

ANALYSE DE LA QUALITÉ DE LA FORMATION EN SCIENCES INFIRMIERES DU BENIN

OTTI André¹

Département des Sciences infirmières, Institut National Médico-Sanitaire (INMeS), Université d'Abomey-Calavi (UAC), Bénin.

TCHANSI KOUAMBER Niminoua Anselme

Département de psychologie, Faculté des Sciences Humaines et Sociales (FASHS), Université d'Abomey-Calavi (UAC), Bénin

TALON Pascaline Yvonne

Département des Sciences Obstétricales, Institut National Médico-Sanitaire (INMeS), Université d'Abomey-Calavi (UAC), Bénin.

SOSSA Charles

Institut Régional de Santé Publique (IRSP) Comlan Alfred QUENUM, Université d'Abomey-Calavi (UAC), Bénin.

Résumé

La formation infirmière, de par sa caractéristique de formation professionnelle universitaire, est un enjeu-clé de la sécurité des patients et de la qualité des soins, d'où la nécessité de veiller à sa qualité. Cet article vise à analyser la qualité de la formation en sciences infirmières du Bénin en référence au cadre conceptuel constitué des dix recommandations émises par le Conseil consultatif sur la formation infirmière du Secrétariat international des infirmières et infirmiers de l'espace francophone [SIDIEF](2022) pour assurer la qualité de la formation en sciences infirmières dans l'espace francophone. Des ressources documentaires de référence du dispositif de formation en sciences infirmières du Bénin ont fait l'objet d'une analyse de contenu thématique selon l'approche décrite par Braun & Clarke (2006, 2022). Des éléments issus de cette analyse thématique où les thèmes considérés étaient les dix recommandations du cadre de référence de l'étude, il ressort que la qualité de la formation en sciences infirmières du Bénin pourrait être qualifiée d'acceptable (score total obtenu =33). Toutefois, étant donné que la qualité est avant tout, un état d'esprit, une démarche permanente, un mode de management qui s'appuie sur une culture d'entreprise méthodique, il s'avère indispensable que toutes les parties prenantes de la chaîne de formation en sciences infirmières puissent s'approprier la culture de la démarche qualité dans toutes les activités académiques et pédagogiques.

Mots clés : *Qualité, Sciences infirmières, Formation infirmière, Bénin.*

¹**Auteur correspondant :** Dr OTTI André, Infirmier, Ph.D ; Maitre-Assistant des Universités du CAMES, Spécialiste en Pédagogie Universitaire et de l'Enseignement Supérieur. **Courriel :** drandreotti74@gmail.com

Abstract

Nursing training, due to its characteristic of university professional training, is a key issue in patient safety and quality of care, hence the need to ensure its quality. This article aims to analyze the quality of nursing training from Benin with reference to the conceptual framework made up of the ten recommendations issued by the Advisory Council on Nursing Training of the International Secretariat of Nurses of the Francophone Space [SIDIIIEF] (2022) to ensure the quality of nursing training in the French-speaking world. Reference documentary resources from Benin's nursing training system were the subject of a thematic content analysis using the approach described by Braun & Clarke (2006, 2022). From the elements resulting from this thematic analysis where the themes considered were the ten recommendations of the reference framework of the study, it emerges that the quality of nursing training from Benin could be described as acceptable (total score obtained = 33). However, given that quality is above all, a state of mind, a permanent approach, a management method which is based on a methodical corporate culture, it is essential that all stakeholders in the chain training in nursing sciences can appropriate the culture of the quality approach in all academic and educational activities.

