

MOTS-CLÉS : PARTENARIAT UNIVERSITÉ ET PROGRAMME PRATIQUE, ÉTUDIANTS EN SOINS INFIRMIERS, SOINS INFIRMIERS PÉRIOPÉRATOIRES, PÉNURIE EN SOINS INFIRMIERS

# UN PARTENARIAT ENTRE UNE UNIVERSITÉ ET UN PROGRAMME PRATIQUE POUR LES SOINS INFIRMIERS EN SALLE D'OPÉRATION

**Auteurs :** Thelma Riddell<sup>1,\*</sup>, inf., B.Sc.Inf., M.Sc.Inf.; Sukhi Brar<sup>1</sup>, inf., M.Sc.Inf., CSPSM(C); Karen Burnett<sup>2</sup>, inf., B.Sc.Inf., CSP(C); Kristen Webb<sup>2</sup>, inf., B.Sc.Inf., M.Sc.Inf., CSP(C); Abe Oudshoorn<sup>1</sup>, inf., Ph.D.

**Affiliations :** <sup>1</sup>École de sciences infirmières de la famille Arthur Labatt, Université Western Ontario, London, ON, Canada.

<sup>2</sup>Salle d'opération, Centre des sciences de la santé de London, London, ON, Canada.

\*Auteure pour la correspondance.

**Remerciement :** Les auteurs tiennent à remercier Pamela Bushell, inf., M. Sc. Inf., pour sa vision et le lancement initial de ce projet collaboratif.

*Manuscrit original soumis en anglais et traduit vers le français par Jocelyne Demers-Owoka, Ideal Translation.*

## RÉSUMÉ

La plupart des écoles de sciences infirmières ont éliminé la préparation pour les soins infirmiers en SOP de leur curriculum, car l'enseignement au niveau du baccalauréat est axé sur la préparation des généralistes. Cet article présente la conception du programme, sa mise en œuvre et l'expérience générale d'une collaboration entre une université et un programme pratique pour offrir une formation spécialisée dans le cadre d'un programme général de soins infirmiers de premier cycle.

## INTRODUCTION

Les écoles de sciences infirmières font face au défi unique de préparer les étudiants pour la pratique au niveau débutant dans un environnement de soins de santé de plus en plus spécialisé. En même temps, les compétences générales pour la pratique au niveau débutant nécessitent à elles seules de nombreuses heures de cours et d'expérience de pratique professionnelle. Il existe donc de la tension à l'égard du degré de spécialisation rencontré au sein du

curriculum de premier cycle qui risque de ne pas bénéficier d'assez de temps pour aborder les compétences de base. Les soins infirmiers périopératoires (SOP) nous en fournissent un bon exemple en raison de la grande quantité de formation spécialisée nécessaire pour atteindre un niveau élevé de compétence. La plupart des écoles de soins infirmiers ont éliminé la préparation pour les soins infirmiers en SOP de leur curriculum, car l'enseignement au niveau du baccalauréat est axé sur la préparation des généralistes<sup>1</sup>. Le but de cet article est de présenter l'expérience d'une collaboration entre une université et un programme pratique pour offrir une formation spécialisée dans le cadre d'un programme général de soins infirmiers de premier cycle. La conception du programme est présentée ainsi que les expériences des étudiants et du corps enseignant lors de la mise en œuvre de ce programme.

