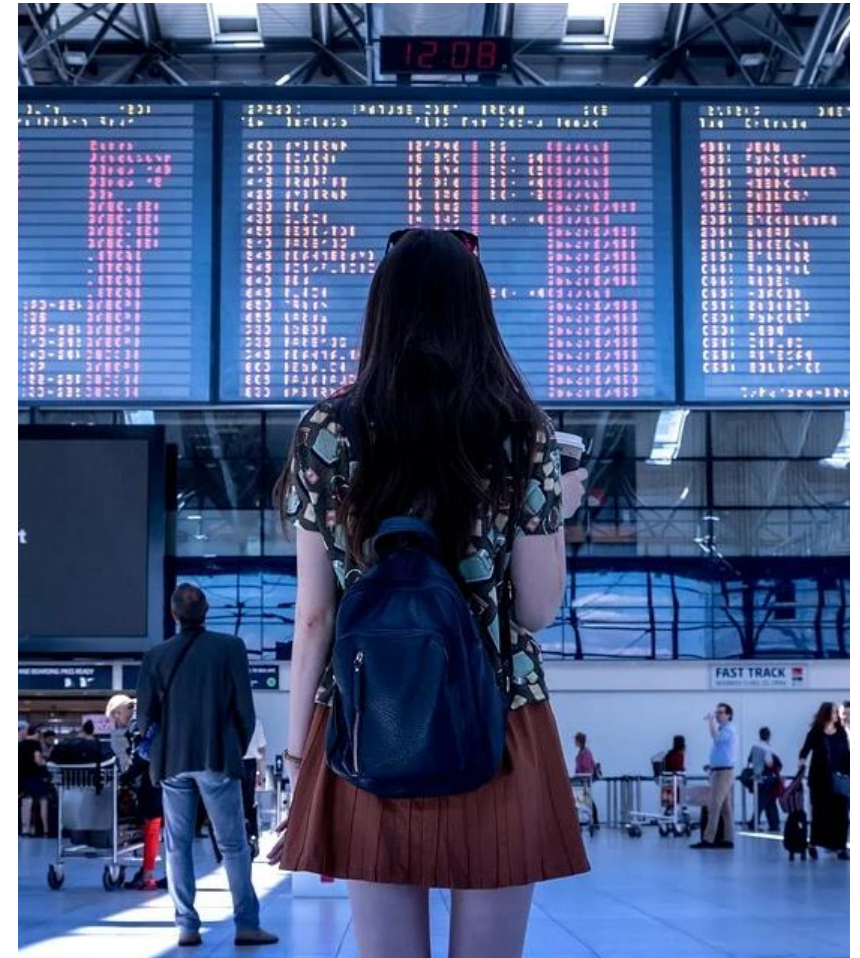
# Dispositif stages


Calendrier académique  
modifié : 12/12/16

Diversité des parcours de  
stage- contextes LPSan

Durée stages 40 semaines  
= 54 ECTS 1600h / 2300h

Evolution et renforcement  
de la formation pratique





