Formation à et par la recherche des paramédicaux en France Quelle stratégie de formation ?



Yann LE FAOU

Doctorant Sciences de l'éducation - CREAD (EA 3875) - Univ. Rennes 2

Jérôme Eneau (Dir.)

Professeur des Universités - CREAD (EA 3875) - Univ. Rennes 2





Plan de l'intervention

- Contexte de la réforme des études paramédicales en France
- Présentation de la recherche et méthodologie
- 1ers Résultats et discussions
 - Application de la reforme dans les instituts en ergothérapie et en pédicurie-podologie
 - Stratégies de formation à la recherche et personnalité des professionnels de santé paramédicaux déjà en activité

Contexte de la recherche

Multiple et fortement influencé par le rapport des paramédicaux à la profession médicale

Contexte politique de santé en France

- Orientation gestionnaire du système de santé et fortement médico-centré (Diebolt, Misse, & Ménard, 2014; Palier, 2015)
- Réforme de la formation initiale des professionnels de santé paramédicaux (2009)
- Nouvelle possibilité pour les paramédicaux de répondre à des appels à projet de recherche (PHRIP) (2010)
 - ▶ Pas de formation initiale des professionnels postulant à ces AO
 - ▶ Offre de formation pléthorique pour former aux outils de la recherche.

1er constat

- Période de bifurcation, qui favorise les crises identitaires (Bidart, 2006)
 - Besoin d'un temps long pour trouver un équilibre vers le « praticien réflexif » voir le « praticien chercheur » (Mias, 2004)
 - Rééquilibrage des activités professionnelles entre professions de santé et non professions de santé.
- Paradoxe : rapport au temps « dissocié »
 - Construction de connaissance par la recherche, construction de posture de recherche
 - Recherche de rentabilité à court terme, avec une activité de santé orienté sur la production

Réforme de la formation des paramédicaux en France

- Intégration à un cursus LMD (espace européen universitaire 1999)
 - « Jeux des acteurs » au niveau politique
- Intégration des formations dans une organisation en semestre (avec voies d'accès)
- Réforme des voies d'accès aux formations avec numérus clausus (L1 santé, PACES, PACES+)
- Engagement vers un modèle de gestion universitaire (facultés, départements, professeurs PhD...) - intégration à l'Université (Valls, 2015)
- Mutualisation des moyens entre tous les instituts (locaux, pédagogiques et humains), financement des formations paramédicales par les Régions (disparité +).
- Universités demandent transfert des financements -> blocage institutionnel

Méthode de la réforme

- Approche compétence
- ▶ Basée sur le « particien réflexif » de Schön (1994) art 1 des référentiels
- Référentiel d'activité
- Référentiel compétence
- Référentiel de formation
- Délivrance d'un DE puis dans un deuxième temps un grade universitaire (lié à une contractualisation avec une faculté de médecine)

Calendrier de la réforme

- 2008 Infirmier.ère.s
- 2011 Ergothérapeutes
- 2012 Pédicures-podologues et Manipulateurs en Electroradiologie Médicale
- ▶ 2013 Orthophonistes et infirmiers spécialisés (IBODE, IADE, Puéricultrices)
- 2015 Masseurs-Kinésithérapeutes
- Objectif initial annoncé : toutes les professions au niveau L, puis développement de « pratiques avancées » au niveau M
- Nombreux conflits entre les représentants des professions peu de développement de l'interprofessionnalité (réadaptation par exemple)

Programme de formation à la recherche (initiation aux méthodes de recherche)

