

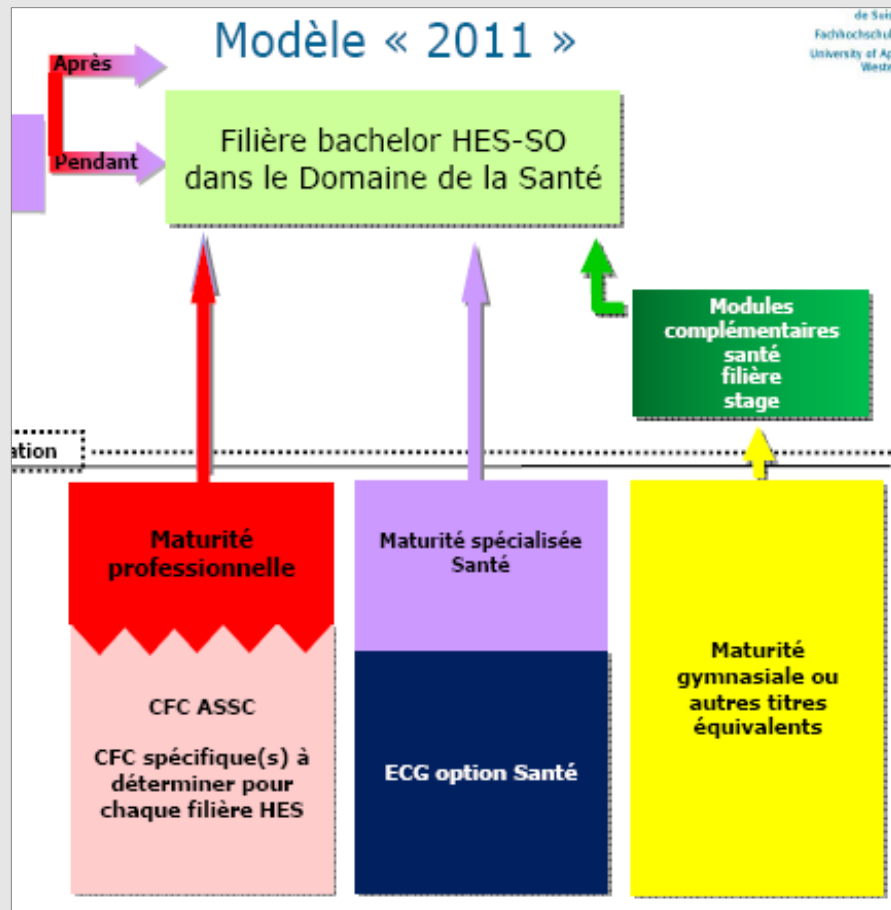
# Analyse des structures, processus, profils de formations et lignes de conflit par le biais de récits ethnographiques et d'analyses de contenu

Réformes des contenus et pilotage du système de formation pour les professions de la santé en Suisse romande

Dr. Beat Sottas  
Sarah Brügger MA



# Le point de départ: systématique de formation



Décision politique:

professions de la santé = HES

Défi:

Passer du système de la formation professionnelle vers le système HES

Modèle à réaliser:

- Disposer d'une matu
- Combler déficits par „modules complémentaires“.
- obtenir Bachelor à 180 ECTS

## Le point de départ: déficiences politiques

Décision des Gouvernements cantons romands en 2004  
→ **application fait défaut**, longs débats pendant des années

Situation actuelle:

- 14 voies d'accès (réduction à 3 exigé)
- Offre: année préparatoire complète au lieu de modules
- Transposition, petits gestes – pas de séparation nette sec II / HES
- Norme de 180 ECTS est ignoré

**Problèmes** sont l'expression d'incohérences et de déficits systémiques

Politique: Décisions – pas de mise en application

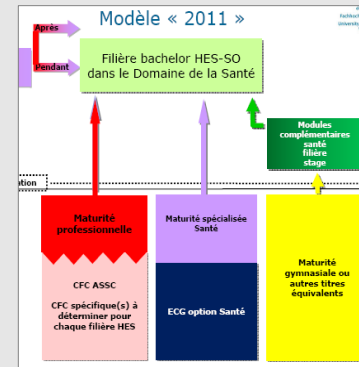
Pouvoir + crédibilité en cause; tolérer violation du cadre légal  
coûts élevés, manque de transparence; laissez-faire

