



« Répondre aux besoins de santé des populations par la formation infirmière:
Analyse de l'évolution de la formation infirmière au Luxembourg dans un contexte de transitions »

Maly Goedert, Directrice ENSA

PLAN:

Le Luxembourg en chiffres

La santé au Luxembourg en chiffres

Historique et évolution de la formation infirmière au Luxembourg

Développement pédagogique

Questions-clés et ébauches de réponses

Perspectives

Le Luxembourg en chiffres

- **Superficie totale:** 2 586 km² – Nord-Sud: 82 km – Est-Ouest: 57 km
- **Population:**
 - Population en 1981: 364 800
 - Population en 2001: 439 500
 - Population en 2021: 634 700
 - Aujourd'hui: **672 100** –
Luxembourgeois: : 52,7 % –
Etrangers: 47,3%
- **Jobs:** 512 700 dont 219 200 frontaliers



La Santé au Luxembourg en chiffres

Nationalités		N=6.153	100
	Luxembourgeoise	1.866	30,3
	Allemande	1.436	33,3
	Belge	723	11,8
	Française	1.838	29,9
	Portugaise	188	3,1
	Autres	102	1,7

- Lits d'hôpitaux: 2640 (en 2024) - ESanté
- Infirmiers: 6214 (en 2019) - Rapport Lair
- Ratio: 10,02 IRSG par 1000 habitants
- Départs en retraite IRSG de 2019 à 2034: 2621
- Employeurs:

Employeurs		N=6.136	100
	Cabinet	30	0,5
	COPAS et FEDAS	2.683	43,7
	Hôpitaux	2.983	48,6
	Ministères	35	0,6
	Associatifs	32	0,5
	Organismes Etatiques	55	0,9
	Communes et offices sociaux	5	0,1
	Médecine scolaire	7	0,1
	Laboratoires privés	218	3,6
	Services de santé au travail	55	0,9
	Crèches	9	0,1
	Autres	24	0,4



Jusqu'en 1967, les écoles ne formaient que de «**gardes-malades**», excepté l'infirmier psychiatrique à Ettelbruck, formé depuis 1939 avec une formation de 2 ans.



1967: le titre de garde-malade fut remplacé dans une nouvelle loi par le titre **diplôme d'Etat d'infirmier**.



1967: Loi sur «**certaines professions paramédicales**» → entraîne la professionnalisation!

Historique de la formation infirmière au Luxembourg



Les écoles d'infirmières au Luxembourg – une majorité organisée par les congrégations

- **Congrégations: 3 écoles :**

- Sacré-Cœur
- Sainte Elisabeth
- Sainte Thérèse

Elles se sont réunies en 1967 dans une école ASBL.

- **Communes et hôpitaux :**

- Psychiatrie (depuis 1939 à Ettelbruck)
- Les écoles d'Esch et d'Ettelbruck ont été créées respectivement en 1965 et 1970

