



# Identification des facteurs essentiels à l'intégration des infirmières de pratique avancée

Madrean Schober, PhD, MSN, ANP, FAANP  
13<sup>e</sup> Congrès Européen Francophone  
des infirmier(e)s clinicien(ne)s, consultant(e)s et de  
pratique avancée

Avignon, France  
Palais des Papes  
1 & 2 octobre 2015

# Objectifs de la présentation

- Décrire la complexité de la mise en œuvre de la fonction d'infirmier de pratique avancée (IPA)
- Exposer les défis rencontrés dans ce processus à Singapour
- Discuter des points essentiels à prendre en considération au niveau national pour le développer cette fonction
- Proposer des stratégies favorisant l'intégration des IPA dans les équipes interdisciplinaires en se basant sur les résultats de l'étude

# L'étude

Les résultats présentés dans cette session font partie d'une étude plus vaste menée à Singapour explorant les facteurs ayant influencé l'élaboration et la mise en oeuvre des politiques visant à introduire la fonction d'infirmières de pratique avancée.

# Conception de l'étude

- Une étude ethnographique reposant sur une approche de cas instrumentale a été conduite à Singapour de 2008 à 2012
- Singapour a été retenu car ce pays était engagé dans les premiers stades de développement de la fonction d'IPA
- Au terme d'une large revue de la littérature, l'étude articulait 4 phases:
  - une analyse de documents (n=47)
  - des entretiens avec les principaux décideurs politiques (n=12)
  - des entretiens avec des cadres infirmiers et directeurs médicaux (n=11)
  - des entretiens avec les IPA et des observations dans leur environnement de pratique (n=15)
- Les analyses préliminaires ont été réalisées après chaque phase afin d'informer les phases subséquentes
- Une analyse composite a été réalisée à la fin de l'étude

# Contexte

- Introduire la fonction d'IPA dans le système de santé est une des options envisagées dans le monde entier pour faire face à l'augmentation des dépenses de santé et à l'accroissement des besoins en soins de santé
- La littérature internationale indique que plus de 30 pays ont fait ce choix (Delemaire et al 2010, Pulcini et al 2010, Sastre-Fullana et al 2014, Schober 2013)
- L'intégration de l'IPA, professionnel crédible et accepté, au sein de l'offre de soins représente un changement dynamique dans la réflexion sur les soins infirmiers
- Communiquer une définition claire de cette fonction et concevoir une planification coordonnée de sa mise en oeuvre pourraient aider à l'intégration de l'IPA au sein des équipes interdisciplinaires.

# L'importance de la planification stratégique

- Apporte soutien et crédibilité à cette fonction
- Permet de différencier la pratique de l'IPA de celle d'une infirmière généraliste ou de tout autre professionnel de santé
- Favorise la prise de décision et la mise en oeuvre des compétences des infirmières exerçant à un niveau avancé
- Élabore des politiques adaptées, le dispositif de formation et la planification de la mise en œuvre de la fonction

# Singapour

- Université nationale de Singapour a établi un programme de master destiné à former des IPA en 2003: ce programme dépendait du département des études supérieures médicales
- La protection du titre d'IPA, la définition de cette fonction, le périmètre de la pratique, les normes et les règlements afférents ont été annoncé en 2006
- En 2014, 145 IPA étaient formées et exerçaient principalement dans le secteur public
- Plusieurs spécialités étaient proposées: les soins intensifs, la cardiologie, la santé mentale, les consultations préopératoires, la pédiatrie, les centres de santé, l'oncologie, les adolescents. Le lieu d'exercice était principalement l'hôpital.

# Des problèmes aigus

- Aucune modélisation possible dans le pays pour les étudiants
- Débat relatif au modèle à retenir: médical versus infirmier, existence de chevauchements
- Cours et tutorat le plus souvent assurés par des médecins
- Les étudiants ont développé leur fonction en se basant sur les enseignements théoriques reçus
- Pas de pratique clinique lors des stages aux USA et au Royaume-Uni uniquement de l'observation
- Désaccords conduisant une révision de la fonction



# Défis

- Changement de paradigme : passer d'une conception «traditionnelle» des soins infirmiers à la pratique avancée
- Ambiguïté associée à cette fonction
- Confusion quant au positionnement des IPA dans l'équipe interdisciplinaire
- Fonction mal comprise par les autres professionnels de santé
- Sentiment d'isolement ressenti par les IPA lors de l'introduction de leur fonction

# Discussion

- Les personnes en position d'autorité n'avaient qu'une expertise limitée ne leur permettant pas d'influer efficacement sur les premières étapes de la planification
- Objectifs hétérogènes des décideurs clés, manque de clarté de la définition de la fonction et l'existence d'une confusion à plusieurs niveaux ont généré des conflits et une frustration durant cette phase d'introduction
- Sur le terrain, les infirmiers et les médecins n'ont pas été consultés
- "Bond en avant" majeur à opérer tant au niveau des infirmiers que des médecins afin d'aborder cette fonction

# Planification stratégique

- Une définition claire de la fonction et de son champ de pratique compatibles avec le contexte du pays sont des facteurs essentiels
- Prendre en compte les représentations des différentes catégories de personnel qui travailleront avec l'IPA
- Évaluer les ressources financières et humaines nécessaires
- Mettre en place un processus d'évaluation et d'actions correctives approprié au caractère dynamique de la phase d'introduction

# Conclusion

- Intégration de la fonction d'IPA est multiforme et complexe
- L'enthousiasme pour ce nouveau métier infirmier peut être bénéfique à l'ensemble de la profession
- La planification stratégique pourrait faciliter l'intégration des IPA au sein des équipes interdisciplinaires
- Une définition claire de la fonction est nécessaire à une planification efficace

# Merci

Pour plus de détails sur cette étude:

Schober M. Identification des facteurs essentiels favorisant l'intégration des rôles infirmiers en pratique avancée : une étude ethnographique, *Revue francophone internationale de recherche infirmière* (2105) 1, 71 – 77

# Références

- Delemaire, M., Lafortune, G. (2010). Nurses in advanced roles: a description and evaluation of experiences in 12 developed countries. OECD Health Working Paper No. 54 DELSA/HEA/WD/HWP <http://www.oecd.org/els/health/workingpapers>
- Pulcini, J., Jelic, M., Gul, R., Loke, AY (2010). An international survey on advanced practice nursing education, practice, and regulation. J Nurs Scholarship 42(1) 31-39
- Sastre-Fullana, P., De Pedro-Gomez, J.E., Bennasar-Veny, M., Serrano-Gallardo, P., Morales-Asencio, J.M. (2014). Competency frameworks for advanced practice nursing: a literature review, INR 61(4) 534-542
- Schober, M. (2013). [Doctoral thesis] Factors influencing the development of advanced practice nurses in Singapore. Sheffield Hallam University, UK; [Available through archives: <http://www.shura.shu.ac.uk/7799/> ]