Milieux de formation: opposition contre „ingérence“ du politique

ignorance des coûts occasionnés  
ignorance des problèmes de la diversité résultante

Etudiants: inégalité par rapport suisse alémanique

ou même au sein du canton (VS, FR, BE)



# Mandat: évaluation externe

Mandant: Comité stratégique de la HES-SO (Gouvernements)

Mener une analyse approfondie suivie de recommandations à propos:

1. du delta entre les plans d'études cadres actuels dans chacune des filières HES-SO de la Santé et les compétences finales proposées dans le rapport de la KFH
2. du contenu, de la durée et de la place des modules complémentaires nécessaires en regard du titre d'entrée des candidat-e-s
3. du délai optimal et des conditions nécessaires et suffisantes pour opérer le transfert de l'année préparatoire actuelle au secondaire II

# Appréciation générale, approche

Éléments structurants et contraignants:

- Systématique suisse de formation
- Déclaration de Bologne
- Normes et directives de l'OFFT

Constat initial: positions opposées = résultat de systèmes de croyance

Comment peut-on développer une solution dans ce domaine politique onéreux, litigieux et controversé?

Il ne s'agit pas d'obéir aux décisions (préliminaires) de la bureaucratie fédérale mais d'évaluer quelques aspects de l'état actuel sur l'arrière-fond de l'évolution probable ou visée du système.

Restaurer confiance auprès des écoles (écoute, expertise, neutralité)

**Le but:**

- **Faciliter des processus d'apprentissage par le biais d'une analyse des discours**
- **Recentrer les milieux concernés en tant qu'acteurs considérés / partie prenante**

# Méthodologie

La méthodologie choisie repose sur des approches qualitatives et quantitatives.

Les démarches qualitatives se réfèrent aux domaines de compétences des auteurs, soit

- L'analyse du contenu et des récits ethnographiques
- La réflexion des visions et concepts pédagogiques
- L'audition de structures de conduite

## ❶ Analyse des discours

Entretiens / récits

## ❷ Analyse des statistiques et directives

Lecture critique de la documentation (PV, rapports ...), statistiques, directives UE

## ❸ Analyse des références

Comparaison PEC – profil / exigences MC – compétences finales

# 1 Analyse des discours - entretiens / récits

Le but: entendre tous les acteurs pertinents (écoles, filières, direction, OFFT, etc.)  
Ils été appelés à raconter leur vision, conviction, position et solution.

27 catégories thématiques identifiées dans récits

Permet d'identifier les lignes de conflit, les arguments, les discours

	Ecoles			Filières			Administration
	Delémont	La Source	Fribourg	TRM	Physio	Soins inf.	KE, Bern
				Direktor (Beratung ist ...)		Mir sprechen vom	
<b>Appréciation du rapport du CDS du 19 juin</b>	AP est une nécessité, il nous faut des classes homogènes à l'entrée. (surtout physio pour arriver avec 100 ECTS)	Die Vo COOT hat sich brauch Ausbil					
<b>Contenu AP</b>	Wahle könnte man je nach Herkunft anpassen (momentan für alle gleich). Übergangsfach praktikum bringt nichts. / Man muss darüber sprechen, ob man einheitlicher oder spezifischer AP will.	Unbeg. Praxis nichts Altern. Praxis nach 9. Technik ein all ein ap schuldig natwiv von 4. Ausbil. ausgeh.					
<b>Durée AP</b>	Für Gymnasialisten unbedingt 1 Jahr, 2 Monate auf jeden Fall zu wenig.	Kann werden gegen auf mit einhöri					
<b>Place AP</b>	"Après" kommt nicht in Frage. "Während" kann nicht die Lösung sein, wenn man Homogenität beim Eintritt will, sonst ist zu spezifisch. (Studium ist bereits sehr dicht, um daneben noch modules compl zu machen.	Blacht sehr v der Au so nich man k am So stagen (Blacht nicht).					
<b>Forces de l'AP</b>	Dank Zusatzmodulen erreicht man gewisse Homogenität. Studenten erreichen ihr Ziel (Bachelor + SecNutz).	Das bestehende Modell ist perfekt.			Mit AP haben alle Kandidaten beim Bachelor gleiche Chancen.	AP ist keine Lösung.	
			Zu wenig deutsche Studenten, diese gehen lieber nach	Problem ist prozessierte MSc			