## CONTEXTE

Le retrait des soins infirmiers périopératoires du curriculum en soins

infirmiers a été identifié comme étant une influence notable pour la pénurie d'infirmières et d'infirmiers en soins périopératoires.<sup>2</sup> Cette pénurie peut cependant être aussi attribuée à d'autres facteurs, comme : le manque d'expériences en stage clinique, une main-d'œuvre vieillissante dans le domaine périopératoire et les progrès réalisés en technologie qui nécessitent une vaste formation en SOP et l'adaptation des compétences.<sup>3</sup> Dans la plupart des curriculums actuels, l'exposition des étudiants en SOP est restreinte à des occasions d'observation peu fréquente. Ces occasions peuvent aider les étudiants en soins infirmiers à comprendre les expériences des patients à travers leur cheminement de soins, mais elles ne permettent pas de comprendre en profondeur les différents rôles en SOP, comme celui des infirmières en service externe ou des infirmières en service interne, ou encore toute la portée des responsabilités des infirmières en SOP. Ces expériences d'observation sont encore entravées par le nombre limité de personnes admises dans les SOP, le nombre de nouveaux employés en orientation ou simplement le manque de personnel en SOP,<sup>4</sup> faisant en sorte que peu d'étudiants peuvent profiter de telles occasions. Les répercussions combinées qu'entraînent le retrait de l'enseignement spécialisé des programmes de soins infirmiers de premier cycle et le manque d'exposition à la pratique de soins infirmiers en SOP signifient qu'il « n'y a pas assez de nouvelles infirmières qui accèdent à la profession et qui sont prêtes à travailler dans l'environnement périopératoire. »<sup>5</sup> Cette pénurie peut avoir d'importantes implications pour le système. Certains hôpitaux ont, par exemple, été forcés d'annuler des chirurgies en raison du manque d'infirmières en SOP<sup>6</sup> et certains centres offrent aux infirmières en SOP d'importantes primes à l'embauche.<sup>7</sup>

Parallèlement, les écoles de sciences infirmières à travers le pays font également face à une pénurie de stages pratiques offerts par un précepteur pour les étudiants de niveau avancé<sup>6</sup>, ce qui force certains programmes à retarder la progression/la remise de diplômes de

certaines de leurs étudiants.<sup>8</sup> Un sondage effectué par l'Association canadienne des écoles de sciences infirmières a démontré que la majorité des écoles de sciences infirmières au Canada « signalaient des difficultés à offrir un nombre suffisant de stages appropriés pour leurs étudiants... (et) cette pénurie est plus prononcée dans les milieux de soins actifs. »<sup>9</sup> Dans le contexte d'une pénurie de stages en soins infirmiers, il existe d'importantes possibilités, si les écoles et les milieux de pratique peuvent travailler ensemble pour trouver des façons d'inclure les étudiants dans les environnements spécialisés. Une collaboration entre une université et un programme pratique pour les stages en SOP peut donc constituer une situation gagnante en fournissant de nouveaux employés potentiels au milieu de pratique et plus de stages en milieu universitaire pour les étudiants de niveau élevé.

La collaboration est essentielle pour des expériences de pratique professionnelle durables et de qualité supérieure pour les étudiants en soins infirmiers. En raison des pressions que subissent les environnements de soins de santé au Canada, les stages pourraient être perçus comme une épreuve, sauf si ces stages sont conçus d'une manière qui est en harmonie avec les objectifs du milieu de pratique. Les possibilités en SOP mentionnées dans le présent article reflètent bien la citation d'Henry Ford, à savoir : « Se réunir est un début, rester ensemble est un progrès, travailler ensemble est la réussite. »<sup>10</sup>

L'école de sciences infirmières d'une université de l'Ontario et un important hôpital universitaire se sont associés pour élaborer une solution ayant un objectif commun. Ce partenariat a créé un modèle qui a abordé la pénurie d'infirmières en SOP tout en assurant des stages cliniques appropriés et très utiles.

### MISE EN ŒUVRE

La première étape consistait à identifier les intervenants qui seraient directement impliqués dans la conception d'une

occasion facultative en SOP qui répondait aux besoins à la fois de l'environnement de travail de la SOP et des exigences du curriculum en soins infirmiers.<sup>3</sup> Parmi les intervenants, nous retrouvions des leaders opérationnels et cliniques de l'hôpital ainsi que des membres du corps enseignant et du personnel de l'université. Cette équipe a élaboré un processus qui faisait participer les étudiants inscrits à deux cours connexes lors de la dernière année de leur programme. D'abord, un cours facultatif a été créé. Ce dernier incorporait les modules préexistants (Periop 101) donnés par Association of periOperative Registered Nurses (AORN).<sup>11</sup> Les étudiants qui faisaient la demande pour profiter de cette occasion terminaient leur cours facultatif durant le trimestre de l'automne avant d'effectuer leur dernier stage clinique de douze semaines lors du trimestre de l'hiver. Ces étudiants se sont joints au cours de l'AORN qui était déjà offert au nouveau personnel recruté en SOP. Après avoir réussi leur cours facultatif, les étudiants étaient assurés que leur dernier stage, au trimestre suivant, se ferait en SOP.

