

# La construction de l'universitarisation de la profession infirmière au Canada

H. PERRAULT

ST-ETIENNE - JANVIER 2019

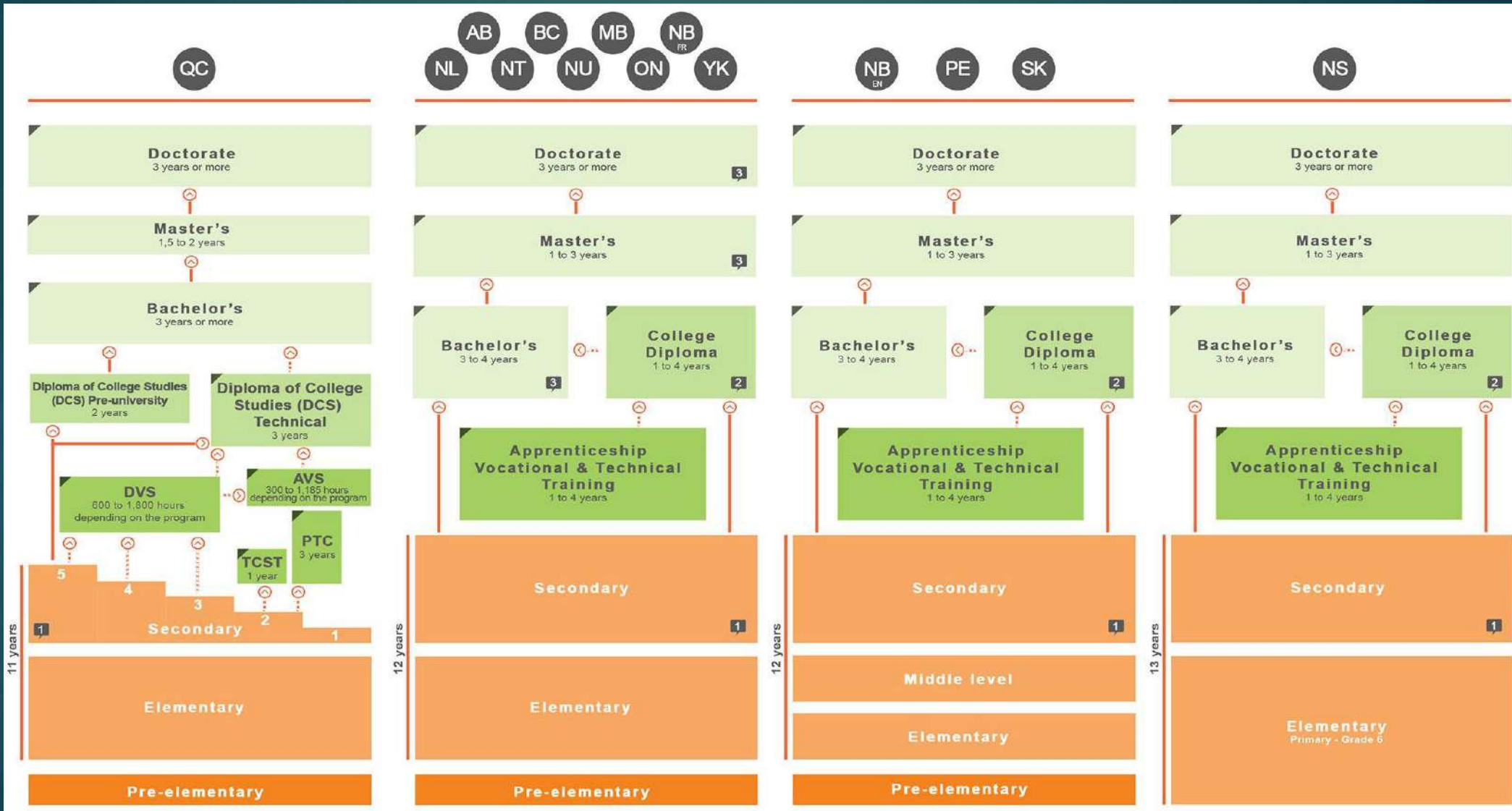


## Education system in Canada



La Santé et l'Éducation:  
Politiques et principes fr  
loi de nature fédérale –  
Leur application de  
juridiction provinciale





Age (ans)	Cursus Québec		Rest Of Canada			France
3	C.P.E		Preschool	1	Primaire	petite section
4			Junior Kindegarten	2		moyenne section
5	Maternelle		senior Kindergarten	3		grande section
6	Primaire	1	Elementary	Gr.1	Élémentaire	CP
7		2		Gr. 2		C.E. 1
8		3		Gr. 3		C.E. 2
9		4		Gr.4		C.M. 1
10		5		Gr.5		CM. 2
11		6		Gr. 6	Collège	6ème
12	Secondaire I			Gr. 7		5ème
13	II			Gr.8		4ème
14	III			Gr. 9		3ème
15	IV			Gr. 10	Lycée	2nde
16	V			Gr.11		1ère
17	C.E.G.E.P.	1		Gr. 12		Terminale
18		2	University	1	Université	Licence 1
19	Post-secondaire 1er cycle	1		2		Licence 2
20		2		3		Licence 3
21		3		4		Master 1
22	Post secondaire 2ème cycle	1	Master	1		Master 2
23		2		2		Doctorat 1
24	3ème cycle	1	Ph.D.	1		Doctorat 2
25		2		2		Doctorat 3
26		3		3		
27		4		4		
28		5		5		
29	Stages Post-doctoraux					





# CASN ACESI

Canadian Association  
of Schools of Nursing  
Association canadienne des  
écoles de sciences infirmières



1965 – Le rapport de la commission Hall recommande que l'enseignement des sciences infirmières ne relève plus du secteur des services...

---



NORMES DU  
PROGRAMME  
D'AGRÉMENT  
DE L'ACESI

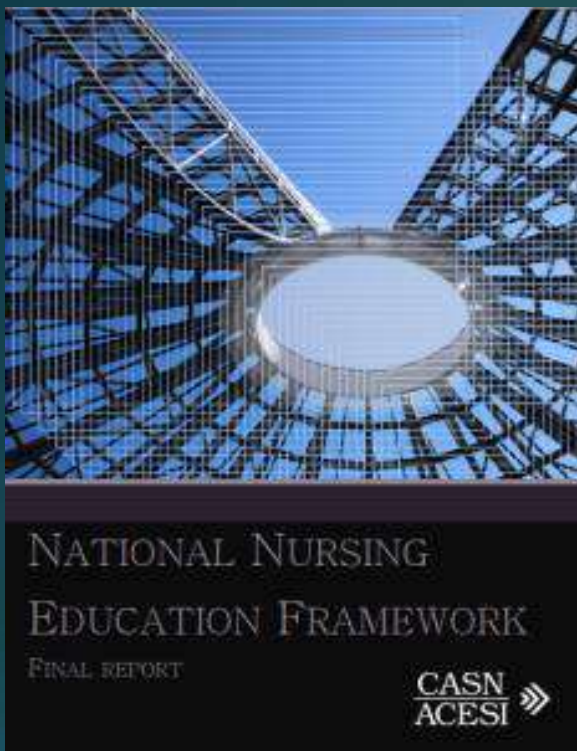
juin 2014

CASN  
ACESI

©Association canadienne des écoles de sciences infirmières 2014

- Transition – 25% écoles universitaires 75% collèges communautaires
- Depuis la fin des 1990....le permis d'exercice nécessite diplôme 1<sup>er</sup> cycle universitaire partout au Canada
- Il existe toujours des « infirmières auxiliaires » ou « practical nurse » ou « nurse technician » qui ne sont pas des diplômés universitaires ...