Référentiel de compétence Infirmier	Référentiel de compétence Ergothérapeute	Référentiel de compétence Pédicure - Podologue	Référentiel de compétence Masso-Kinésithérapeute
Compétence 8 : Rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques	Compétence 8 : rechercher, traiter et analyser des données professionnelles et scientifiques	Compétence 7 : Rechercher, traiter et analyser des données professionnelles et scientifiques	Compétence 8 : Rechercher, traiter et analyser des données professionnelles et scientifiques
Référentiel de formation Infirmier (2009)	Référentiel de formation Ergothérapeute (2010)	Référentiel de formation Pédicure - Podologue (2012)	Référentiel de formation Masso-Kinésithérapeute (2015)
UE 3.4.54 Initiation à la démarche de recherche	UE 5.2 S1 Méthodes de travail et TIC.	UE 5.2 S1 : technologies de l'information et de la communication.	UE 8. Méthodes de travail et méthodes de recherche
UE 3.4.S6 Initiation à la démarche de recherche	UE 5.3 S4 Méthodes de recherche.	UE 5.3 S S4 : initiation à la démarche de recherche, niveau 1	UE 9. Langue anglaise professionnelle
UE 6.1 Méthodes de travail et TIC	UE 5.4 S5 Initiation à la démarche de recherche.	UE 5.4 S5 : initiation à la démarche de recherche, niveau 2.	UE 26. Langue anglaise professionnelle
UE 6.2 Anglais	UE 5.4 S6 Initiation à la démarche de recherche.	UE 5.5 S1 à S6 : anglais professionnel.	UE 27. Méthodes de travail et méthodes de recherche en kinésithérapie
UI 5.5.S6 Analyse de la qualité des soins et traitement des données scientifiques et professionnelles	UE 5.6 S1 à S6 Anglais professionnel.	UI 6.6 S6 - évaluation de la pratique professionnelle et recherche	UE 28. Mémoire
	UI 6.5 S6 Évaluation de la pratique professionnelle et recherche.		Ue 31 et 32. Unités optionnelles qui permettent d'approfondir un domaine (exemple la recherche)
Soit 24 (2+2+2+10+8) ECTS / 180 au total	Soit 30 (2+2+2+2+10+12) ECTS / 180 au total	Soit 26 (1+2+3+8+12) ECTS / 180 au total	Soit 26 (=4+4+4+6+8) ECTS / 240 au total +/- 8 ECTS sur les UE optionnelles du $2^{\rm e}$ cycle.

Synthèse du contexte

- Climat très complexe, avec un corporatisme très exacerbé
- Développement de stratégies de recherche interdisciplinaire complexifiées
 - Recherche en MK, ou en ergothérapie, ou en soins infirmiers...et non transdisciplinaire(soins, réadaptation, réinsertion...)
 - Champ de recherche ne va pas au-delà des activités de la profession
- Formation à la culture recherche très différentes suivant les professions
 - formation en « tuyau d'orge »
- Séparation entre les recherches paramédicales et recherches médicales

Méthode de la recherche

Et cadre d'analyse

Questions de recherche

Dans le contexte contraint de professionnalisation des auxiliaires de santé, quelle est la place de la formation à et par la recherche dans la construction des postures professionnelles des personnels paramédicaux ?

Pistes de travail:

- Autour des enjeux de reconnaissance du professionnel, du groupe et de la profession
- Autour de l'autonomie et de l'émancipation des professionnels paramédicaux vis-à-vis des professions médicales
- Autour de la formation à et par la recherche (modèles et stratégies de formation)

Méthodologie de recherche

- > 3 phases dans le protocole de recherche
 - Enquête auprès des instituts de formation ayant débuté un cycle de réforme
 - ► Connaitre le mode d'application de la réforme sur la partie « initiation à la recherche »
 - Enquête auprès des professionnels en activité qui réalisent des activités de recherche
 - Avoir une approche de leur stratégie de formation à la recherche alors qu'ils n'ont pas eu de formation initiale sur la recherche
 - (enquête auprès des étudiants paramédicaux finissants, pour connaitre leur vécu de la formation à la recherche, et leur avis sur l'intérêt de cette formation pour leurs activités professionnelles)

Etude d'un dispositif (Albero, 2009) de formation à la recherche

Idéel

- « Ensemble des idées, des principes, des modèles et valeurs »
- La formation à la recherche fait partie des « valeurs » de la réforme (art 1 et 2 des référentiels de formation)

Fonctionnel

- Le référentiel national (prescription)
- Application / traduction du référentiel sur le terrain par les instituts (référentiel local)

Vécu

- Aux niveaux des étudiants (qui vivent la réforme)
- Aux niveaux des professionnels (qui ont du se former à la recherche, sans formation initiale)

Cadre d'analyse

- « praticien réflexif » (Schön, 1994)
- « praticien chercheur » (Mias, 2004) (Péoc'h,2008)
- « posture » (Lameul, 2008, 2016)
- « identité professionnelle » (Sainsaulieu, 1998), (Dubar, 2010), (Kaddhouri, 2008)
- Formation à et par la recherche (Clerc, 2008) (Etienne, 2008) (Bedin, 2015) (Mias&Piazer, 2015)
- Formation expérientielle (travaux de Dewey, Kolb) (Mayen&Mayeux, 2003) (Javris, 2012)
- SOTL (Healey, 2008)(Rege Colet, 2012)