# Evolution des pratiques de l'alternance : **principes**

---

Développement de compétences &  
soutien à l'apprentissage

---

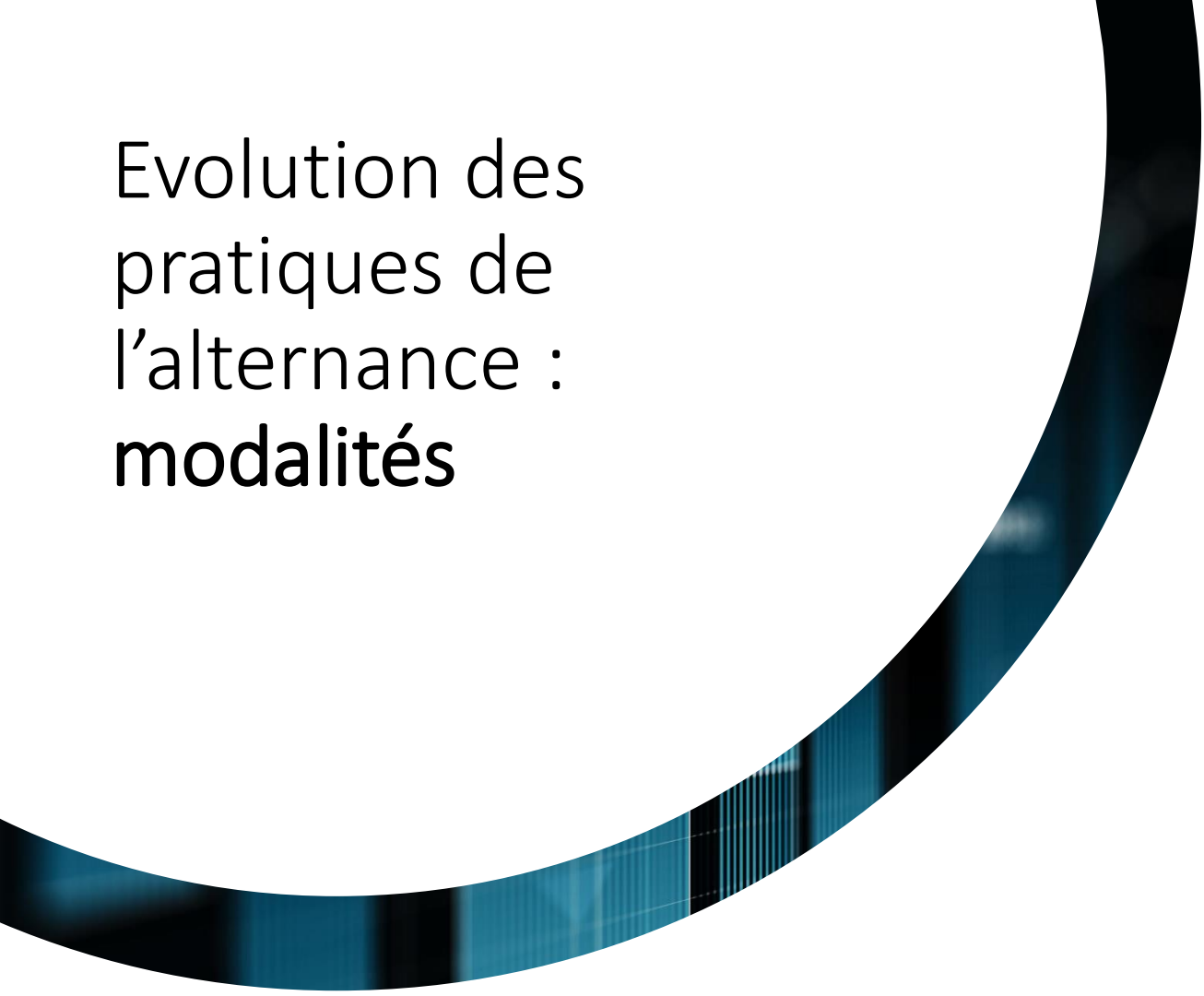
Engagement de l'étudiant

---

Adaptation au contexte et à  
l'environnement (spécificités, ressources)