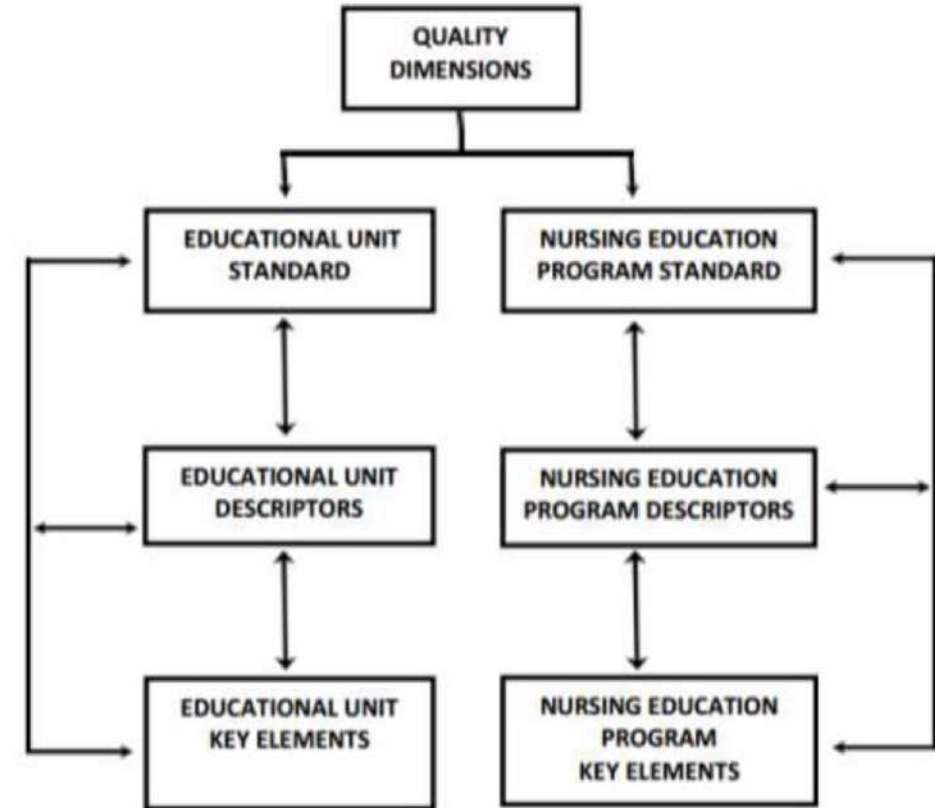


Agrément des programmes nécessite une revue de l'unité d'enseignement dans son institution universitaire et du programme de formation et de ses exigences d'admission (version 2015)

Quatre dimensions de qualité obligatoires sont reflétées dans les normes, les descripteurs et les éléments clés...

- Normes de l'unité d'enseignement portent sur les structures et les processus administratifs ainsi que sur les ressources matérielles et humaine
- Normes du programme portent sur son évaluation propre

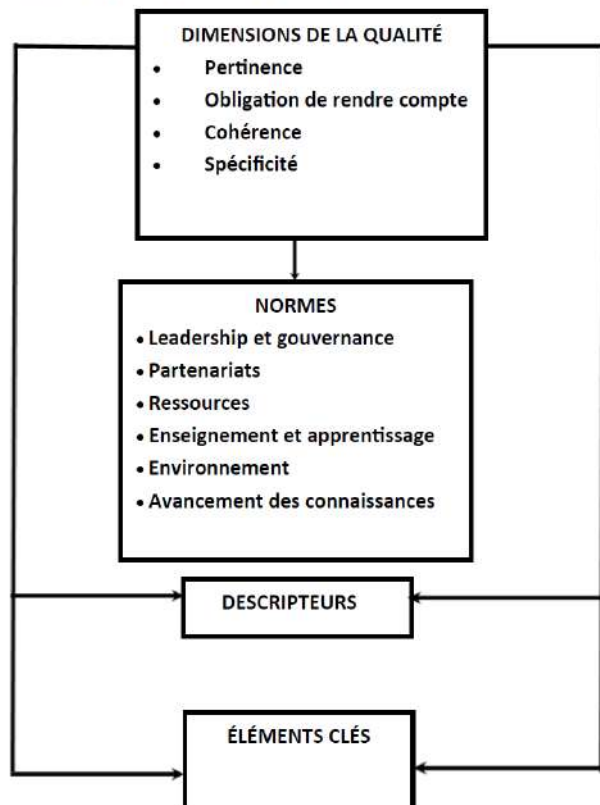
Figure 2: Accreditation Standards Framework



# Cadre relatif aux normes de l'unités d'enseignement

Les unités d'enseignement assurent le leadership dans l'élaboration des programmes et l'avancement des connaissances chez les corps professoral et les apprenantes.

Figure 3. Cadre relatif aux normes de l'unité d'enseignement



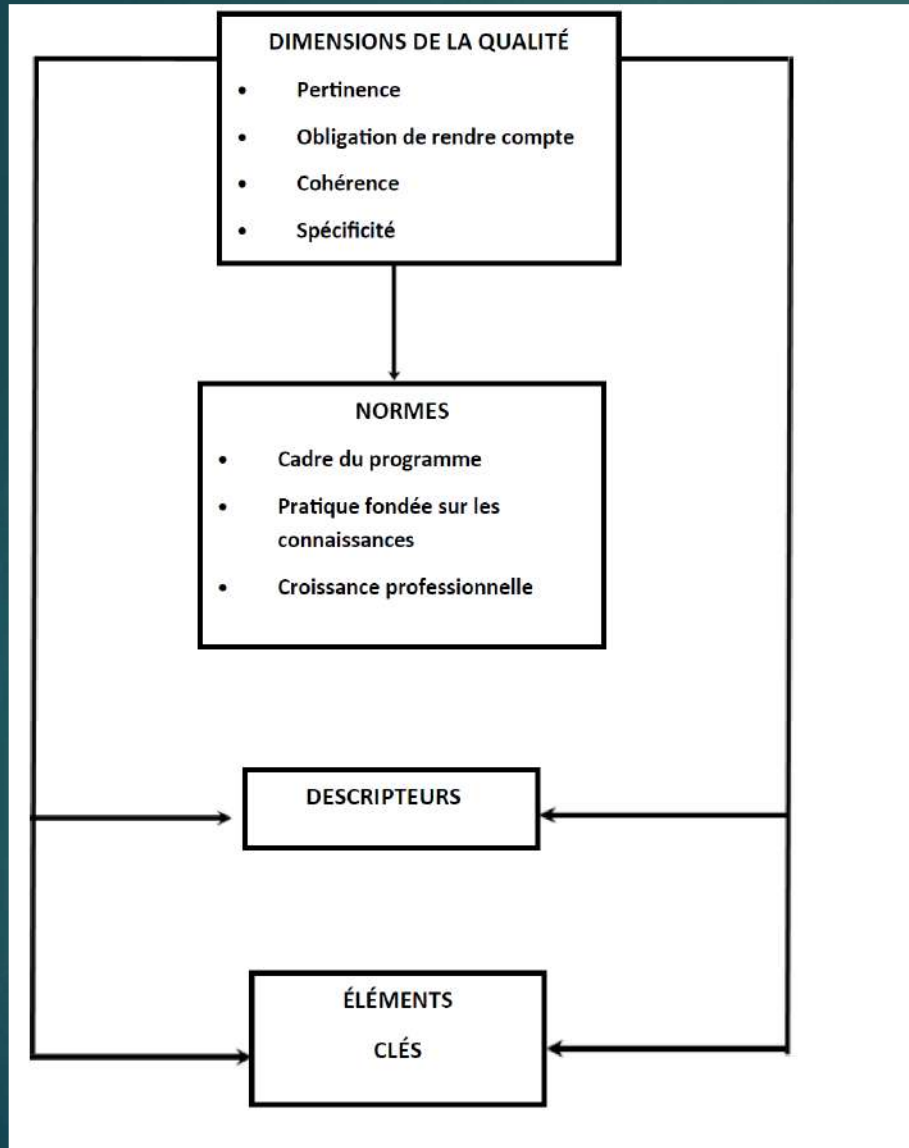
9

un descripteur et des éléments clés sont prescrits pour chacune des normes ...