**2 discours opposés:**

**Logique pédagogique vs. Logique politique / conduite**

**Logique qualité/sécurité vs. Logique coordination / cohérence**

**prise en charge vs. équité / budget**

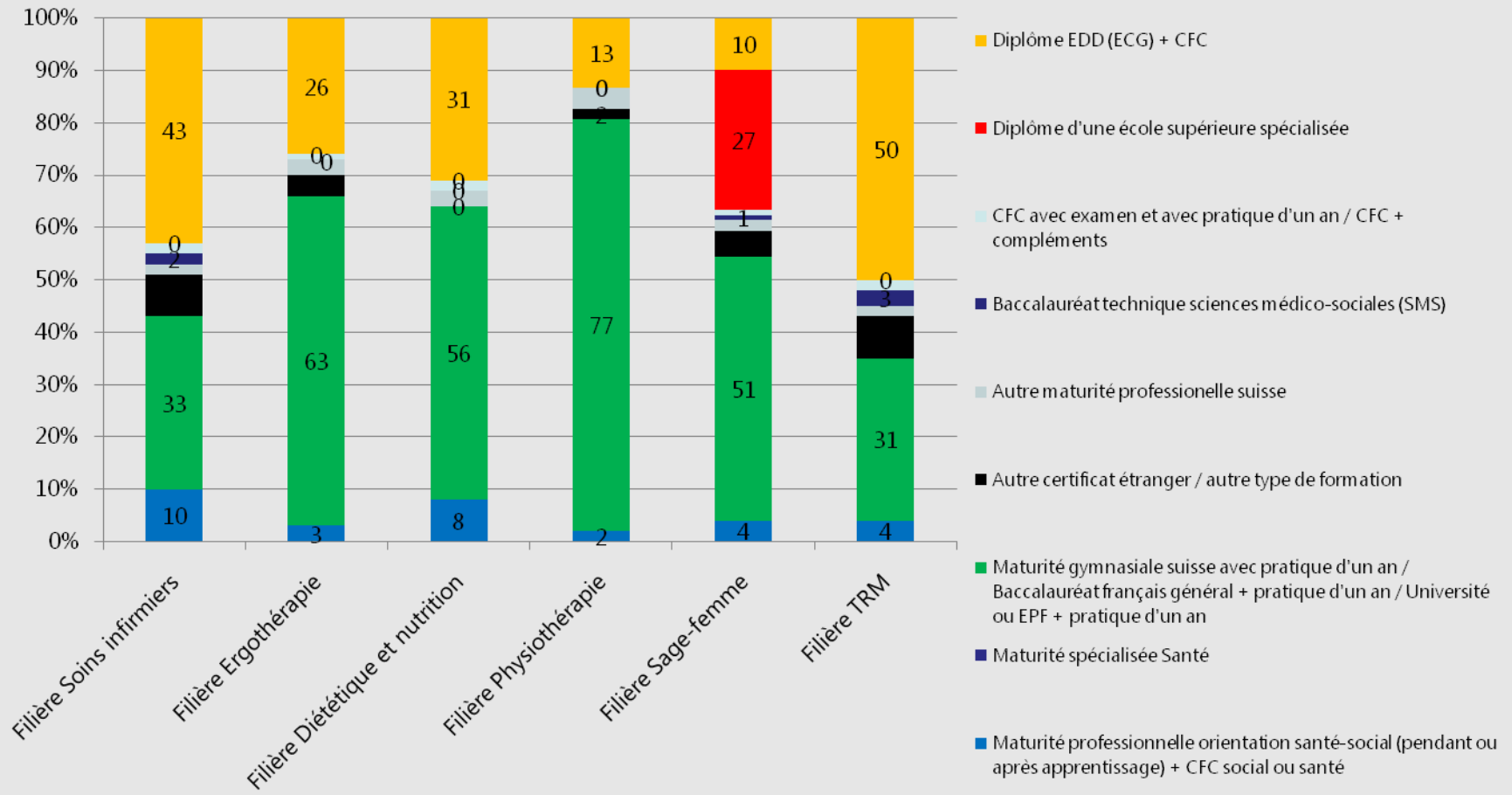
## ② Analyse des statistiques et directives UE

Les éléments structurants des pratiques (récits) ont été comparés avec les éléments de caractère normatif.