---

Continuité entre les différents temps de  
formation



# Evolution des pratiques de l'alternance : **modalités**

---

## **Avant**

Dispositifs de préparation

---

## **Pendant**

Journées d'alternance : BS2 & BS4

Elargissement des horaires

Niveaux de formation

---

## **Après**

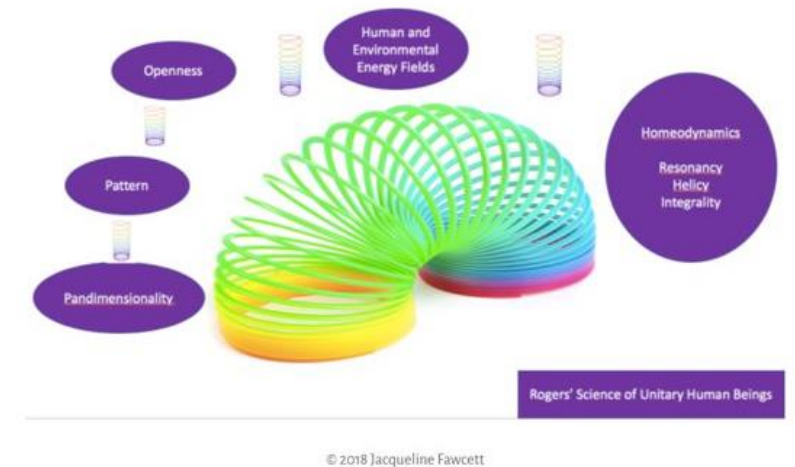
Professionnalité émergente

---



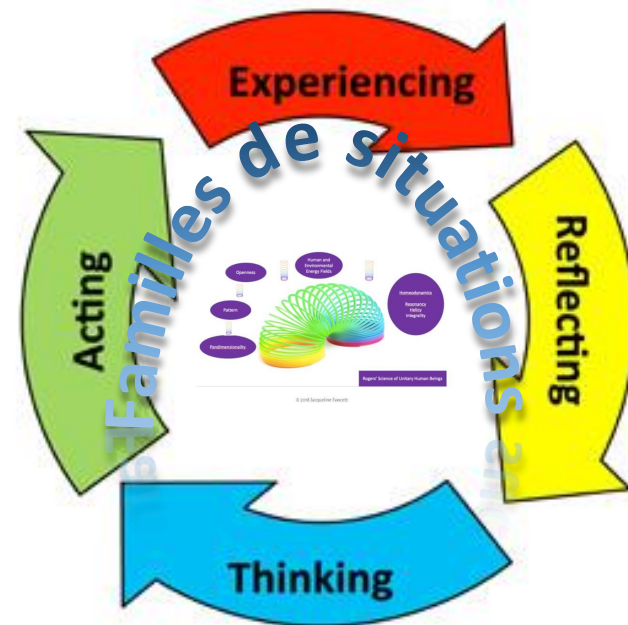
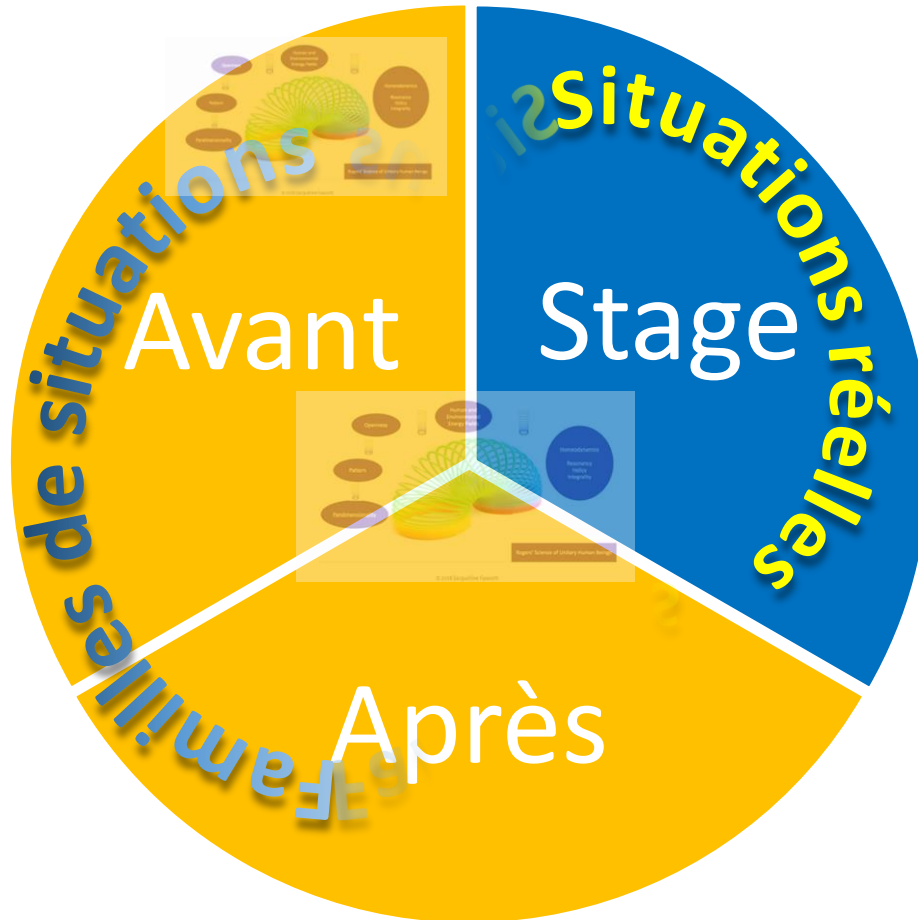
# Alternance intégrative - HESAV