<b>ÉNONCÉ DE LA NORME</b>	<b>Le leadership et le régime de gouvernance de l'unité d'enseignement sont efficaces et facilitent l'accomplissement de la mission et des buts.</b>
<b>Descripteur</b>	Le leadership et la gouvernance de l'unité d'enseignement facilitent la prestation efficace de formation de grande qualité en sciences infirmières et l'avancement des connaissances du corps professoral.
<b>Éléments clés</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Le corps professoral de l'unité d'enseignement effectue systématiquement de la planification stratégique, son action à cet égard étant guidée par le plan stratégique actuel qui reflète les tendances sociétales, culturelles, universitaires et de la pratique, et facilite l'accomplissement de la mission, des buts et des objectifs de l'unité.</li><li>2. La direction de l'unité d'enseignement emprunte un processus de consultation aux fins de la prise de décisions et encourage, prône et met de l'avant les réalisations du corps professoral, du personnel et des étudiantes.</li><li>3. Le principal responsable des sciences infirmières/la direction de l'unité d'enseignement est redevable des décisions prises en matière de ressources humaines, de finances et de politiques, et possède l'expérience et les titres de compétence pour exercer du leadership en enseignement.</li><li>4. Des structures organisationnelles, des politiques et des processus clairement définis et transparents facilitent le fonctionnement efficace de l'unité d'enseignement, de ses programmes de formation et du processus d'admission des étudiantes.</li><li>5. Des normes éthiques, juridiques et réglementaires du contexte sociopolitique sont reflétées dans les politiques, procédures et pratiques de l'unité d'enseignement.</li><li>6. La sécurité, la confidentialité et la protection de l'information sont assurées par des politiques et procédures conformes aux lois et règlements en vigueur.</li><li>7. Les plaintes, griefs et appels des étudiantes et du corps professoral sont traités de façon juste, conformément aux politiques, procédures et pratiques établies.</li></ol>



# Cadre relatif aux normes du programme de sciences infirmières



- Les normes, descripteurs et les éléments clés définissent ce que les écoles doivent atteindre dans leur programme de 1<sup>er</sup> cycle à travers un énoncé d'excellence comme niveau nécessaire
- Les descripteurs apportent les définitions plus précises
- Les éléments clés fournissent les indicateurs quantitatifs et qualitatifs des éléments probants nécessaires pour l'évaluation

# Exemple de la norme en matière de la pratique fondée sur les connaissances

<b>ÉNONCÉ DE LA NORME</b>	<b>Les apprenantes s'engagent progressivement dans une pratique efficace fondée sur les connaissances.</b>
<b>Descripteur</b>	Le programme prévoit des occasions pour les apprenantes d'acquérir des connaissances, des compétences et des attitudes concernant l'utilisation d'information pertinente, de technologies des communications, des concepts de pensée critique et de jugement clinique dans la prestation en collaboration de soins centrés sur les clients.
<b>Éléments clés</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Le programme prévoit des occasions d'apprentissage où appliquer les connaissances acquises en sciences infirmières et dans des domaines connexes, et où utiliser les compétences en jugement clinique en vue d'analyser et d'interpréter des données de pratique, de tirer des conclusions et de planifier les soins.</li><li>2. Le programme prévoit des occasions d'apprentissage progressives pour les étudiantes en vue d'acquérir de l'information de diverses sources et d'appliquer leurs compétences en évaluation critique à l'information probante.</li><li>3. Le programme prévoit des occasions d'apprentissage favorisant l'acquisition par les étudiantes d'aptitudes en technologies de l'information et de communication en conformité avec les normes professionnelles et réglementaires et les politiques régissant le milieu de travail.</li><li>4. Le programme prévoit des occasions d'apprentissage favorisant l'acquisition par les étudiantes d'aptitudes en technologies de l'information et de communication à utiliser dans la prestation de soins aux patients/clients.</li></ol>

# Formation universitaire en soins infirmiers – 1<sup>er</sup> cycle

B.Sc. Nursing ou Sc. Infirmières		
	Canada	Qc
Admission	Sciences (math; chimie; bio)	D.E.C. Sc. santé
Exigences diplômes (crédits)	120-129	103-107
Durée	4 ans ou 3 (non-stop)	3 ans
Modalité apprentissage	Intégration théorie et pratique	Intégration théorie et pratique



# Exemple d'organisation du programme de 1<sup>er</sup> cycle

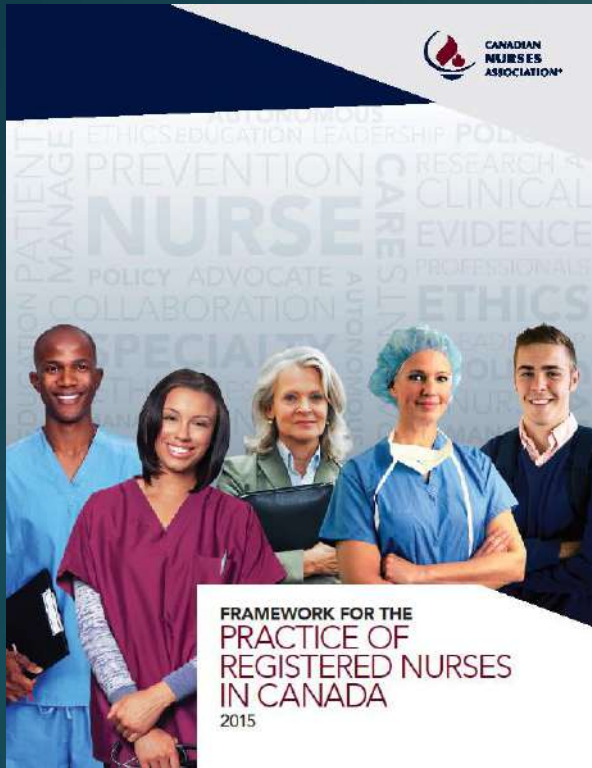
## UBC BSN Curriculum Structural Framework – January 2017