Keywords: *Quality, Nursing sciences, Nursing training, Benin.*

Introduction

Plusieurs organisations internationales accordent une grande attention à l'importance stratégique de la qualité des soins en général et, des soins infirmiers, en particulier, pour optimiser l'efficacité du système de santé d'un pays ; la sécurité des patients, intimement liée à la qualité des soins, est même devenue un critère de choix pour analyser la performance d'un système de santé (Secrétariat international des infirmières et infirmiers de l'espace francophone [SIDIIIEF], 2015). En effet, la qualité des soins est définie par l'Organisation mondiale de la santé ([OMS], 2005) comme la délivrance à chaque patient, de l'assortiment d'actes diagnostiques et thérapeutiques qui lui assurera le meilleur résultat en termes de santé, conformément à l'état actuel de la science médicale, au meilleur coût pour un même résultat, au moindre risque iatrogène et pour sa plus grande satisfaction en termes de procédures, de résultats et de contacts humains à l'intérieur du système de soins.

La qualité des soins, notamment celle des soins infirmiers, dépend en majorité, de la qualité des ressources humaines en santé (A. Otti et al, 2024). Pour avoir des infirmiers capables de garantir cette qualité des soins et de préserver la sécurité des patients, il faut une bonne formation infirmière (A. Otti et al, 2023). Plusieurs études rapportées par SIDIIIEF (2011) ont d'ailleurs fait la preuve que la formation des infirmiers est un

enjeu-clé de la sécurité des patients et de la qualité des soins. Pour préserver une bonne qualité de la formation infirmière, il faut inéluctablement mettre en place, une démarche qualité pour l'évaluation période du dispositif de formation ; la démarche-qualité étant ce processus continu dans le temps, progressif, mis en œuvre par une institution pour maîtriser et assurer la qualité de ses activités afin d'améliorer sa performance et sa reconnaissance, processus qui demande l'adhésion de tous, en particulier de l'équipe de direction de l'institution (Agence universitaire de la Francophone en Asie-Pacifique, 2017). Cette étude trouve alors tout son intérêt et a pour objectif d'analyser la qualité de la formation en sciences infirmières du Bénin.

Méthode

Un devis descriptif qualitatif à visée analytique a été adopté. Les dix grandes recommandations émises par le CCFI du SIDIIEF (2022) pour assurer la qualité de la formation en sciences infirmières dans l'espace francophone, ont servi de cadre conceptuel de référence pour l'étude. En effet, selon le CCFI du SIDIIEF (2022), la qualité d'une formation en sciences infirmières dans un pays peut être évaluée en référence aux thèmes ou domaines suivants : 1- la reconnaissance du programme de formation universitaire par les instances décisionnelles ; 2- l'accessibilité aux savoirs infirmiers et un corps professoral bien formé ; 3- l'adaptation du programme de formation au contexte socio-sanitaire du pays ou de la région ; 4- la concordance du programme de formation infirmière avec les lignes directrices de rehaussement de la formation infirmière ; 5- l'interdépendance des milieux cliniques et académiques ; 6- la culture d'amélioration continue des programmes/vigie ; 7- le développement d'une culture d'auto-évaluation des programmes ; 8- la coopération et la solidarité interuniversitaires ; 9-la considération du SIDIIEF comme facilitateur de réseautage, d'échanges et de collaboration et ;10- la promotion de l'adhésion à un programme d'assurance-qualité spécifique à la formation infirmière d'ici 2032.

Des ressources documentaires de référence du dispositif de formation en sciences infirmières du Bénin ont fait l'objet d'une analyse de contenu thématique selon l'approche décrite par Braun & Clarke (2006, 2022). Il s'agit notamment du Référentiel Métier de l'Infirmier au Bénin (Institut National Médico-Sanitaire [INMeS], 2023 ; du Référentiel

Compétences en Sciences Infirmières du Bénin (INMeS, 2023) ; du Référentiel Formation en Sciences Infirmières au Bénin (INMeS, 2023) et ; du Référentiel d'Évaluation des apprentissages en Sciences Infirmières du Bénin, (INMeS, 2023). De même, certains rapports d'études et d'évaluation ont été également analysés à savoir : le Rapport d'auto-évaluation du programme de formation en sciences infirmières de l'INMeS (INMeS, 2019); le Plan de développement des ressources humaines enseignantes universitaires en sciences infirmières (INMeS, 2012) ; le Document cadre de la réforme du système de formation en sciences infirmières et obstétricales au Bénin (Agence de Gestion de la Formation et Ingénierie des Compétences, 2008) ; le Rapport de Mission d'évaluation à mi-parcours du Programme d'appui au développement de ressources humaines en santé (RHS) qualifiées et compétentes au Bénin (Association pour la Promotion de l'Éducation et de la Formation à l'Étranger, 2019).