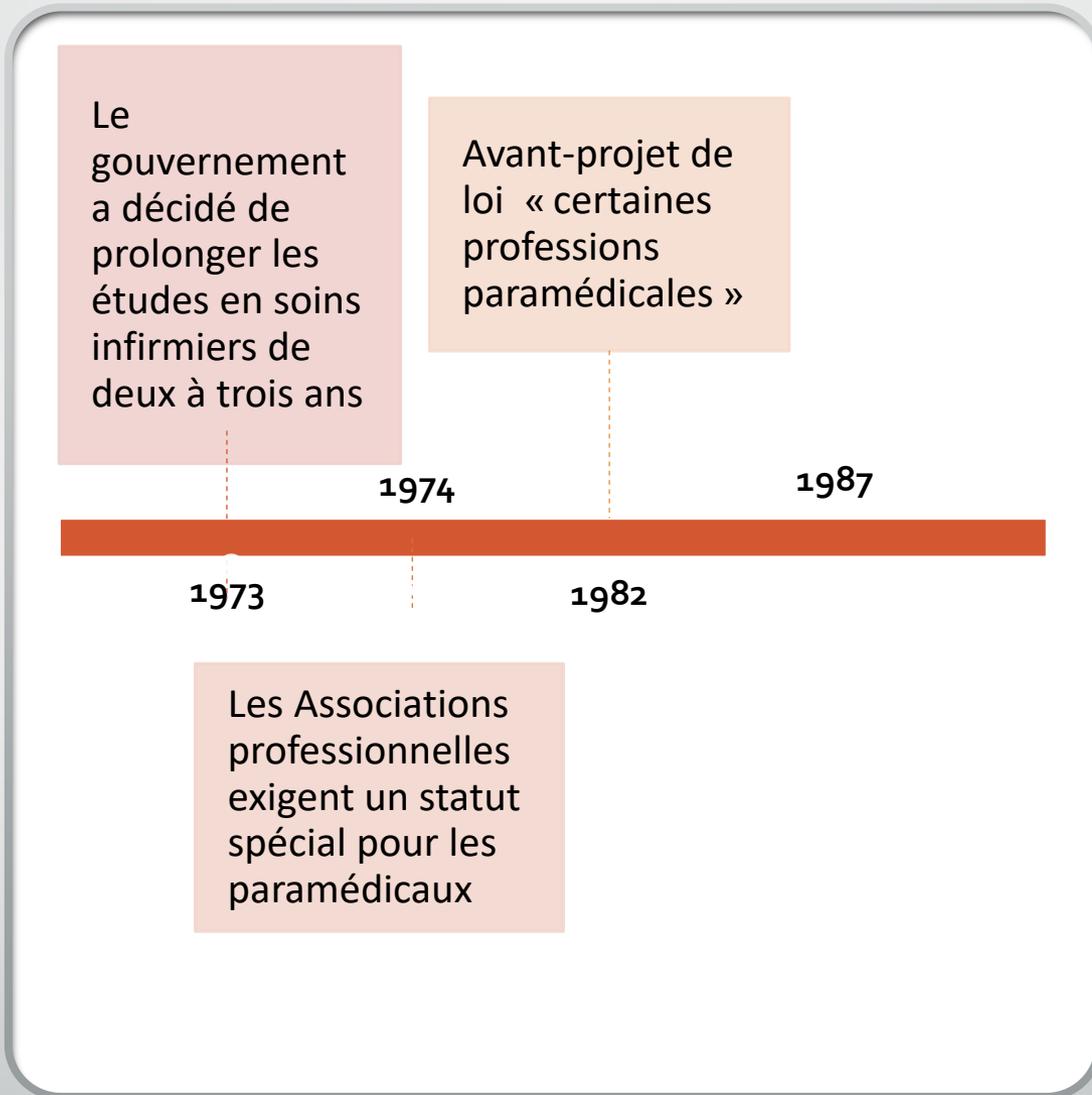
- **Etat**

- Soins généraux : d'abord à la clinique d'Eich, depuis 1976 au CHL

Relations médecins – infirmiers au Luxembourg

- 1967 : Loi "certaines professions paramédicales" ->
 - *En principe, l'auxiliaire médical, quelqu'il soit, est censé travailler toujours **sous les ordres et la surveillance d'un médecin traitant.** (...)*
 - *... s'il est indispensable que chaque personne, désirant s'occuper professionnellement de soins aux malades, reçoive d'abord une instruction préparatoire sérieuse, il suffit toutefois, en ce qui concerne la grande masse du personnel soignant que cette instruction **soit relativement sommaire.***
 - *Pour **éviter des empiètements dangereux,** il suffira (...) de prévoir la détermination (...) des prestations trop lourdes de conséquences, qui seront défendues aux gardes-malades.*

Evolution de la formation des Infirmiers



Evolution de la formation des PS

- **1989** : Tables Rondes Ministères et Associations
car manifestations dans les pays frontaliers
 - Dénomination des Professions
« paramédicales » → Professions de
santé = Recommandation OMS de 1972
 - Rôle propre
 - Conseil de discipline
 - Formation continue
 - Salaires, conditions de travail, situation
de pénurie
- **1991** : Pétition des organisations professionnelles
- **1992** : Loi sur « certaines professions de santé »



Loi de 1992 sur « certaines professions de santé »

Commentaires du Collège médical:

- (...) *s'il est un fait qu'un certain nombre d'activités des paramédicaux se font en dehors de la surveillance du médecin ou en dehors de sa présence, elles s'accomplissent malgré tout sur prescription ou ordonnance médicale et ne doivent, ni ne peuvent échapper à son emprise ou à son contrôle.*
- *En effet, à la suite d'une analyse poussée, le Collège médical est arrivé à la conclusion qu'une activité propre du paramédical, soustraite entièrement au champ de responsabilité du médecin, est soit inexistante ou extrêmement rare.*
- *Même en ce qui concerne les soins de base – **apparemment le propre du paramédical** – le médecin peut toujours être amené à en ordonner la suspension provisoire si l'état du patient l'exige p.ex. en cas d'affection cardiaque grave ; même si (sic) **la prise rectale de la température**, geste aussi éminemment paramédical, peut rencontrer l'interdiction médicale dans différents cas p.ex. hémorroïdes.*

Evolution de la réglementation



- **1992: Loi sur certaines professions de santé**
- **1998 :** « Règlement grand-ducal du 21 janvier 1998 portant sur l'exercice de la profession d'infirmier. »
 - **Pratique des soins:**
 - préventifs, curatifs, palliatifs
 - approche personnalisée avec composantes psychologique, sociale, économique, culturelle
 - acquis de la science et évolution des techniques
 - **Niveau d'intervention:**
 - Soins en rôle propre
 - Soins sur prescription médicale
 - Sans présence du médecin
 - En présence du médecin
 - Soins en situation d'urgence

● Création du LTPS en 1995

Lycée Technique pour Professions de Santé avec 3 sites
(Luxembourg, Esch déménagé à Bascharage et Ettelbruck)

Création du **Lycée Technique pour Professions de Santé (LTPS)**,
les anciennes écoles d'infirmières sont **réunies en un Lycée** et passent de la tutelle du ministère de la Santé à la tutelle du ministère de l'Education Nationale

Les infirmiers diplômés obtiennent en même temps de leur diplôme professionnel le **BAC TECHNIQUE** après une quatorzième année de formation.

Parcours des élèves infirmiers au Luxembourg en 1995

- 6 ans d'Ecole primaire
- 5 années de formation générale dans un lycée technique (trois langues: allemand, français, anglais)
- 3 années de formation infirmière (12^e, 13^e, 14^e année), obtention du diplôme IRSG avec un Bac général après la 14^eSI.



Acquis importants depuis 1995

- **Le stage** de la formation en soins infirmier devient **Enseignement clinique (ENSCL)**, encadrement et évaluation par des enseignants-infirmiers du LTPS.
- Les cours théoriques se basent sur une **conception humaniste des soins**, sur un **modèle conceptuel** et la **démarche de soins** au lieu du paradigme médical.
- Mais **manque d'heures** pour la formation professionnelle, car 800 heures prévues pour la formation générale.

Evolutions depuis 1995:

- En novembre 2006:
 - Obtention de l'accord pour **organiser les formations SI spécialisées** (*Anesthésie et réanimation, Chirurgie, Pédiatrie et Psychiatrie*) en **BTS de deux ans**, **passage du MENFP au MESR** : premières promotions d'étudiants diplômés: 2008/09
- En 2006/07:
 - Accord pour un projet d'innovation pédagogique: **évaluation par compétence dans l'ENSCL SI: PRACLI, évaluation par compétences, sans notation de points**



Développement pédagogique: Formation et Evaluation par compétences

Définition de la COMPETENCE:

- Un élève est compétent ou agit avec compétence s'il est capable de:
 - ✓ réaliser ***dans un contexte particulier*** (= situation de soins) des activités professionnelles (= prestations de soins)
 - ✓ en combinant et mobilisant ***un ensemble de ressources pertinentes*** (connaissances, habilités, attitudes, ...)
 - ✓ et en satisfaisant ***à des critères de qualité*** établis au préalable

(selon Guy Boterf)



Développement pédagogique: Le référentiel de compétences pour la formation infirmière