CURRICULUM META-CONCEPTS: NURSING CLIENT HEALTH ENVIRONMENT →↓							
ACADEMIC REQUIREMENTS	FOCUS:	Term 1 - Foundations	Term 2	Term 3	Term 4	Term 5 – Consolidation &	
		POPULATION:	Adult/Older Adult & their families	Infant/child/youth; Childbearing Families	Adult/Older Adult,	Across Lifespan	Across Lifespan
	SETTING(S):	In-pt; medicine/transitional care Dependent, predictable, basic	Acute &/or Community Maternity/Pediatrics/Family	Acute Care settings & Home Health; Seniors Care	Across settings; PHC; Mental Health	Across Settings Independent, complex	
<b>Conceptual Strands:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nursing Profession &amp; Professionalism</li> <li>• Nursing Social Organization (Health care Systems, Interprofessional Practice)</li> <li>• Nursing Care Context</li> <li>• Thread Content (i.e. ethics, Indigenous health, policy, informatics etc.)</li> <li>• Competencies (assessment, communication, risk management)</li> </ul>		N300 Theoretical & Professional Foundations (3)	N350 Critical Inquiry and Research in Nursing and Health Care Practice (3)	N351 Leadership, Policy and Informatics (3)	N353 Promoting the Health of Indigenous People (2)	N344 Critical Inquiry and Leadership Synthesis (2)	
		N352 Relational and Ethical Nursing Practice (3)					
		N310 Basic Principles of Pharmacology for Nursing Practice (2)	N345 Theoretical Perspectives in Nursing: Childbearing Individuals and their families (3)	N331 Theoretical Perspectives in Nursing: Adults/Older Adults Experiencing Acute Health Challenges (3)	N303 Theoretical Perspectives in Nursing: People Living with Mental Health Challenges (3)	N430 Theoretical Perspectives in Nursing: Special Topics in Complex & Urgent Care Across Settings/Populations (2)	
		N330 Theoretical Perspectives in Nursing: Adults/Older Adults & their Families (3)	N346 Theoretical Perspectives in Nursing: Infants, Children, Youth & their Families (3)	N354 Theoretical Perspectives in Nursing: Complexities in Senior's Care (3)	N301 Theoretical Perspectives in Nursing: Primary Health Care (3)		
		N321 FSCP I: Foundational Skills and Competencies for Nursing Practice (2)	N322 FSCP II: Foundational Skills and Competencies for Nursing Practice (1)	N323 FSCP III: Foundational Skills and Competencies for Nursing Practice (1)	N401 FSCP IV: Foundational Skills and Competencies for Nursing Practice (1)	N402 FSCP V: Foundational Skills and Competencies for Nursing Practice (1)	
		N360 Nursing Practice with Adults/Older Adults & their Families (4) (120 students)	N365 Nursing Practice with Childbearing Individuals and Families (3)	N361 Nursing Practice with Adults/Older Adults Experiencing Acute Health Challenges (7)	N362 Nursing Practice in Primary Health Care Context (4)	N427 Consolidated Practice Experience (9)	
			N366 Nursing Practice with: Infants, Children, Youth & their Families (3)		N363 Nursing Practice with People Living with Mental Health Challenges (4)		

# Nursing science is the foundation of nursing practice



## Harmonisation et arrimage avec les milieux d'application



Five domains of practice

- Clinical care
- Education
- Administration
- Research
- Policy

Figure 2. Conceptual Framework for Organizing Competencies



Entry-to-Practice  
**Competencies**  
for Registered  
Nurses

## Le cadre de références pour le permis d'exercice repose sur des éléments communs mais est régi par chaque province

- Ces éléments reposent sur des principes énoncés en termes des:
- Fondements théoriques et pratiques,
- Comportement, autoréflexion et analyse critique
- Évaluation de leur pratique
- La collaboration inter-professionnelle,
- L'éthique et le jugement.



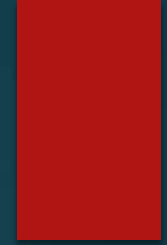
# Concilier formation théorique et pratique



Recommandations pour un apprentissage pratique combiné « milieu clinique » et « simulation » qui prend en compte:

- ✓ Le « timing » et la séquence
- ✓ La durée et la fréquence
- ✓ La sélection de la modalité de simulation ou de placement clinique
- ✓ La qualité de l'instruction
- ✓ Les processus pédagogiques

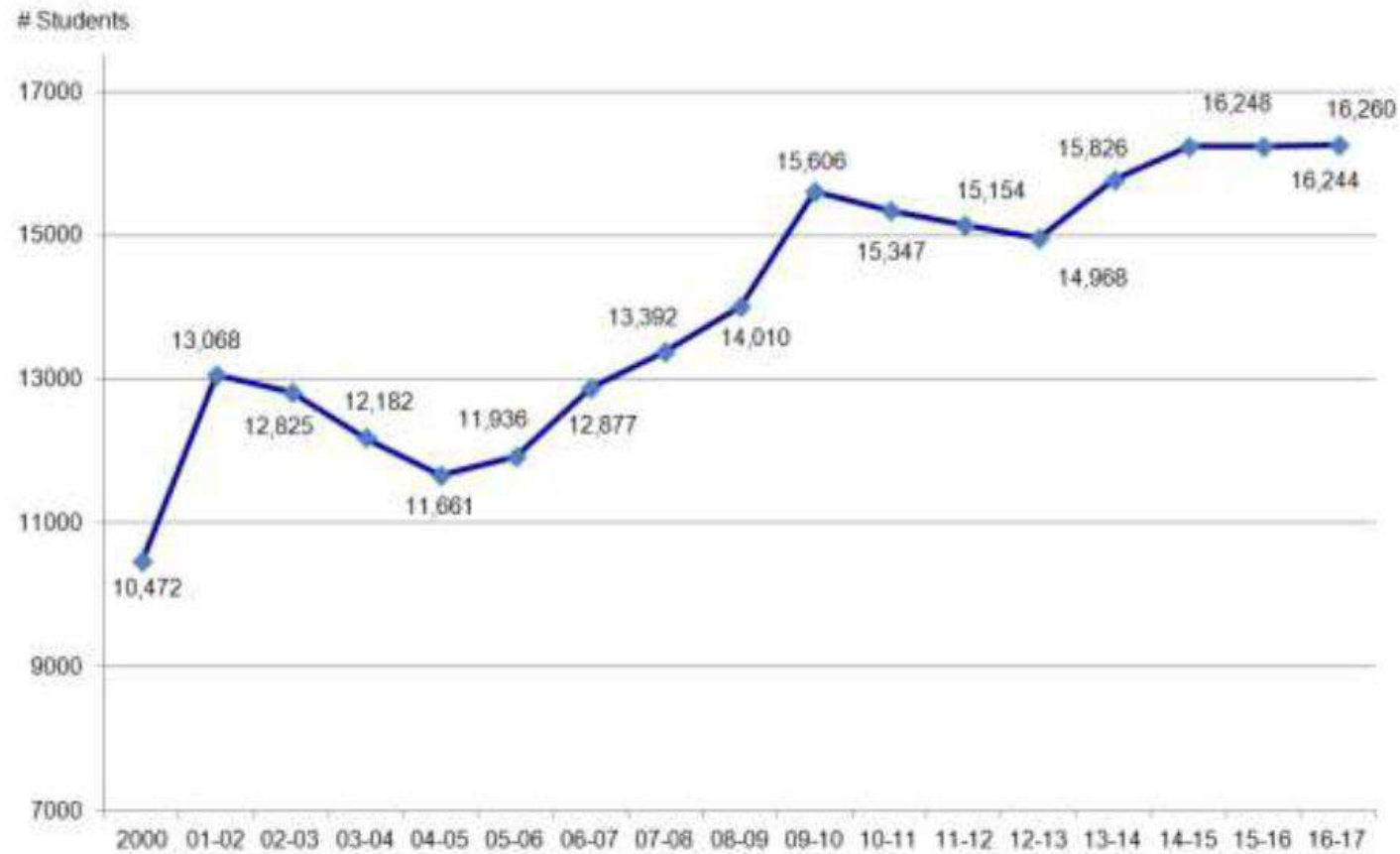
# Recréer ou remplacer un milieu d'apprentissage