Les composants du cours facultatif comprenaient : 27 modules administrés par la technologie de cyberapprentissage de l'AORN, qui a été sélectionnée parce qu'elle pouvait être associée aux expériences en classe et en laboratoire; l'utilisation de la bibliothèque vidéo Cine Med dans le cadre du cours de l'AORN; 18 occasions obligatoires d'acquérir des compétences en laboratoire enseignées par une infirmière chevronnée en soins périopératoires de chaque site de l'important hôpital universitaire, avec du temps en laboratoire prévu après chaque module pour mettre en pratique les apprentissages des modules; des tests par simulation des compétences en laboratoire, notamment des tests sur les instruments; un examen final administré par la technologie de cyberapprentissage de l'AORN dont la note de passage devait être de 80 %; 30 heures de contenu en classe sur l'orientation en SOP; 22,5 heures de contenu en classe sur les soins périopératoires; 22,5 heures

de documents électroniques (p. ex. : SurgiNet); une formation sur les ordonnances électroniques des médecins (eOrders); et 2 à 3 heures au sein du service de retraitement des dispositifs médicaux afin de comprendre le processus de décontamination et de stérilisation des instruments.

De plus, une expérience de mentorat à la clinique de préadmission, l'unité de soins post-anesthésie et lors d'une rencontre d'éducateurs cliniques a été organisée, suivie par une période de préceptorat clinique concret en occupant le rôle d'infirmière en service externe et en service interne au sein de différents services chirurgicaux. On demandait également aux étudiants en soins infirmiers d'effectuer plusieurs travaux écrits corrigés par le corps enseignant de l'université et qui constituaient la composante évaluée du cours facultatif. L'application des compétences d'apprentissage et des compétences théoriques, dans le premier trimestre de leur quatrième année, a été conçue pour améliorer la communication, le jugement clinique et les compétences en pratique périopératoire dans un environnement sécuritaire.

Lors du deuxième trimestre de leur quatrième année, les étudiants ont travaillé côte à côte avec leur précepteur durant 456 heures au sein de services périopératoires, ce qui constitue environ 12 semaines d'un horaire à temps plein. Les précepteurs ont entrepris une enquête évaluative au moment de l'évaluation des capacités des étudiants à satisfaire aux responsabilités et compétences nécessaires à une infirmière en soins périopératoires. Comme pour tout stage clinique final, un conseiller du corps enseignant qui était membre du corps enseignant en soins infirmiers a été assigné pour appuyer la dyade étudiant/précepteur, les rencontrant de temps en temps en tête-à-tête au cours du trimestre et restant en tout temps en contact avec eux grâce aux courriels.

La mise en œuvre de ce cours facultatif en SOP a permis ce qui suit : (1) une possibilité de stage clinique en SOP pour

les étudiants en soins infirmiers lors de la quatrième année de leur baccalauréat; (2) un intérêt accru pour les soins périopératoires; (3) une plus grande exposition à un environnement favorisant la collaboration, étant donné que le travail d'équipe constitue le fondement de la pratique périopératoire;<sup>3</sup> (4) l'identification d'infirmières potentielles à embaucher en SOP; (5) une réduction des coûts de recrutement et d'orientation associés aux infirmières nouvellement embauchées.<sup>3</sup>

Les défis continuels liés à la rétention des infirmières en SOP, au financement de places pour les étudiants pour le cours Periop 101, au nombre limité d'infirmières souhaitant devenir préceptrices et au besoin d'offrir une expérience d'apprentissage cohérente pour les étudiants ont posé quelques difficultés pour cette expérience. Néanmoins, cette initiative, qui a commencé en 2012, a déjà mené au placement de 41 étudiants dans un environnement de SOP et a permis d'accroître le bassin de recrutement pour cette spécialité infirmière.