- Vision unitaire transformative de Rodgers (1990)
- Visée transformative de l'étudiant-e, des enseignant-e-s, enseignant-e-s référent-e-s, et des méthodes d'apprentissage, en tenant compte du contexte dans lequel l'étudiant-e évolue et évoluera, soutenant une approche interactive et située de l'apprentissage (Equipe ET.E-HESAV, 2022).
- Déployé par des équipes qui s'articulent autour de **familles de situations** pour soutenir le développement professionnel et réflexif de étudiant-e-s soins infirmiers en situation:
  - De formation
  - De stage





# Alternance intégrative - HESAV et équipe ETE



(Kolb, 2015)

# Alternance intégrative - HESAV et équipe ETE

Avant:

Projet de professionnalisation  
Bilan des apprentissages,  
Portfolio (formation)

Posture réflexive

Anticipation des situations  
professionnelles

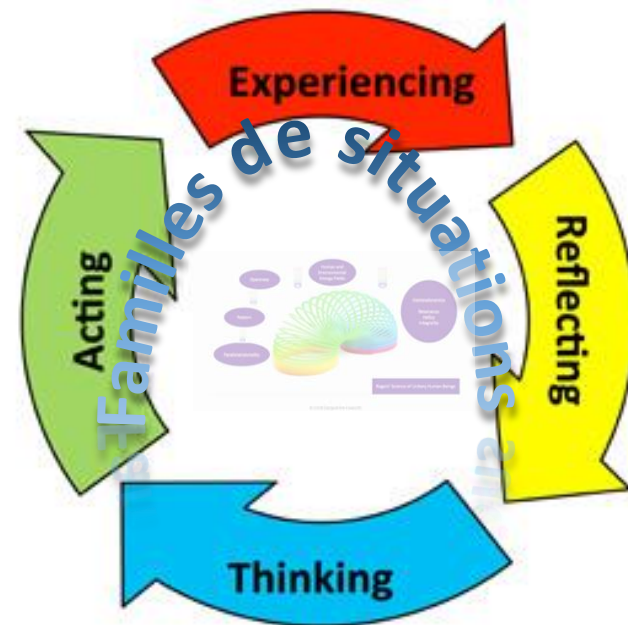
Accompagnement individuel et  
collectif

Modalités pédagogiques:

Simulation, jeux de rôles

Laboratoires

Auto-évaluations



(Kolb, 2015)

# Alternance intégrative - HESAV et équipe ETE

## Pendant:

Projet de professionnalisation

Bilan des apprentissages,  
Portfolio (formation)