<i>Clinical Experiences</i>	<i>Simulation</i>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• apply knowledge, skills, attitudes learned in the classroom and/or simulations to unplanned situations, as they arise</li> <li>• assess most pressing and least pressing concerns in the context of the whole human environment</li> <li>• apply clinical reasoning and problem solving skills in unplanned situations involving multiple players, multiple social interactions, and the ebb and flow of human emotions</li> <li>• manage time and prioritize in response time-frames ranging from critical, urgent, immediate, and ongoing to contexts where interventions take days, weeks or months to carry out.</li> <li>• perform psychomotor/technical skills as part of nursing care in the whole human environment with individuals across the lifespan</li> <li>• engage in relational practice with individuals and families within the context of complex social and cultural systems</li> <li>• coordinate care in collaboration with others who may not be immediately present</li> <li>• collaborate with members of the interprofessional team</li> <li>• provide community and population based nursing care</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• apply predetermined knowledge, skills, attitude learned in the classroom and in laboratories to standardized scenarios</li> <li>• assess most pressing and least pressing concerns in the context of a predetermined and limited set of environmental interactions</li> <li>• apply clinical reasoning and problem solving skills in planned and targeted situations, that are important for all students to experience in a controlled environment</li> <li>• manage time and priorities in predetermined situations requiring critical, urgent, and immediate responses.</li> <li>• perform the components/steps of a technical/ psychomotor skill.</li> <li>• perform psychomotor/technical skills as a part of the response to complex simulated scenarios</li> <li>• engage in relational practice with individuals and families within the circumscribed simulated environment of a simulated scenario</li> <li>• build trust and collaboration as a member of a team of interprofessional learners in simulated scenarios</li> </ul>



Figure A: Admissions to Entry-to-Practice Programs, 1999–2000 to 2016–2017



(Collection period changed from calendar year to academic year in 2001)

Sources: *National Student and Faculty Survey of Canadian Schools of Nursing*; *Ordre des infirmières et infirmiers du Québec*

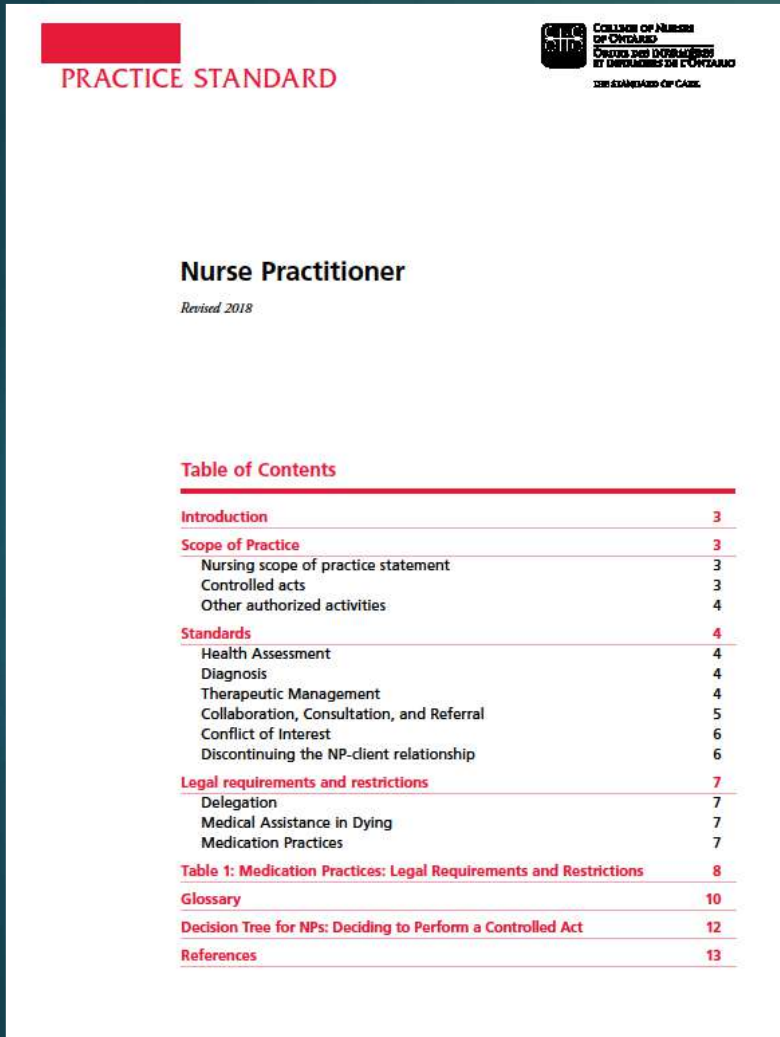


# Formation universitaire 2<sup>ème</sup> cycle vers la pratique

## M.Sc. Nursing /Sc. Infirmières – recherche / professionnelle ou avec Diplôme IP

	Canada (y compris) Qc
Admission	B.Sc. Nursing (RN) + (pratique comme infirmière diplômée parfois exigée)
Exigences diplômes (crédits)	45 + avec diplôme avancé – soins première ligne, pédiatrie, santé mentale, adulte
Durée	2 ans non-stop
Modalité apprentissage	En ligne, intégration; milieu de pratique