- Permet de décrire **les compétences** qu'un élève est censé avoir acquis à différentes étapes-clé
- Répond à la question :
« Qu'est-ce qu'un élève doit **savoir**, doit **savoir faire**, quelle **attitude professionnelle (savoir-être)** doit-il avoir développée à un moment donné de son parcours d'apprentissage ? »
- Structuré en 4 domaines de compétences: **jugement clinique, communication, prestations de soins et engagement professionnel.**
- Déclinés en **sous-compétences, critères et indicateurs**
- Description **des caractéristiques des situations de soins** à gérer par année de formation

Evolution des formations au LTPS

- **En 2008**: **COUP DE THEATRE** car *Plainte de l'ANIL à la CEE* pour non-conformité de la formation luxembourgeoise SI par rapport à la directive européenne, plainte déclarée recevable en 2009.
- **Janvier 2010**: un groupe de pilotage du LTPS met au point **une formation SI réformée en 4 ans**.
- **Septembre 2010**: Début de la 1^{ère} année de la formation réformée IRSG.



Evolution des formations au LTPS

- La **formation de l'IRSG en quatre années** se fera 2 années sous l'égide du MENJE (12^e-2^e, 13^e-1^e SI) et 2 années sous la tutelle du MESR, (B1SI et B2SI) avec l'obtention d'un diplôme de **brevet de technicien supérieur (BTS)**.
- Les étudiants reçoivent donc un **diplôme BAC + 2**, après 15 années de formation au total, se situant **au niveau 5 du CEC et CLQ**.
- Concernant **les spécialisations infirmières**: De 2019 à 2023: les formations de l'ATM de chirurgie et de l'infirmier psychiatrique ont été offertes **en cours d'emploi au LTPS**.



Les questions-clé qui ont guidé notre formation infirmière tout au long des 10 dernières années?

Des personnes faisant état de:

- Réflexivité
- Sens de l'organisation et des responsabilités
- Esprit de décision
- Equilibre psychique
- Sens de l'écoute et de la compréhension
- Sens de l'observation
- Capacité de travailler en équipe
- Flexibilité
- Disponibilité

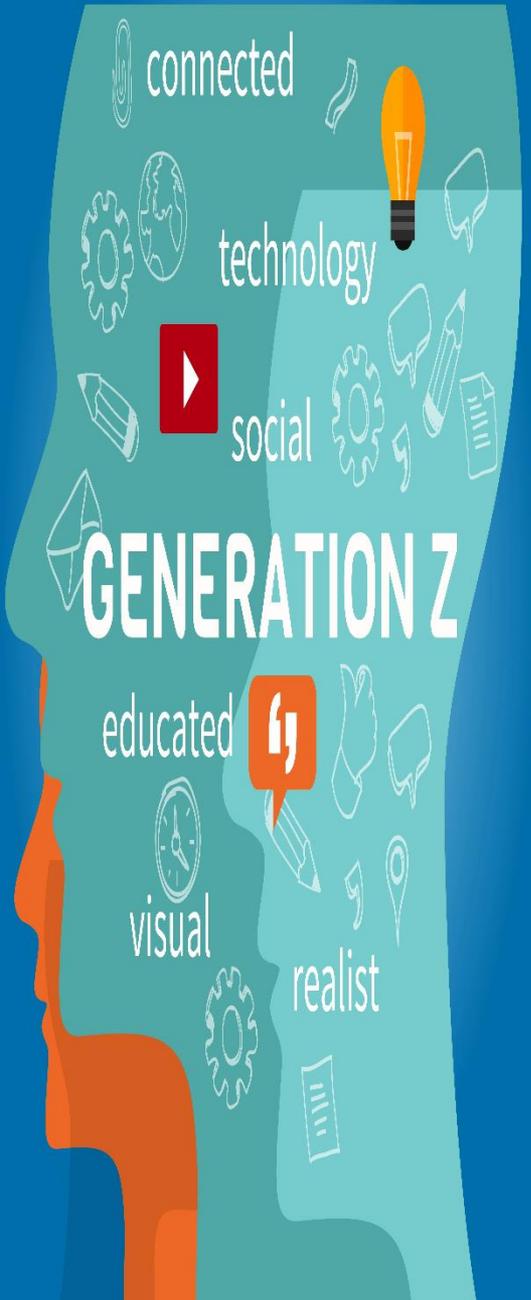


De quels infirmiers a besoin le monde de la santé?