En effet, l'analyse thématique est la plus couramment utilisée dans le cadre d'analyses de données qualitatives (G. Guest et al, 2012) et est particulièrement adaptée pour analyser les classifications et présenter les thèmes qui se rapportent aux données (M. I. Alhojailan, 2012). Cette méthode d'analyse est donc bien adaptée à cette étude dont le but est d'analyser la qualité de la formation en sciences infirmières. Selon G. Guest et al (2012), l'analyse thématique est un ensemble de procédures rigoureuses, mais inductives, conçues pour identifier et examiner les thèmes des données textuelles. Il consiste donc à analyser les modèles de thèmes dans les données. V. Braun & V. Clarke (2006, p35) distinguent six phases pour toute analyse thématique que sont : 1- La familiarisation avec les données ; 2- la génération des codes ; 3- la génération des thèmes ; 4- l'examen des thèmes ; 5- la définition et le choix des noms des thèmes et 6- la rédaction ou la production du rapport.

L'approche d'analyse de contenu thématique de V. Braun & V. Clarke (2006, 2022) a été utilisée pour analyser les ressources documentaires de référence sélectionnées pour l'étude de la manière suivante (tableau 1).

Tableau 1 : Processus d'analyse des ressources documentaires de référence sélectionnées selon l'approche d'analyse de contenu thématique de V. Braun & V. Clarke (2006, 2022)

N°	Phases d'analyse de contenu thématique selon l'approche de V. Braun & V. Clarke (2006, 2022)	Processus d'analyse des ressources documentaires de référence sélectionnées
01	Familiarisation avec les données	Dans cette étude, les données collectées concernent le dispositif de formation en sciences infirmières du Bénin contenues dans les ressources documentaires de référence consultées. Une lecture littérale, très attentive et à plusieurs reprises de ces ressources a été faite afin de se familiariser avec leurs contenus, notamment pour ce qui concerne les éléments de qualité de la formation en sciences infirmières
02	Génération des codes	La lecture des ressources documentaires a permis de mettre en évidence ou l'étiquetage de mots ou groupes de mots, d'expressions, de passages de documents et des extraits de rapports d'activités, de consultance ou d'actes administratifs et, de les rassembler, selon leurs natures, en fonction des éléments constitutifs du cadre de référence de l'étude qui sont les dix grandes recommandations émises par le CCFI du SIDIEF (2022) pour assurer la qualité de la formation en sciences infirmières dans l'espace francophone.
03	Génération des thèmes	Les dix thèmes « générés » ne sont que les intitulés des dix grandes recommandations émises par le CCFI du SIDIEF (2022) pour assurer la qualité de la formation en sciences infirmières dans l'espace francophone.
04	Examen des thèmes	Pour chacun des dix thèmes considérés, il a été procédé à une comparaison de chaque thème avec les données répertoriées (mots ou groupes de mots, expressions, passages de documents, extraits de rapports d'activités, de consultance ou d'actes administratifs, etc.) afin de s'assurer qu'il justifie chaque groupe de données auquel, il se réfère.
05	Définition et choix des noms des thèmes	Les dix thèmes « définis » ne sont que les dix grandes recommandations émises par le CCFI du SIDIEF (2022) pour assurer la qualité de la formation en sciences infirmières dans l'espace francophone.

06	Rédaction ou production du rapport	Les éléments d'analyse des données en référence à chacun des dix thèmes ou des dix grandes recommandations émises par le CCFI du SIDIIEF (2022) sont présentés dans la partie « Résultats » du présent article de recherche.
----	---	--

La qualité de la formation en sciences infirmières du Bénin a été appréciée, à partir des éléments d'analyse de la mise en œuvre de chaque recommandation par calcul d'un score total égal à la somme des scores attribués à l'appréciation du niveau mise en œuvre de chaque recommandation selon la grille d'appréciation ci-après (tableau 2). Le score total possible à obtenir varie de 5 à 50.