1^{ers} résultats

Et table ronde

Application de la réforme dans les IFE (au 1^{er} semestre 2016) et IFPP (au 2^e semestre 2016)

- Application stricte de la prescription du référentiel :
 - temps important consacré à des CM (50% du temps de face à face pédagogique)
 - Peu de différenciation pédagogique entre Instituts (écart type faible sur les différents temps pédagogiques)
 - Productions demandés aux étudiants servent de validation pour l'UE (100% de la note finale) production orientée vers la note
 - Activité peu diversifié : rédaction individuelle de document
 - Aucun travaux de groupe, très peu de modèle « classe inversée »
 - Mémoire individuel avec soutenance pour valider le parcours de recherche
- Difficultés de mesurer le temps personnel de l'étudiant (écart type très grand sur la variable « temps personnel étudiant »)

Discussion sur l'application de la réforme sur la formation à la recherche

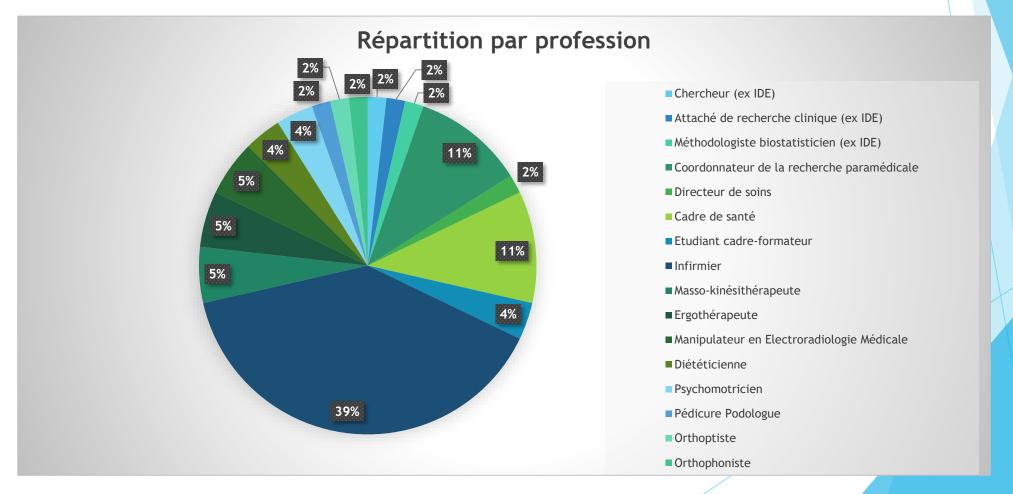
- Problématique de définition de l'initiation à la recherche (retours enquêtes)
- Les formateurs sont très peu formé à la recherche et à l'ingénierie de formation
- Difficultés de trouver des directeurs de mémoire formés à la recherche
- Difficultés à placer du « temps personnel » entre les séquences en face à face. Le temps personnel est donc placé souvent à la fin de la session
- Même si le référentiel est très précis, il semble que les instituts ont des difficultés à comprendre la réforme, en particulier sur la partie formation à la recherche (« à quoi cela peut servir pour un professionnel »)
- Méthode d'enseignement reste très transmissif et applicatif orienté production mémoire individuel