Qui sont nos élèves/étudiants?

La Génération Z, née entre 1995 et 2010

- La génération Z valorise ***son bien-être, l'épanouissement dans le travail***, la bonne entente avec les collègues et son développement personnel.
- La génération Z a «***un rapport décomplexé à l'erreur*** ! Pour eux, c'est normal de se tromper ».
- Aussi appelés les «***digital natives***», ces jeunes adultes sont nés téléphone à la main et sont constamment entourés des nouvelles technologies.
- C'est une génération ***qui fait tout plus vite***. «Instantané» pourrait être le mot les définissant le mieux, entraînant une certaine superficialité.
- La génération Z est également ***soucieuse de l'impact de leurs actes sur le monde***.
- Quel est le genre de métiers dont ont envie de pratiquer les Z ? La réponse est assez simple : tous. Et ***faire un choix est difficile, changer de projet est fréquent et facile***.





**Que veulent
nos élèves/
étudiants
pour leur
future
profession?**

- Un défi professionnel
- Une valorisation individuelle
- Une possibilité d'évolution
- Du respect et de l'acceptation
- Des partenaires dans les autres professions
- Une voix au chapitre des décisions à prendre, une gestion participative
- Un travail sensé et réflexif
- De l'innovation et le développement de nouveaux savoirs

Comment répondre à ces défis dans notre Ecole ?

Par des cours professionnels issus de **COURANTS EPISTEMOLOGIQUES DIFFERENTS** : sciences humaines (SCHUS, COMPR), ainsi que sciences naturelles (BIOHM-PHYME-CHIME), sciences médicales (SCMED) et sciences infirmières, (COSPI, CONPR, EDSAP)

Par un **ENSEIGNEMENT SOCIO-CONSTRUCTIVISTE orientée vers l'action**, intégrant Skills-lab, OSCE, simulation, réalité virtuelle et KI, séminaires santé mentale, voyages pédagogiques, options intéressantes et appliquant une PEDAGOGIQUE INNOVATRICE avec classes inversées, APP, projets, vignettes cliniques, utilisation de l'IA, etc.

Soutien à la construction d'un SAVOIR-ÊTRE, d'une attitude empathique (Postcliniques, discussions en classe, jeux de rôles, etc.)

Inclusion dans les cours d'une **méthodologie d'APPRENDRE A APPRENDRE**

« **LTPS goes digital** »: INTEGRATION des TICS et de la réalité virtuelle dans des situations d'apprentissage, élaboration de matériel de cours (I-Books pour prestations cliniques, séances d'entraînement avec lunettes VR, etc.), recherche d'applications électroniques adaptées.

Révision du **concept de l'ENSCL/ ENSPR** et des modalités d'encadrement des élèves et étudiants.