- La lecture critique de la documentation (PV, rapports, informations sur Internet)
- L'exploration des statistiques des étudiants des filières
- La comparaison des directives UE avec les revendications et pratiques énoncées



## ② „Il est indispensable d'avoir des classes homogènes.“



→ classes bi- ou tripolaires !

### ③ Analyse des références

Compétences finales	PEC BSc (Référentiel de compétences)
<p>Compétences génériques</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Un savoir approprié aux défis de la politique de la santé</li> <li>- Une expertise prof. et des compétences méthodologiques</li> <li>- Un comportement prof. et responsable</li> <li>- Des aptitudes à communiquer, à interagir et à documenter</li> </ul>	<p>Axes de formation :</p> <p>Problèmes sociaux et sanitaires, réponses institutionnelles</p> <p>Interventions professionnelles</p> <p>1. Exercer sa profession de manière autonome et responsable</p> <p>Voir : « rôle de communicateur »</p>
<p><b>Rôle d'expert :</b></p> <p>Ab1: elles mettent en pratique le savoir pertinent actuel de la physio, de la science du mouvement et des sciences de référence</p> <p>Ab2: elles possèdent des aptitudes diagnostiques, physiologiques et thérapeutiques leur permettant de traiter efficacement les problèmes de leurs clients/patients en rapport avec le mouvement et la douleur</p>	<p>2. Identifier les besoins et attentes des usagers en matière de santé et de capacité fonctionnelle</p> <p>3. Définir les objectifs, stratégies et moyens de prévention, de maintien, restauration ou amélioration des capacités fonctionnelles</p> <p>4. Mettre en œuvre les prestations de prévention, de maintien, de restauration ou d'amélioration des capacités fonctionnelles</p>

**La comparaison des plans d'études cadres (AP et BSc) avec les compétences finales**

PEC AP	Descriptions exigences MC	PEC BSc	Référentiels de compétences	Fiches modules

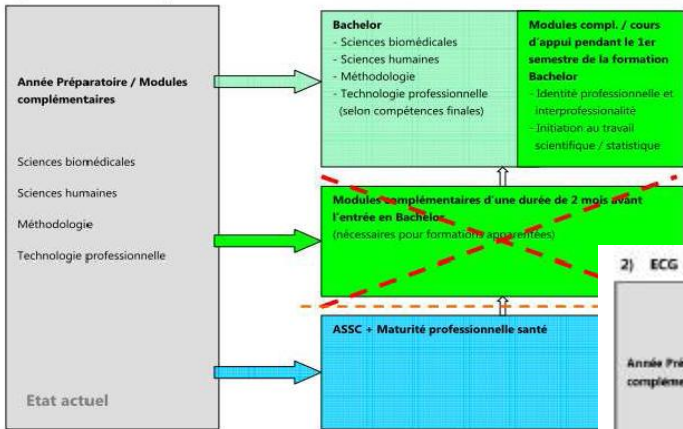
**La transparence fait défaut**

tiennent compte dans leurs décisions et leurs actions.	5 a,b,c,d + 6 c
<p><b>Rôle de communicateur :</b></p> <p>Bb1: dans le cadre de vrais dialogues, elles établissent une relation thérapeutique axée sur le</p>	<p>2. Identifier les besoins et attentes des usagers...</p> <p>- en prenant en considération la personne, sa culture, son projet, ses choix et son</p>

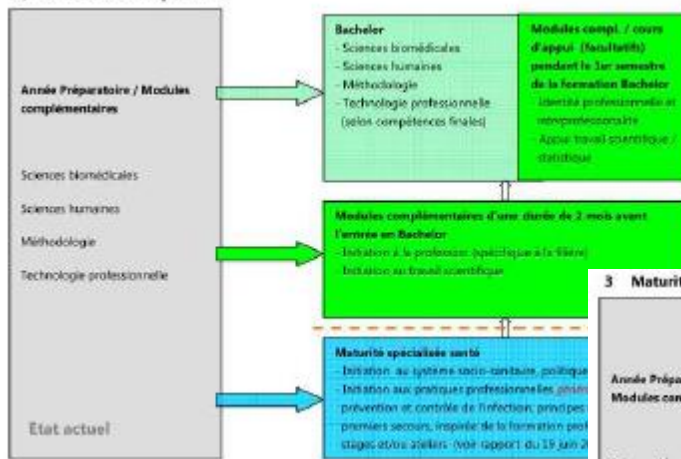
# 7 Recommandations: accès, durée, matières, stratégie + identité