# Infirmière praticienne spécialisée (IPS) ou Nurse Practitioner (NP)



**PRACTICE STANDARD**

**COLLEGE OF NURSES  
OF QUÉBEC  
ORDRE DES INFIRMIÈRES  
ET INFIRMIERS DU QUÉBEC  
THE STANDARDS OF CARE**

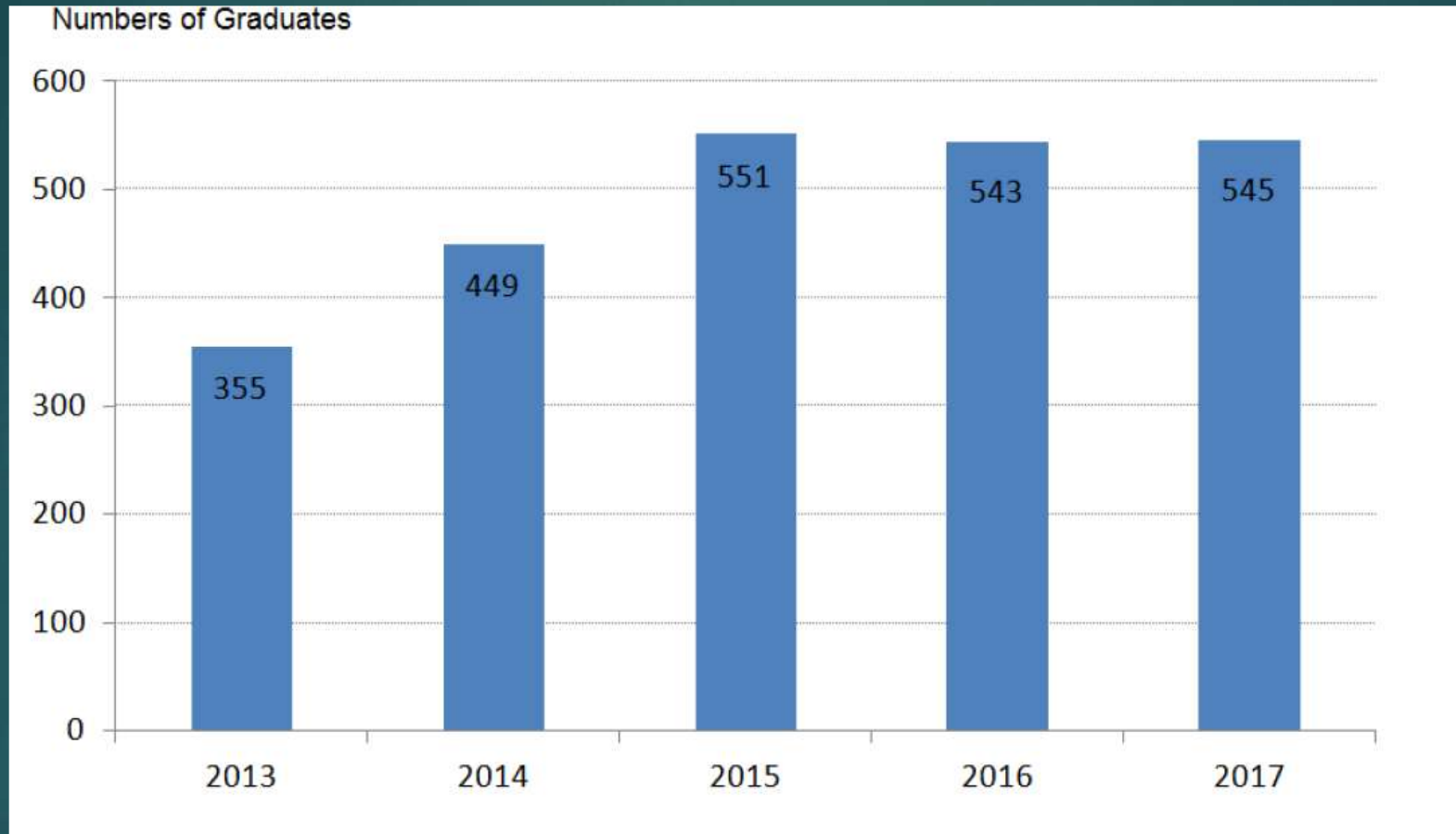
**Nurse Practitioner**  
*Revised 2018*

**Table of Contents**

<b>Introduction</b>	<b>3</b>
<b>Scope of Practice</b>	<b>3</b>
Nursing scope of practice statement	3
Controlled acts	3
Other authorized activities	4
<b>Standards</b>	<b>4</b>
Health Assessment	4
Diagnosis	4
Therapeutic Management	4
Collaboration, Consultation, and Referral	5
Conflict of interest	6
Discontinuing the NP-client relationship	6
<b>Legal requirements and restrictions</b>	<b>7</b>
Delegation	7
Medical Assistance in Dying	7
Medication Practices	7
<b>Table 1: Medication Practices: Legal Requirements and Restrictions</b>	<b>8</b>
<b>Glossary</b>	<b>10</b>
<b>Decision Tree for NPs: Deciding to Perform a Controlled Act</b>	<b>12</b>
<b>References</b>	<b>13</b>

- Le ou la IPS possède une expérience clinique dans un domaine spécifique
- A reçu une formation avancée de 2<sup>e</sup> cycle en sciences infirmières et en sciences médicales
- Cette formation leur permet de prescrire des tests diagnostiques et des traitements, en plus d'effectuer certaines interventions invasives.

# Nurse Practitioner Program



*National Student and Faculty Survey of Canadian Schools of Nursing 2015*



# Cycles supérieurs en Sc. Infirmières

- 30% des institutions d'enseignements offrent un 2<sup>ème</sup> cycle et 15% un 3<sup>ème</sup> cycle
- Stabilisation des inscriptions au cours des derniers 5 ans

Figure D: Admissions to Master's and Doctoral Programs, 2012–2013 to 2016–2017

Number of Admissions

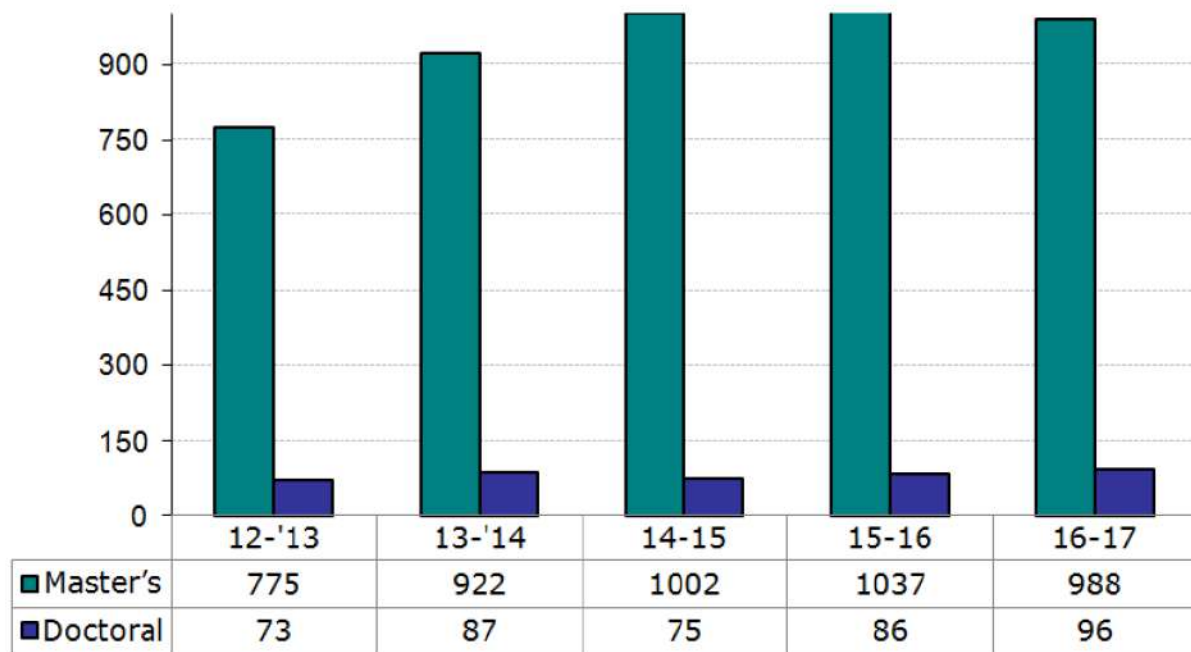
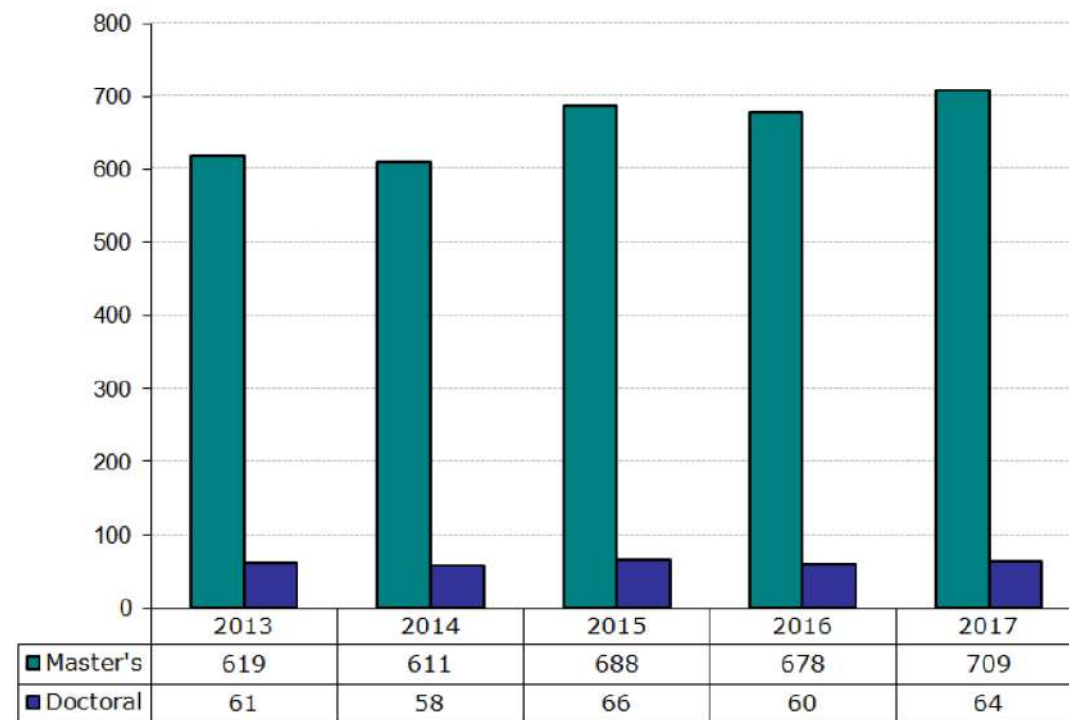


Figure E: Graduates from Master's and Doctoral Programs, 2013 to 2017

Number of Graduates



# Doctorat Sc. Infirmières - ACESI 2015

- **Connaissances –avancées –**

*Approfondissement des fondements philosophiques, théoriques et empiriques; compréhension d'un ensemble de méthodologies de recherche pour une analyse critique d'un domaine de recherche, une pensée autonomie*

- **Recherche, méthodes, analyse critique et données probantes**

Évaluation rigoureuse et critique des données probantes; conceptualisation rigoureuse des problèmes de recherche, innovation dans l'utilisation des méthodologies et découvertes, capacité de réalisation d'une évaluation par les pairs constructives de l'avancement des connaissances et de créations de publications révisées par les pairs.