**Fils
conducteurs
des
programmes à
l'ENSA**

Vision **holistique**,
interculturel et
éthique des soins

Enseignement des
soins basés sur des
résultats probants

Introduction des
notions de **patient
partenaire** et
parcours patients

Introduction à la
recherche:
TRAVD

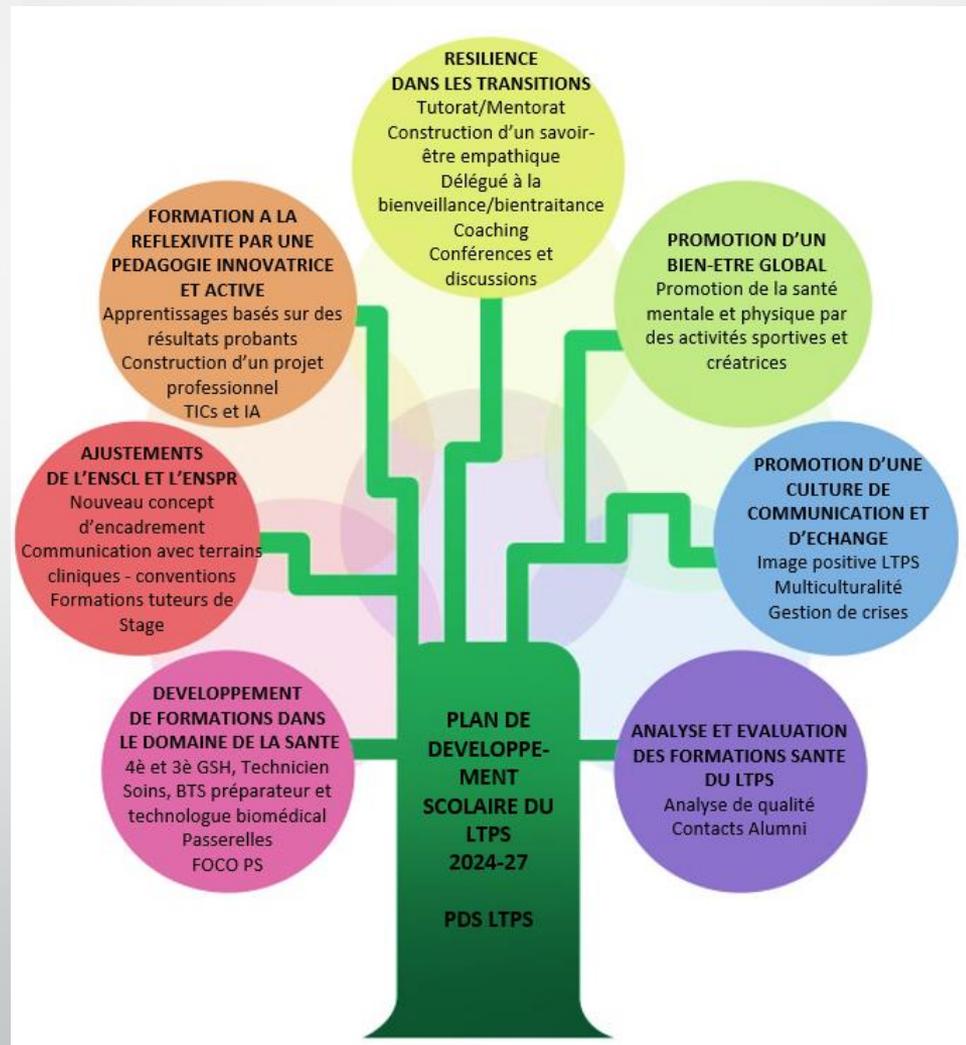
Comment répondre à ces défis?

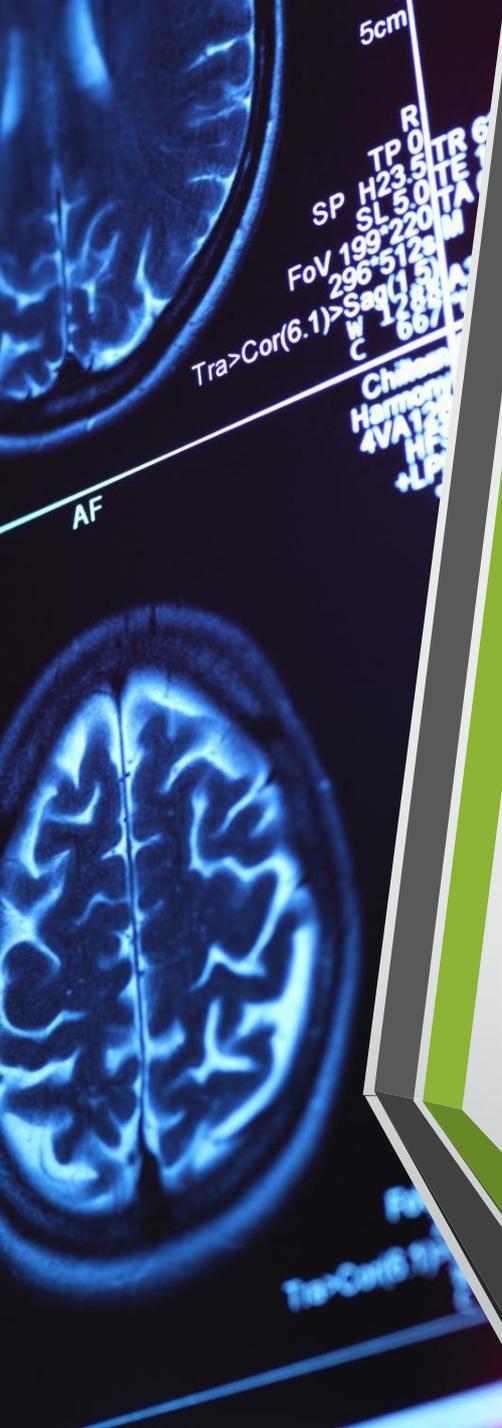
En favorisant le bien-être de la communauté scolaire