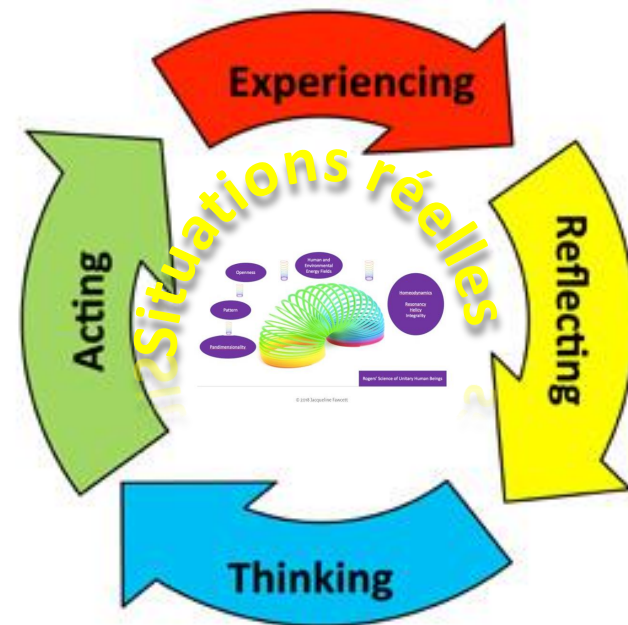
Posture professionnelle et  
réflexive

Analyse de situations

Débats situés

Émergence de questions de  
recherche

Auto- et hétéro-évaluations



(Kolb, 2015)

# Alternance intégrative - HESAV et équipe ETE

Après:

Projet de professionnalisation

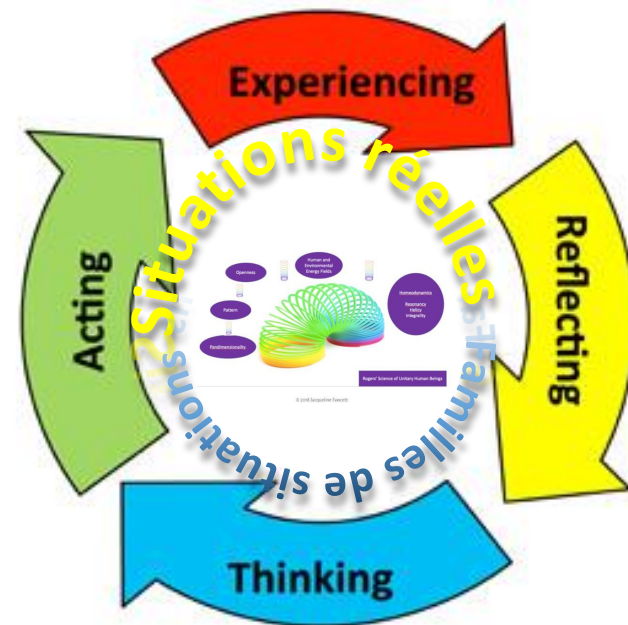
Bilan des apprentissages  
Portfolio (formation)

Retour sur les expériences

Analyse du processus de stage

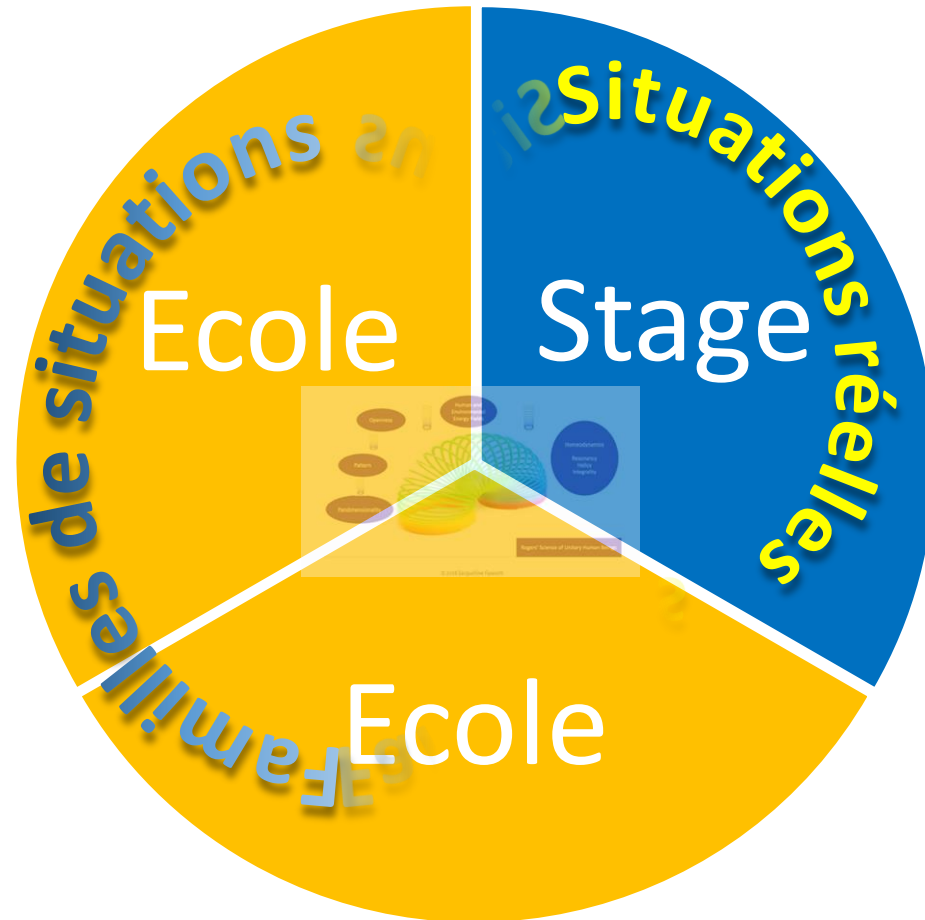
Mise en lumière d'éléments  
transférables