Tableau 2 : Grille d'appréciation du niveau de mise en œuvre des recommandations du CCFI du SIDIIEF (2022)

N°	Recommandations du CCFI du SIDIIEF (2022) pour assurer la qualité de la formation en sciences infirmières dans l'espace francophone	Appréciation du niveau de mise en œuvre de chaque recommandation					Score attribué
		Très bien	Bien	Assez-bien	Passable	Médiocre	
		5	4	3	2	1	
01	La reconnaissance du programme de formation universitaire par les instances décisionnelles						
02	L'accessibilité aux savoirs infirmiers et un corps professoral bien formé						
03	L'adaptation du programme de formation au contexte socio-sanitaire du pays ou de la région						
04	La concordance du programme de formation infirmière avec les lignes directrices de rehaussement de la formation infirmière						
05	L'interdépendance des milieux cliniques et académiques						

06	La culture d'amélioration continue des programmes/vigie						
07	Le développement d'une culture d'auto-évaluation des programmes						
08	La coopération et la solidarité interuniversitaires						
09	La considération du SIDIIEF comme facilitateur de réseautage, d'échanges et de collaboration						
10	La promotion de l'adhésion à un programme d'assurance-qualité spécifique à la formation infirmière d'ici 2032						
Score total obtenu							

Trois différents niveaux d'appréciation de la qualité de la formation en sciences infirmières du Bénin ont été déterminés selon le score total obtenu grâce à l'échelle constituée de trois intervalles de classe de score total à amplitude égale à 15 (tableau 3).

Tableau 3 : Echelle de détermination du niveau de qualité de la formation en sciences infirmières du Bénin

Différents niveaux	Score total compris entre	La qualité de la formation en sciences infirmières du Bénin est qualifiée de :
1	[5-20[Peu acceptable
2	[20-35[Acceptable
3	[35-50]	Très acceptable

Résultats

Les éléments d'analyse de la qualité de la formation en sciences infirmières du Bénin en référence aux dix recommandations du CCFI du SIDIIEF (2022), sont présentés comme suit :

1. Reconnaissance des programmes de formation universitaire par les instances décisionnelles

Au Bénin, le programme de formation en sciences infirmières est uniformisé dans les Ecoles Supérieures des Infirmiers et Infirmières d'Etat [ESIIE] des Universités Nationales du Bénin [UNB]. L'homologation est faite par le Comité Technique de Validation des Offres de Formation [CTVOF] des Centres de Pédagogie Universitaire et d'Assurance Qualité [CPUAQ] des UNB après sa mise en conformité aux normes du Réseau pour l'Excellence de l'Enseignement Supérieur en Afrique de l'Ouest [REESAQ]. A titre d'exemple, le programme de formation au grade académique de Licence en sciences infirmières mis en œuvre actuellement à l'ESIIE de l'Institut National Médico-Sanitaire [INMeS] de l'Université d'Abomey-Calavi [UAC] a été homologué par la décision rectorale N°063-18/UAC/SG/VR-AA/SE-CTVOF/SEOU. Ce programme réparti sur six semestres d'études (trois années académiques de formation) pour un total de 180 crédits ECTS (European Credit Transfer and Accumulation System) est structuré en cinq grandes parties (1-Fondement/justification de l'offre de formation ; 2-Descriptif de l'offre de formation ;3-Structure et contenu du programme ; 4-Descriptif des Unités d'Enseignement [UE] ; 5-Annexes.) et comporte quatre grandes catégories d'UE que sont : 1-les UE de connaissances fondamentales ; 2-les UE de découverte ou de spécialité ; 3- les UE de méthodologie et ; 4- les UE de culture générale.