- Bien-être mental (Coaching, supervision, tutorat, etc.)
- Promotion de la Santé et du Fitness, de l'alimentation saine et écologique (FAIRTRADE)
- Gestion adéquate des crises de la communauté étudiante
- Délégué à la bienveillance/bientraitance
- Tutorat BTS



Le « Plan de développement scolaire » de l'ENSA résume les priorités dans les formations pour les trois prochaines années:





Evolution des formations dans notre lycée:

Septembre 2023: en collaboration avec les enseignants du LTPS, **lancement des premiers Bachelors des infirmiers spécialisés** en anesthésie et réanimation, en chirurgie, en pédiatrie et en psychiatrie à l'UNILU.

A partir de septembre 2024: UNILU offre également **les formations de l'infirmier responsable de soins généraux (IRSG)**

Quelle AVENIR pour ENSA?



- Formation du CCP Accompagnement au quotidien (en deux ans)
- Formation du DAP de l'assistant en Pharmacie (en trois ans)
- Formation du DAP de l'aide-soignant en initial, apprentissage adulte et en cours d'emploi (en trois ans)
- Projet de Formation d'un assistant en soins de vie ou medico-technique au niveau DT(en quatre ans)
- Formation de l'infirmier BTS
- Section Sciences de la santé de la 4è GSH à la 1GSH
- Projet d'un BTS Préparateur pharmaceutique
- Projet d'un BTS technologue biomédical