Auto-évaluations



(Kolb, 2015)

Il nous reste qu'à travailler ensemble!



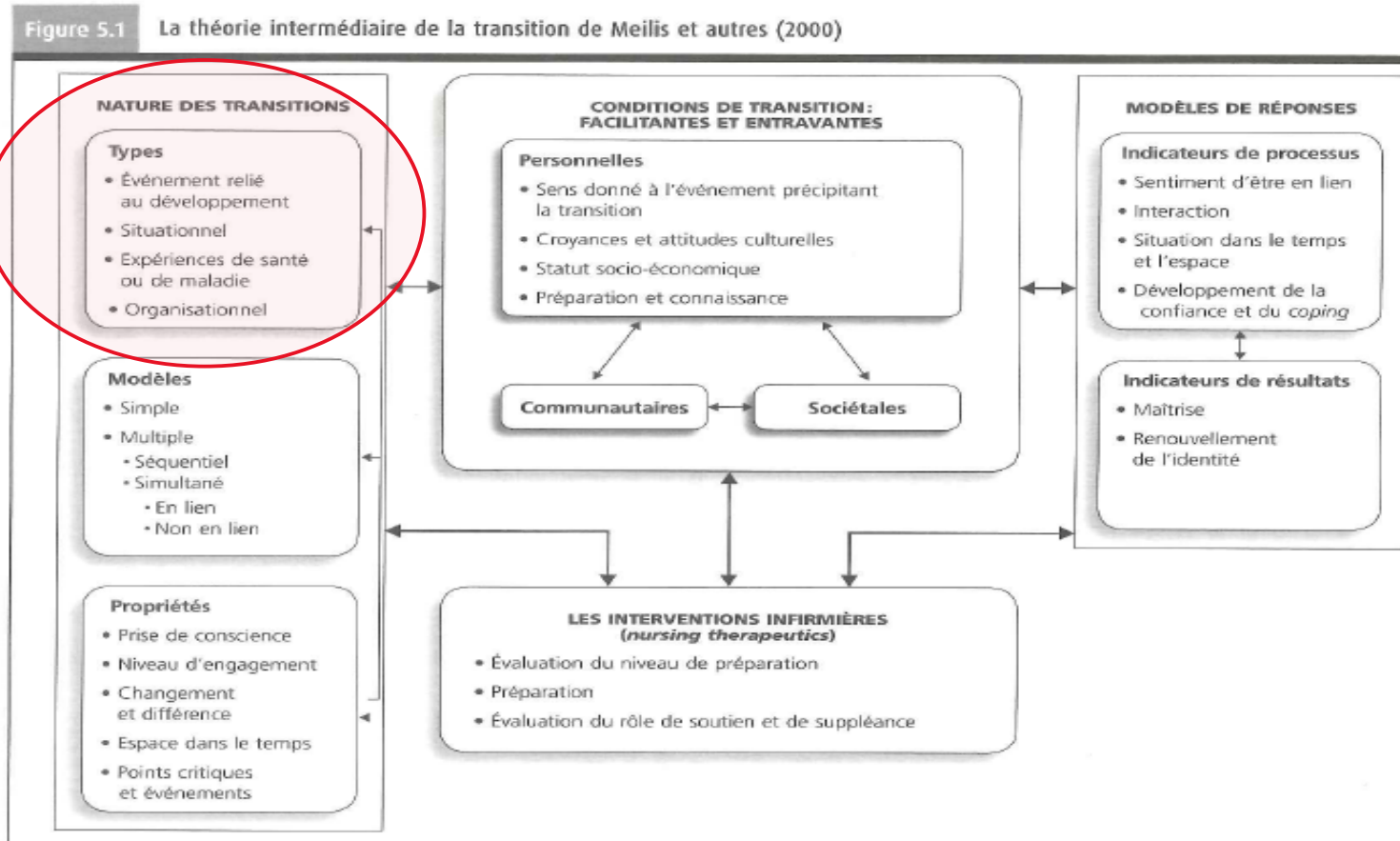
# Alternance intégrative – La Source

Perspective intégrative et interaction:  
expériences de transition

(Meleis, 2000)

Quatre transitions, une 5<sup>ème</sup>  
pour accompagner la  
professionnalisation des  
étudiant.e.s

Approche expérientielle,  
située, construction  
collaborative de l'apprentissage



Traduction et adaptation de Meleis, A.I. et autres (2000). « Experiencing transitions: an emerging middle-range theory ». *Advances in Nursing Science (ANS)*, vol. 23, n° 1, p. 12-28.

# Transitions Professionnalisantes

(Equipe RT TP, ELS, 2022)

Soutien à la professionnalisation

Accompagnement de l'apprentissage

Bilan de compétences

Ecole-Stages :  
*avant- pendant*

- Préparation et intégration : transversal et spécifique
- Journées d'alternance BS2

Pratique réflexive

Collectivité, identité & émancipation : *après*

- Récit autobiographique
- Analyse de pratique
- Analyse d'expérience

Portfolio

Ressources pour l'apprentissage et ressources personnelles à développer

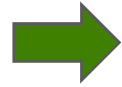




# Bachelor of Science en Soins Infirmiers En Emploi

Catherine Bigoni  
Responsable de programme

# Programme de législature du Conseil d'Etat 2013-2017



Lutte contre la pénurie des professionnel-le-s de la santé :

- Accroître le nombre de personnes formées dans les métiers de la santé
- Favoriser le recours à la main d'œuvre indigène
- Augmenter les compétences des soignant-e-s
- Maintenir l'attractivité des professions de la santé