La rétroaction des étudiants a été positive et constructive. Voici quelques commentaires d'anciens étudiants :

« Le fait de pouvoir suivre le cours de certification en soins périopératoires de l'AORN avant de faire un stage d'intégration m'a aidé à me préparer à travailler en SOP. »

« J'ai appris l'importance de constamment penser de façon critique, d'évaluer les situations et de prédire les résultats possibles, étant donné que les choses peuvent changer très rapidement en SOP. »

## CONCLUSION

Ce partenariat entre une université et un programme pratique a mené à un modèle unique permettant d'offrir des stages spécialisés dans le cadre d'un programme général en soins infirmiers. Le cours facultatif en SOP fournissait tout de même un certain nombre de compétences générales qui pouvait se

transposer dans d'autres cadres de pratique. Parmi ces compétences, notons : des compétences de base sur les principes de l'asepsie, la lutte contre les infections, la défense des patients, la science de la sécurité, le travail d'équipe et la communication.<sup>12</sup> Il facilitait parallèlement les expériences spécialisées afin que les étudiants puissent être recrutés au sein des milieux de SOP, s'ils étaient intéressés.

Le succès de cette initiative démontre la possibilité de développer un modèle comparable au sein de tout domaine clinique spécialisé afin d'accroître les occasions de stage pour les étudiants ainsi que les possibilités de recrutement. Ce changement est prometteur pour aborder les pénuries possibles de personnel et pour introduire des mesures économiques de recrutement et d'orientation pour les organismes cliniques,<sup>3</sup> tout en aidant les établissements universitaires à trouver des expériences de stage uniques et de qualité pour les étudiants en soins infirmiers.

## RÉFÉRENCES

1. Association canadienne des écoles de sciences infirmières (2015), Cadre national de l'ACESI sur la formation infirmière, Peut être téléchargé à : <https://www.casn.ca/wp-content/uploads/2014/12/FINAL-FR-Framework-web.pdf>
2. Gregory S., Bolling D.R., Langston N.F., Partnerships and new learning models to create the future perioperative nursing workforce, AORN J. 2014 99(1); 96-105. DOI complet : 10.1016/j.aorn/2013.10.012
3. Ball K., Doyle D. & Oocumma N., Nursing shortages in the OR: solutions for new models of education, AORN J. 2015 101(1), 115-136. DOI complet :10.1016/j.aorn.2014.03.015
4. Holmes S., Implementing a perioperative nursing elective in a Baccalaureate curriculum, AORN J. 2014 80(5), 902-910
5. Sadler D., (2015), Staff shortages and scheduling strategies, OR Today. Peut être téléchargé à : <http://ortoday.com/shift-change-or-staffing-shortage/>
6. Hamilton Spectator (2019), Nursing shortage leads to weekend OR closure. Peut être téléchargé à : <https://www.thespec.com/news-story/9179682-hhs-nursing-shortage-leads-to-weekend-or-closure/>
7. Hamilton Health Sciences Centre (2019), We're hiring operating room nurses at WLMH. Peut être téléchargé à : <https://www.thespec.com/news-story/9179682-hhs-nursing-shortage-leads-to-weekend-or-closure/>
8. Council of Ontario Universities Office of Health Sciences (2015), Integrating clinical education into the changing healthcare system. Peut être téléchargé à : <https://cou.ca/wp-content/uploads/2015/05/Integrating-Clinical-Education-into-the-Changing-Healthcare-System.pdf>
9. MacFarlane E., Milliken J., Ouellet L., Thrasher C., et coll. (2007), Overcoming the challenge of providing clinical/practical education, Canadian Nurse 2007 103(6), 18-22.
10. Anderson, Erika (2013), 21 Quotes from Henry Ford on business, leadership, and life. Peut être téléchargé à : <https://www.forbes.com/sites/erikaandersen/2013/05/31/21-quotes-from-henry-ford-on-business-leadership-and-life/#82ec6f0293c5>
11. Periop 101: A core curriculum, AORN. Peut être téléchargé à : <https://www.aorn.org/education/facility-solutions/periop-101/or>
12. Tschirch P., Leyden K. & Dufrene C., Introducing perioperative nursing as a foundation for clinical practice, AORN J. 2017 106(2), 121-127. DOI complet :10.1016/j.aorn.2017.06.004 🌸