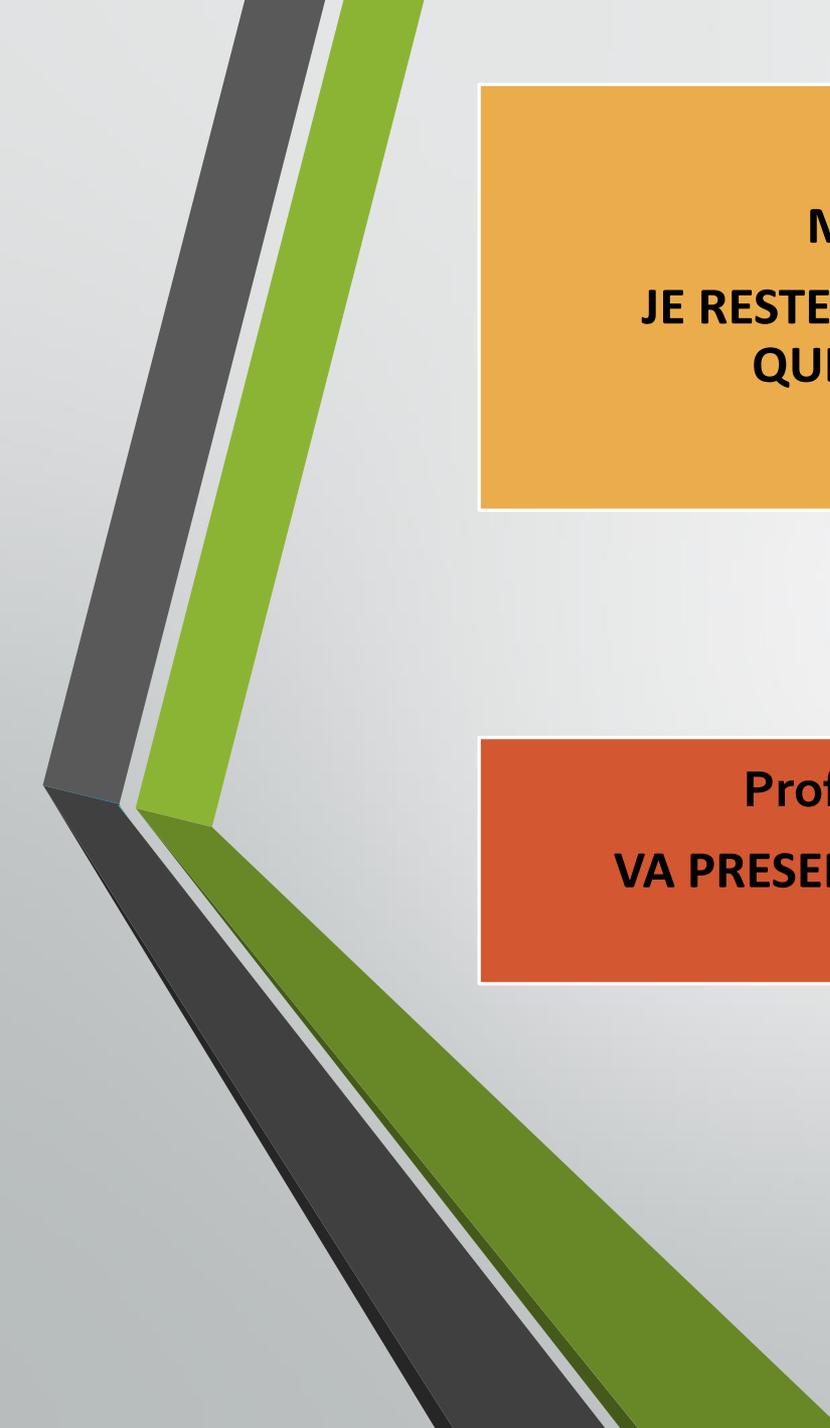
PERSPECTIVES

- Actuellement Le LTPS continuera d'offrir **la formation de l'infirmier responsable de soins généraux au niveau du BTS, autour de 400 élèves et étudiants** sont pour le moment inscrits dans les 4 années de formation SI.
- Une **réévaluation** de la situation est prévue pour 2028.
- Pour le moment, il n'est pas encore claire, **quelles passerelles** permettront au IRSG-BTS de passer au bachelor à l'UNILU ...



Références

- **Panorama des modèles de soins infirmiers utilisés par les chefs de département infirmier dans les hôpitaux belges francophones et bilingues**, Dan Lecocq, Hélène Lefebvre, Lucie Bachelet, Ouassinia Berrabah, David Dyikpanu, Daniel Martin, Damien Siddu, Yves Mengal, Magali Pirson, Recherche en soins infirmiers 2017/2 (N° 129), pages 27 à 51
- **La complexité dans la pratique infirmière : vers un nouveau cadre conceptuel dans les soins infirmiers**, Catherine Busnel, Catherine Ludwig, Maria Goreti Da Rocha Rodrigues, Recherche en soins infirmiers 2020/1 (N° 140), pages 7 à 16
- BECKERS J., **Compétences et identité professionnelles**, Ed. de Boeck, Bruxelles 2007, 356p.
- BENNER P., **De novice à expert: excellence en soins infirmiers**, Ed. Masson, 2003, 264p.
- BOTERF G., **Développer et mettre en œuvre la compétence**, Ed. Eyrolles, 2018, 304 p,
- DUGRAVIER-GUERIN N., **La relation de soin**, approches éthiques et philosophiques, Ed. Seli Arslan, Paris 2010, 155p.
- FRYNS G., PAQUET G., **L'être humain dans les pratiques soignantes** : Favoriser l'émergence du sujet, Coll. Pratiques soignantes, Ed. Seli Arslan, 2012, 160 p.
- HESBEEN W., **La qualité du soin infirmier**, Ed. Elsevier Masson, 3è édition, Paris 2017, 168p.
- KEROUAC S., et al., **La pensée infirmière**, Ed. Beauchemin, Montréal 2003, 215p.
- Etc.



**MERCI POUR VOTRE ECOUTE
JE RESTE A VOTRE DISPONIBILITE POUR DES
QUESTIONS A LA FIN DE L'EXPOSE**



**Prof.e Dr.e MARIE FRIEDEL, UNILU
VA PRESENTER LES FORMATIONS EN SCIENCES
INFIRMIERES DE L'UNILU**