- **Pratique infirmière**

Capacité de cerner les lacunes dans les connaissances disponible, rédiger des propositions de recherche et démontrer indépendance pour conduire cette recherche

- **Communication et collaboration**

Capacité à collaborer au sein d'équipes intra et interdisciplinaires, à la création de nouvelles connaissances, et à communiquer des connaissances complexes à divers auditoires.

- **Leadership**

- Capacité d'exercer un leadership grâce à la recherche scientifique , à l'avancement des connaissances de matière de découverte, d'intégration, ....

# La recherche en Sc. Infirmières

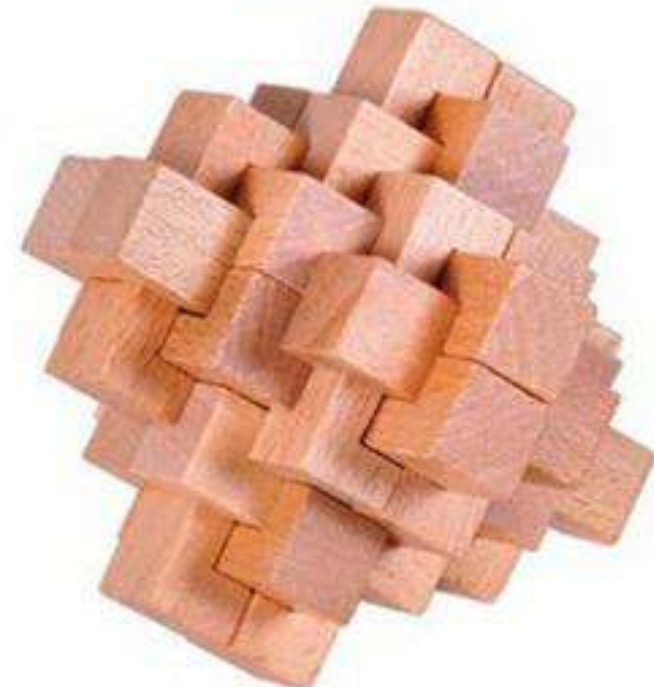
- Effective Care and Health Outcomes (ECHO)/recherche évaluative
  - Utilisation d'outils d'essais randomisés; validation d'hypothèses; intervention et revues systématiques
- Nursing Health Systems – Soins infirmiers au cœur du système de santé
  - Planification et intégration des services
  - Organisation et gestion des soins
  - Efficacité des approches et des soins
  - Mesures et technologies
- Critical Approaches to Health and Health Care – Approches critiques des soins infirmiers
  - Contextes sociaux de déficiences, inégalités, populations vulnérables
  - Contextes historiques



# Où en sommes nous?

Le moment opportun pour :

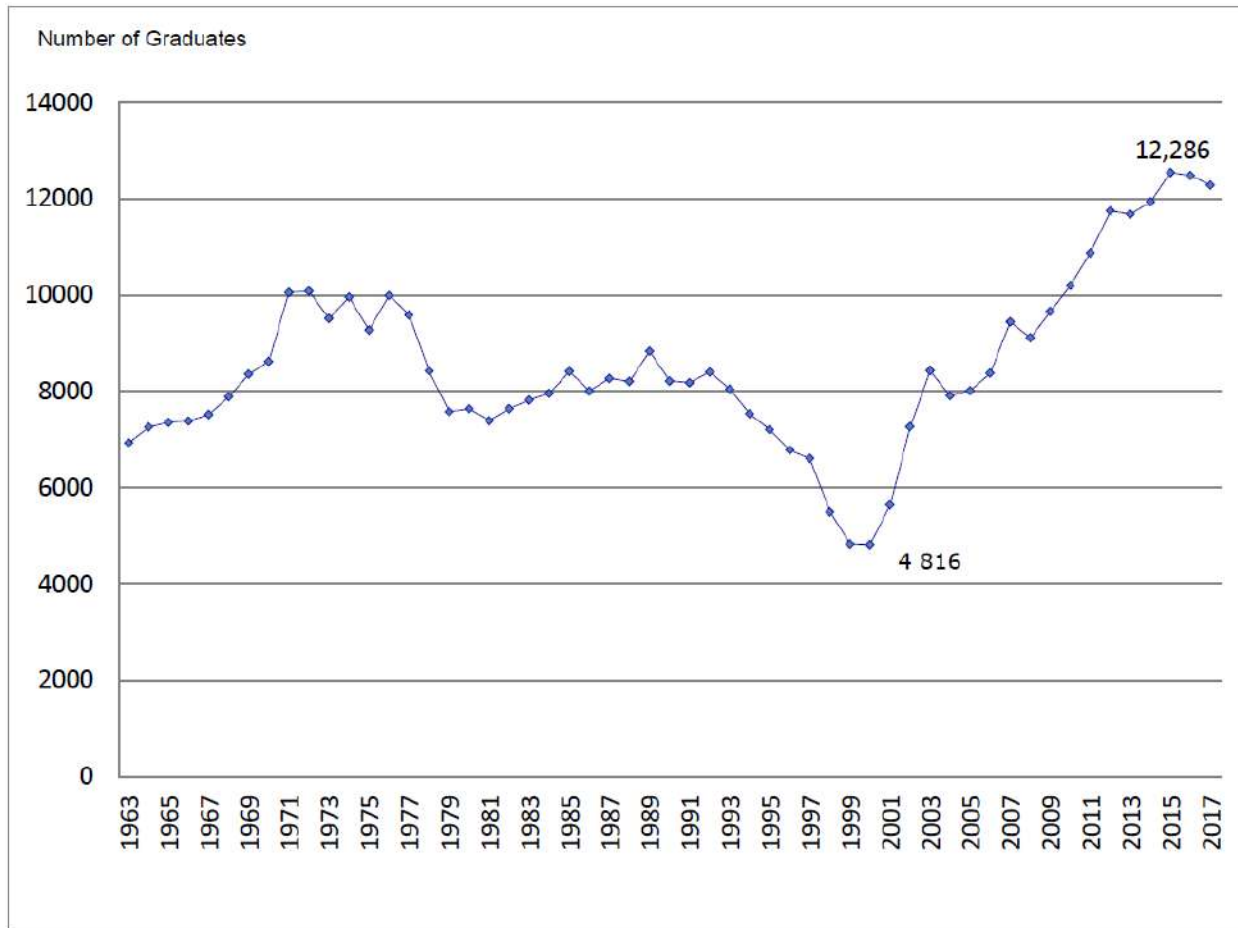
- Redéfinir la profession dans le cadre de systèmes de santé « sur-étirés »
- Former en vue de nouveaux contextes
- Intégrer les nouvelles réalités politiques et culturelles
- Faire de la place pour de nouveaux acteurs dans l'avancement des connaissances
- Oser ouvrir la discussion sur le partage des responsabilités
- Créer davantage de liens institutionnels pour un cadre d'inter-professionalisation
- Apprendre de modèles différents
- Unir le savoir pour plus d'impact





