

SFTS

« Recherche et démarche qualité »

Guide référentiel d'enseignement de
la transfusion sanguine en IFSI

Avril - Juin 2006

Le questionnaire

7 questions

- Connaissance du référentiel
- Sa mise en œuvre
- Adéquation de l'enseignement avec le référentiel
- Modifications :
 - projet pédagogique
 - durée
 - répartition
- Modifications dans l'évaluation
- Renforcement collaboration IFSI/Services
- Suggestions d'amélioration du guide

Analyse

- Questionnaires envoyés: 315
- Questionnaires reçus: 100
- Questionnaires analysés: 96
- Origine des questionnaires:
 - 17 régions identifiées (métropole)
 - 1 Guadeloupe
 - 10 sans indication d'origine



Connaissance et mise en oeuvre

- 85/96 IFSI connaissent le référentiel soit 88,5%
- 67/96 IFSI l'ont mis en œuvre soit 69,8%

Soit une différence de 20%

- Les 11/96 (11,5%) IFSI qui ne connaissent pas le référentiel, ajoutés aux 27/96 (28,1%) IFSI qui ne l'ont pas mis en oeuvre font que 39,6% d'IFSI n'utilisent pas le guide.

Adéquation de l'enseignement

- 86/96 IFSI ont un contenu en adéquation avec le référentiel soit 89,6%

Ce pourcentage étant supérieur à celui des IFSI qui ont mis en œuvre le guide, nous pouvons supposer que 19 IFSI avaient déjà un contenu en adéquation.

Modifications de l'enseignement (1)

- 58/96 IFSI ont modifié leur enseignement de la transfusion sanguine soit 60,4%
- Parmi les 30 IFSI qui ont répondu non (31,3%) 13 ont un enseignement déjà « identique, correspondant », d'autres prévoient de revoir l'enseignement

Modifications de l'enseignement (2)

1) Conception du projet pédagogique:

32/58 IFSI ont modifié leur projet soit 55,2%

2) Temps consacré à l'enseignement:

37/58 IFSI ont modifié ce temps soit 63,8%

Les modifications portent plus sur le temps consacré à l'enseignement que sur la conception du projet pédagogique. La modification du projet entraîne-t-elle un changement du temps consacré à l'enseignement ?

Modifications de l'enseignement (3)

1) Temps consacré à l'enseignement théorique:

- 31/96 IFSI ont augmenté le nombre d'heures.

L'augmentation est comprise dans une fourchette allant de 1 heure 30 à 26 heures.

Pour 19 IFSI (61,3%) l'augmentation du temps se situe entre 1 heure 30 et 4 heures.

L'IFSI qui consacre 26 heures à l'enseignement a revu tout son projet à partir de la connaissance du référentiel que les services du CH connaissaient déjà.

Modifications de l'enseignement (4)

2) Temps consacré à l'enseignement pratique:

- 19/96 IFSI ont augmenté le nombre d'heures.

L'augmentation est comprise dans une fourchette allant de 1 heure à 8 heures.

Pour 14 IFSI (73,68%) l'augmentation du temps se situe entre 1 heure et 4 heures.

Modifications de l'enseignement (5)

3) Répartition progressive des apports de connaissances :

- 30/58 IFSI ont réparti progressivement les apports des connaissances dans le cursus:
 - 13 IFSI ont réparti l'enseignement sur les 3ans.
 - 1 IFSI parle du module « transfusion »

4) Répartition de l'enseignement pratique :

- 22/58 IFSI ont modifié sa répartition
 - 9 IFSI ont choisi la transversalité répartie sur les 3 ans.

Pour 7 IFSI l'augmentation concerne soit le temps consacré à la pratique soit la fréquence de cette pratique.

Modifications de l'enseignement (6)

- Commentaires:
 - La répartition transversale sur les 3 ans de formation est la conséquence des modifications de l'enseignement théorique et pratique.
 - Les changements dans l'apport des connaissances théoriques sont supérieurs à ceux apportés à l'enseignement pratique.

Modifications de l'évaluation

1) Evaluation des connaissances théoriques

- 37/96 IFSI (38,5%) ont modifié l'évaluation des connaissances théoriques,
- 41/96 IFSI (42,7%) ne l'ont pas modifiée.

2) Evaluation des connaissances pratiques

- 27/96 IFSI (28,1%) ont modifié l'évaluation des connaissances pratiques,
- 53/96 IFSI (55,2%) ne l'ont pas modifiée.

Globalement pas de modifications significatives, les modifications de l'évaluation des connaissances théoriques sont supérieures à celles de l'enseignement pratique.

Renforcement de la collaboration IFSI/Services

- 1) Prise en charge des ESI dans les services de soins:
 - pour 23/96 IFSI (24%) ce renforcement existe,
 - pour 48/96 IFSI (50%) pas de renforcement.

- 2) Réalisation pratique de l'acte transfusionnel:
 - Pour 26/96 IFSI (27,1%) ce renforcement est une réalité,
 - Pour 48/96 IFSI (50%) pas de renforcement.

Pour la moitié des IFSI, qui ont répondu à la question, pas de renforcement de cette collaboration.

Suggestions pour l'amélioration du guide

27 réponses

| | | |
|--|----|-------|
| Pas de suggestions- « guide complet » | 11 | 40,7% |
| Assurer une meilleure diffusion | 3 | 11,1% |
| Site internet – logiciel | 2 | 7,4% |
| Aider l'enseignant : « (journées de formation, cahier de l'enseignant) » | 2 | 7,4% |
| Transversalité inopportune | 2 | 7,4% |
| Gestion du temps : « temps imparti pas toujours réaliste, durée insuffisante de la formation » | 2 | 7,4% |
| « Attestation d'acte dans le dossier d'étudiant » | 1 | 3,7% |
| « Intégration de cas concret » | 1 | 3,7% |
| « Augmenter les sources documentaires » | 1 | 3,7% |
| « Développer l'évaluation de l'enseignement » | 1 | 3,7% |
| « Moins de théorie, plus de pratique, aller à l'essentiel » | 1 | 3,7% |

Réflexions

- Le référentiel a permis de valider l'enseignement réalisé.
- Le référentiel est une référence pédagogique, notamment en cas de changement de formateur responsable de l'enseignement.
- 1 IFSI ouvert en 2004 a utilisé d'emblée le guide pour la conception du projet pédagogique.
- Mais près de 40% des IFSI n'utilisent pas le guide.

Et demain ?

- Améliorer la diffusion du guide
- Intégrer des outils supplémentaires pour les enseignants
- Reconnaître la formation via une attestation ou habilitation

SFTS

*« Recherche et démarche qualité »
Guide référentiel d'enseignement
de
la transfusion sanguine en IFSI*

FIN

Merci de votre attention