Formation à la recherche chez les professionnels en activité

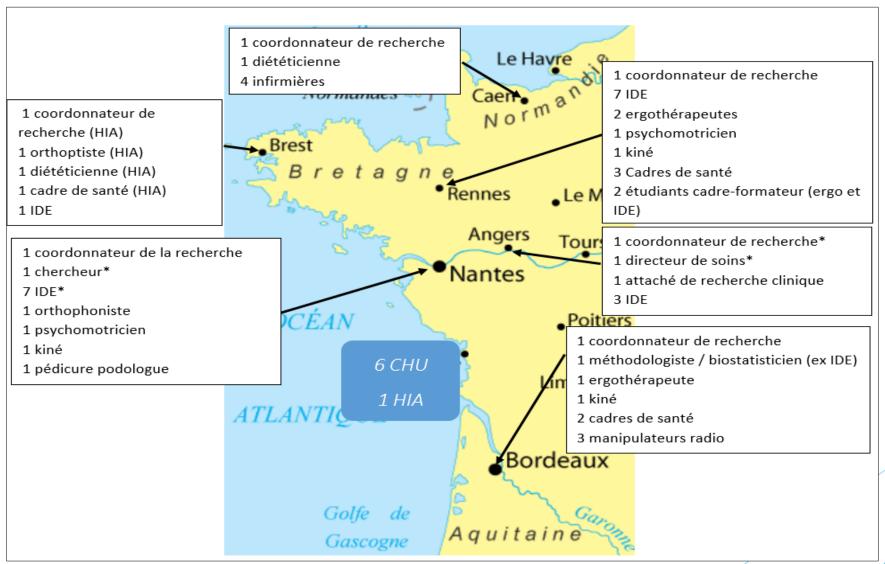
- Autoformation accompagnée
 - Par un médecin (le plus souvent) qui soutient le questionnement
 - Nombreuses Lectures personnelles (méthode de recherche)
 - Création d'une fonction de coordination paramédicale (récente) dans les établissements
 - Questionnement en prise avec le terrain quotidien (éco-formation)
 - Accès à des ressources (centres de documentation)
- Soutien important du collectif approche collective de la recherche
- Même si une offre de formation continue existe (plétorique), très peu (N = 5 / 48) ont fait une demande de formation

Description de l'échantillon

> 54 professionnels de santé paramédicaux (48 gardés pour l'analyse)



Population enquêtée



Caractéristiques individuelles des « professionnels - chercheurs »

- Curieux
- Qui aiment les voyages, l'aventure
- Qui se disent avoir un esprit créatif (arts, bricolages)
- Qui aiment la découverte (lectures, musées, musiques...)
- Qui aiment le changement
- Qui se disent avoir un « esprit critique »
- Qui aiment faire des rencontres
- Qui se sentent autonome dans leurs activités professionnelles
- Qui aiment rencontrer des défis, mais n'aiment pas la compétition

Discussion - formation à la recherche en milieu professionnel

- Intérêt du processus de recherche scientifique dans une activité professionnelle
- Auto-direction des professionnels (le questionnent de recherche fait sens à un questionnement clinique en situation réelle)
- Tous les professionnels n'iront pas vers une identité de chercheur (demande des capacités de travail et probablement une certaine personnalité)
- Mais qu'en est il de l'intégration des données de la recherche dans la pratique professionnelle ? (concept du « praticien érudit » au Québec - étape intermédiaire entre « praticien réflexif » et « praticien chercheur »)
- Peut on donner envie de recherche dès la formation professionnelle initiale ? Pour une meilleure compréhension de l'intérêt de la recherche en santé.

Conclusion - Discussion Finale

Vers une transformation du rapport à la formation par la recherche ?

- Formation à et par la recherche = levier de professionnalisation (Novic, 2010; Mias & Piaser, 2015)
- Passage d'une formation prescrite à une autoformation accompagnée par les institutions
 - Tension entre identité visée (par le professionnel) et l'identité prescrite (par l'institution, le système)
 - Tension entre les besoins du système (identité prescrite) et le développement professionnel des individus
 - Recherche de rentabilité et d'orientations particulières (enjeux cachés) par la formation : instrumentalisation de la formation à et par la recherche ?
- La formation à la recherche n'est elle pas l'occasion de redonner un peu de créativité et de sentiment d'autonomie aux professionnels de santé?

Merci pour votre attention

Références

- **Bidart, C.** (2006). Crises, décisions et temporalités: autour des bifurcations biographiques. *Cahiers internationaux de sociologie*, n° 120(1), 29-57.
- **Diebolt, V., Misse, C. et Ménard, J.** (2014). Comprendre la recherche clinique et l'innovation à l'hôpital enjeux, réglementation, organisation et financement. Paris : Dunod.
- Mias, C. (2004). Praticien chercheur. Le problème de la double posture. Dans La recherche-action une autre manière de se chercher, se former, transformer. Paris : l'Harmattan.
- Mias, C. et Piaser, A. (2015). La formation « à » et « par » la recherche : une voie de professionnalisation? Examen de représentations d'étudiants en master « recherche ». Les dossiers des sciences de l'éducation, (34), 53-74.
- **Robin, J.-Y.** (2001). Biographie professionnelle et formation: quand des responsables se racontent. Paris; Budapest; Torino: L'Harmattan.
- Schön, D. A. (1994). Le praticien réflexif: à la recherche du savoir caché dans l'agir professionnel. Montréal : Éditions Logiques.