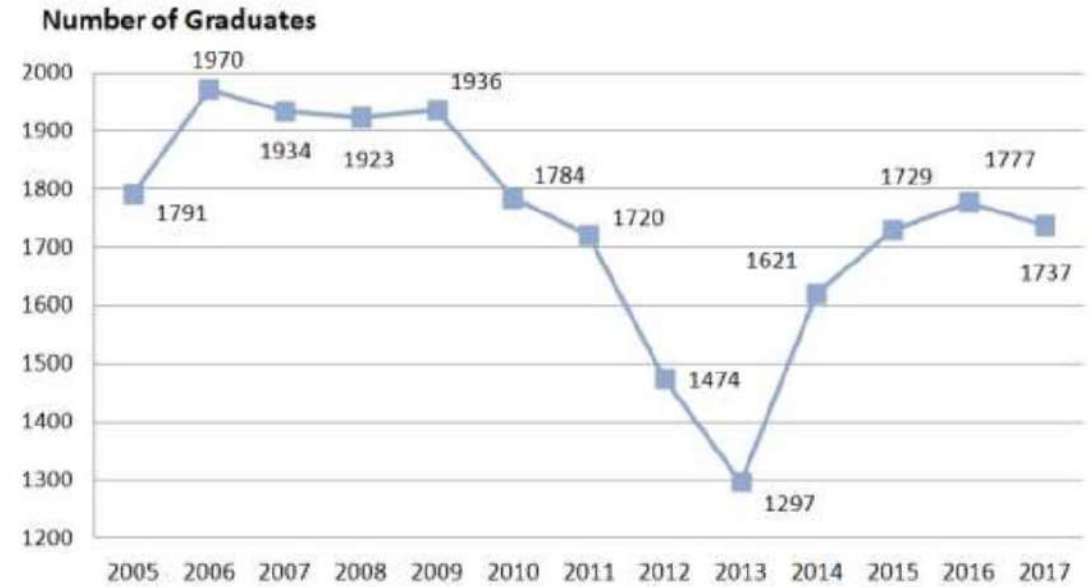
MERCI

Figure B: Graduates from Entry-to-Practice Programs, 1963-2017



Sources: National Student and Faculty Survey of Canadian Schools of Nursing; Ordre des infirmières et infirmiers du Québec

Figure C: Graduates from Post-RN Baccalaureate Programs, 2005-2017



Source: National Student and Faculty Survey of Canadian Schools of Nursing

21 des 114 institutions offrent des programmes de 1<sup>er</sup> cycle pour infirmières diplômées



Figure 5. Staff Mix Decision-making Framework

### Factors to consider

Including but not limited to the following:

#### CLIENT

- Health-care needs
- Acuity, complexity, predictability, stability, variability, dependency
- Type:
  - Individual
  - Family
  - Group
  - Community/population
- Cohort:
  - Numbers
  - Range of conditions
  - Fluctuations in mix
- Continuity of care provider

#### STAFF

- RNs, LPNs, RPNs, UCPs:
  - Numbers
  - Availability
  - Education
  - Competencies
  - Experience
- Teamwork and collaboration
- Clinical support and consultation
- Continuity of assignment
- Continuity of care

#### ORGANIZATIONAL

- Nursing care delivery model
- Physical environment
- Resources and support services
- Practice setting
- Legislation and regulations
- Workplace health and safety
- Policies
- Collective agreements
- Vision, mission and nursing philosophy
- Culture
- Leadership support

### Assess

#### 5 guiding principles

- Base decisions on client health needs.
- Base decisions on nursing care delivery model and evidence.
- Sustain implementation with organizational components and leadership.
- Involve direct care providers and nursing management.
- Make decisions with the support of information systems

#### Plan

#### Implement

### Evaluate

#### Outcome indicators

Including but not limited to the following:

#### CLIENT

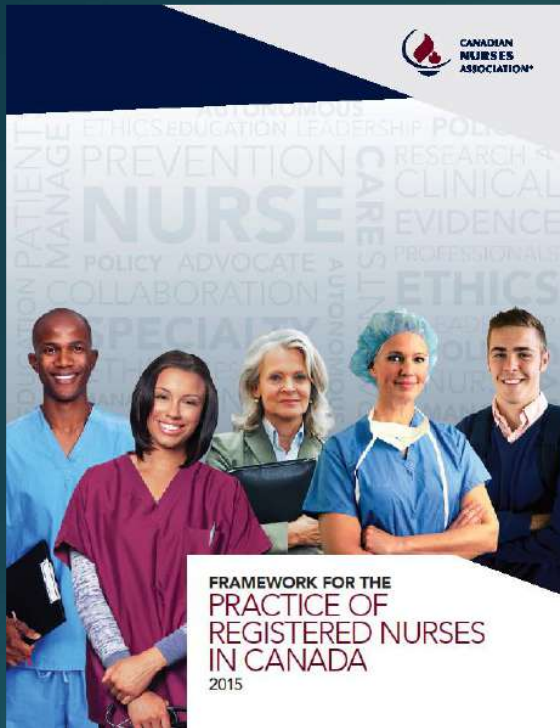
- Safety/quality of care:
  - Access to care provider
  - Morbidity
  - Mortality
  - Patient safety incidents
  - Readmissions
- Quality of life, functional independence, self-care management
- Satisfaction
- Continuity of care
- Continuity of care provider

#### STAFF

- Quality of work-life:
  - Satisfaction
  - Engagement
  - Leadership
  - Professional development
  - Optimization of scopes of practice
  - Evidence-informed care
  - Work relationships
  - Fatigue
- Overtime
- Absenteeism
- Illness and injury
- Turnover

#### ORGANIZATIONAL

- Evidence-informed practice
- Access
- Safety/quality of care:
  - Length of stay/service
  - Patient safety incidents
  - Readmissions
- Supervisors' span of control
- Quality of work environment:
  - Retention and recruitment
- Human resources costs:
  - Retention and recruitment
- Case/service unit cost



# Modèles de formation à distance

**Table D: Number and Types of Programs Utilizing some Distance Education by Jurisdiction, 2016–2017**

Jurisdiction	ETP Baccalaureate	Post-RN Baccalaureate	Master's	Doctoral	Nurse Practitioner	Total All Programs
Newfoundland and Labrador	...	1	1	...	1	3
Prince Edward Island	...	...	...	...	...	...
Nova Scotia	...	2	1	...	1	4
New Brunswick	1	3	2	...	2	8
Quebec	3	3	5	3	4	18
Ontario	13	3	5	1	7	29
Manitoba	4	2	2	0	1	9
Saskatchewan	3	1	...	1	3	8
Alberta	3	2	1	1	1	8
British Columbia	8	6	3	1	3	21
Northwest Territories	...	...	...	...	1	1
Nunavut	...	...	...	...	...	...
Yukon (no programs)	...	...	...	...	...	...
<b>DE Program Total</b>	<b>35</b>	<b>22</b>	<b>20</b>	<b>7</b>	<b>24</b>	<b>109</b>
<b>CANADA: Program Total (see Table 1 p. 20)</b>	<b>94</b>	<b>22</b>	<b>34</b>	<b>17</b>	<b>27</b>	<b>194</b>
<i>DE Programs as a % of Canada Program Total</i>	<i>37.2%</i>	<i>100%</i>	<i>58.8%</i>	<i>41.2%</i>	<i>88.9%</i>	<i>56.2%</i>