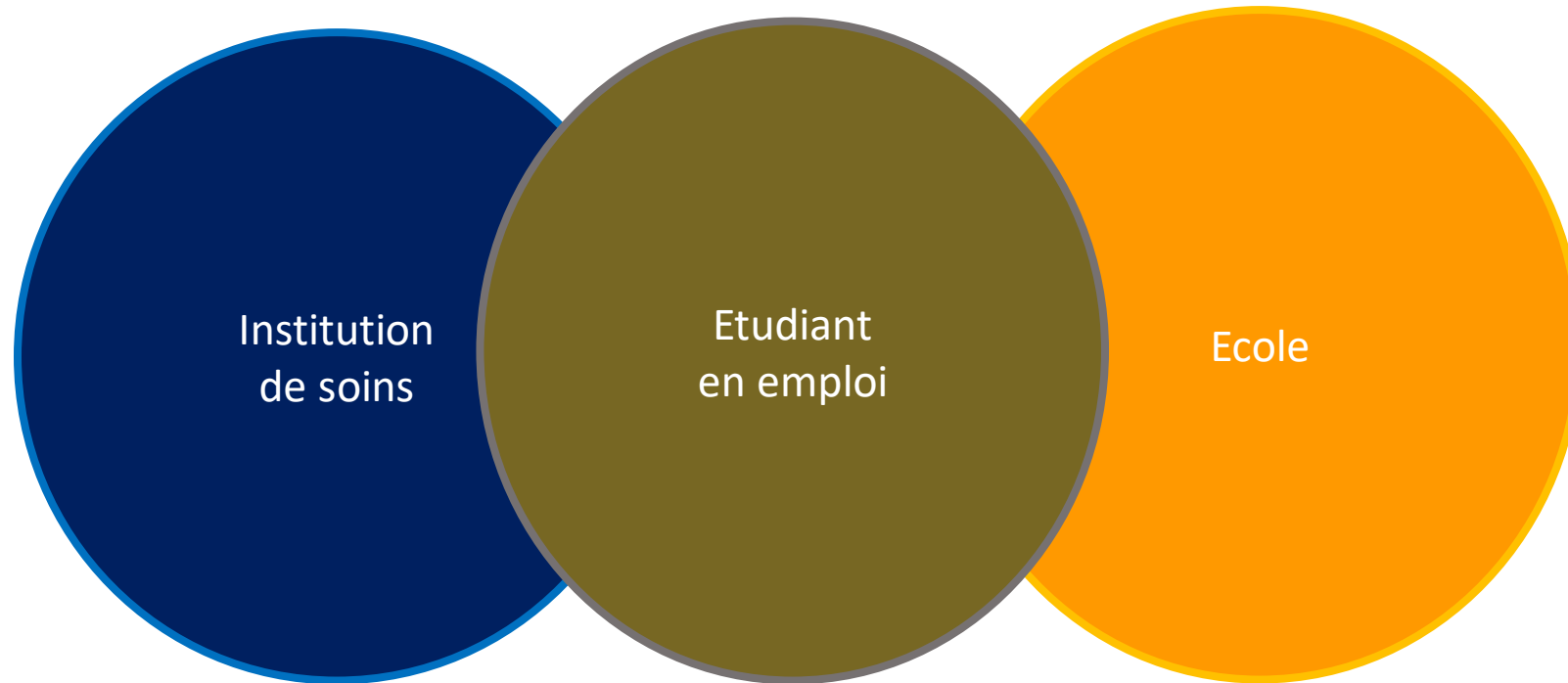
# LES PLUS

- Assure le développement professionnel des ASSC
- Permet de passer du CFC au doctorat
- Est un diplôme HES
- A bénéficié de la consultation des institutions sanitaires
- Issu d'un projet pilote DSAS – DFJC dès 2015 pour 5 ans

# L'ORGANISATION DU PROGRAMME BSI EN EMPLOI

- Avoir un employeur qui participe à la formation :
  - 50% de la formation se déroule au travail et 50% à HESAV
  - Des périodes de formation pratique validées chez leur employeur
  - Être encadré par un praticien formateur
- 4 stages externes se déroulent hors de l'institution

## Le défi



Travailler en apprenant  
Apprendre en travaillant

# Praticien.ne Formateur.trice de l'institution

- Détermination des modalités de sa collaboration avec l'étudiant.e infirmier.ère en emploi et l'enseignant.e référent.e HESAV
- Accompagnement pédagogique de l'étudiant.e « en situation »
- Elaborer une stratégie et un projet de développement des compétences et des repères posturaux à déployer sur 4 ans de formation
- Distinguer les pratiques propices à son apprentissage des pratiques de routine, lui permettre de cibler et organiser ses apprentissages
- Préparation de l'étudiant.e au changement de contexte (pratique hors de son poste de travail ou « PFP externes»)
- Edification semestrielle du contrat tripartite en principe sur le lieu de pratique en collaboration avec l'étudiant.e, l'ER et, éventuellement, le.la responsable d'équipe.

# Enseignant.e Référent.e de HESAV

- Faire équipe avec l'étudiant.e infirmier.ère en emploi, le PF et le/la cadre de proximité.
- Contribuer à établir les modalités du partenariat (connaissance de l'organisation du service, identification des partenaires et connaissance du rôle de chacun, connaissance du projet de formation de l'étudiant.e.
- Appui à la pratique de l'autoévaluation
- Analyse de lecture critique du prescrit
- Appui à la rédaction de trace



# Ensemble, des liens à tisser !

Merci pour votre attention !

Merci de votre attention

Questions, réactions, commentaires,  
remarques...