1. BSc = 180 ECTS, en regard des compétences finales
2. Introduire matu spé santé (généraliste)
3. MC de 2 mois avant l'entrée en Bachelor
4. Offrir des MC facultatifs pendant la formation

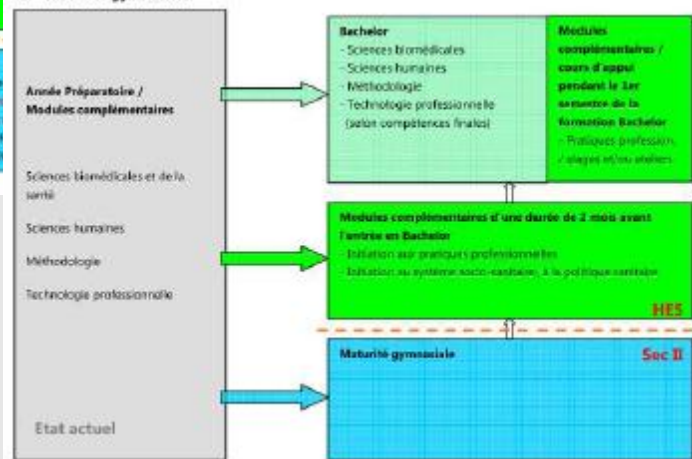
1) ASSC + maturité professionnelle santé



2) ECG + maturité spécialisée



3) Maturité gymnasiale



5. Effectuer le transfert HES-SO – Sec II de manière claire
6. Stratégie de publication unifiée
7. Renforcer l'identité et la cohérence de la HES-SO

# Décisions des gouvernements

Suite à nos recommandations, les Gouvernements des cantons ont décidé:

- transférer l'AP au sec II, créer maturité spécialisé santé (profil généraliste) dès 2011
- réaménager les programmes de formation à 180 ECTS  
implémenter les compétences finales
- accès à la HES, pour détenteurs de la matu spé et de la matu pro ASSC  
sans complément dans toutes les filières
- proposer des mesures d'accompagnement (cours d'appui pendant la formation BSc).
- Limiter les modules complémentaires à 2 mois  
placer avant l'entrée en Bachelor
- rendre visible l'articulation entre les différentes références

Standards	conforme	adaptation nécessaire	pas atteint
Utilité			
- Acteurs, parties prenantes et groupes concernés			
- Clarification des buts de l'évaluation			
- Crédibilité			
- Envergure et sélection des informations			
-Transparence de l'appréciation			
-Caractère complet et clair du rapport			
-Présentation en temps utile			
-Effet de l'évaluation			
Faisabilité			
-Procédure pratique			
-Acceptabilité politique			
-Rapport coûts – avantages			
Déontologie			
-Convention formelle			
-Protection des droits individuels			
-Interaction empreinte d'humanité			
-Appréciation compétente et honnête			
-Publication des résultats			
-Identification des conflits d'intérêts			
Précision			
-Documentation de l'objet d'évaluation			
-Analyse du contexte			
-Description des objectifs et de la démarche			
-Source d'information sûre			
-Information valide et fiable			
-Vérification systématique des informations			
-Analyse des informations qualitatives et quantitatives			
-Conclusions motivées			
-Présentation impartiale du rapport			
-Méta-évaluation			

## Discussion

- Méthodologie exigeante (temps, contacts, exploration par le biais de plusieurs instruments)
- Avantages par rapport à une approche conventionnelle (créer climat de confiance, augmenter participation et acceptation de vue externe ainsi que de solutions)
- Taux d'acceptation a pu être augmenté considérablement au cours de l'évaluation et des entretiens itératifs
- Méthodologie appropriée et effective dans des situations de désaccord entre les différents parties/partenaires impliqués