2. Accessibilité aux savoirs infirmiers et un corps professoral bien formé

La réforme du système de formation en sciences infirmières amorcée en 2005 au Bénin a permis l'ancrage universitaire de la formation infirmière. Ceci a permis de restructurer le programme de formation par l'introduction de l'UE « Discipline infirmière » dans la catégorie des UE de connaissances fondamentales à travers laquelle, sont enseignés aux apprenants : 1- l'histoire de la profession infirmière ; 2- les savoirs fondamentaux infirmiers et leurs modes de développement et d'utilisation (le mode personnel ; le mode esthétique ; le mode éthique ; le mode empirique ; le mode sociopolitique ou émancipatoire) ; 3- le méta paradigme infirmier et les quatre concepts centraux qui le définissent (la

santé, la personne, l'environnement et le soin); 4- les concepts et théories en sciences infirmières et leurs rôles dans la pratique clinique infirmière et la recherche (le rôle explicatif ; le rôle heuristique ; le rôle méthodologique ; le rôle coordonnateur) ; 5- les écoles de pensées infirmières (l'Ecole des besoins ; l'Ecole de l'interaction ; l'Ecole des effets souhaités ; l'Ecole de la promotion de la santé ou Ecole de l'apprentissage de la santé; l'Ecole de l'être humain unitaire ou Ecole des Patterns; l'Ecole du Caring) et ; 6- le raisonnement clinique infirmier par l'apprentissage de la démarche de soins infirmiers selon la théorie de l'indépendance dans la satisfaction des 14 besoins fondamentaux de l'être humain de V. Henderson (1994).

Par ailleurs, la réforme a permis de mettre en œuvre, un programme de formation des formateurs. C'est ainsi que le Bénin dispose actuellement de quatre infirmiers titulaires d'un Doctorat (Ph.D) en Sciences infirmières ou en Sciences de la santé publique et cinq autres en cours de formation doctorale. Il faut préciser que tous les enseignants disposent d'un niveau académique minimum de Maîtrise (Master). Le plan de gestion de la carrière professionnelle des enseignants s'intègre progressivement dans la disposition de promotion des enseignants du supérieur mis en place par le Conseil africain et malgache pour l'enseignement supérieur (CAMES). Le Bénin dispose actuellement de deux infirmiers enseignants de grade Maître-Assistant du CAMES et de deux Assistants en position probatoire conformément aux nouvelles orientations de l'UAC. Le défi urgent est l'évolution, en 2025, de ces deux enseignants Maître-Assistant au grade de Maître de Conférences des Universités du CAMES.

3. Adaptation des programmes au contexte socio-sanitaire d'un pays ou d'une région

La conception du programme actuel de formation en sciences infirmières (Référentiel de formation en sciences infirmières) du Bénin était précédé d'une étude du bassin de l'emploi (étude du marché), ainsi que l'analyse des rôles à jouer par l'infirmier dans le contexte béninois pour faire face efficacement aux défis de santé publique, notamment la qualité des soins et la sécurité des patients, la prise en charge des maladies émergentes et de fin de vie et, la couverture sanitaire universelle. Un Référentiel métier de l'Infirmier et un Référentiel Compétences en

sciences infirmières ont été donc élaborés, suivis du Référentiel Formation et du Référentiel d'Évaluation des apprentissages en sciences infirmières.

En effet au Bénin, l'Infirmier après trois années de sa formation universitaire initiale (Licence en sciences infirmière), doit :

- réaliser des soins de santé primaires ou de référence de qualité et adéquats aux besoins des personnes et des populations. Ces soins dispensés de manière autonome, responsable et en collaboration, concernent les domaines de la promotion de la santé, de l'éducation, de la prévention de la maladie, des soins curatifs, palliatifs et de réadaptation ;
- exercer en pluridisciplinarité dans le respect de l'éthique et des règles de déontologie ;
- baser sa pratique sur un haut niveau de connaissances et sur des évidences scientifiques et veiller à ce que les soins infirmiers se développent par la recherche ;
- assurer le management du service et les activités de recherche communautaire afin d'améliorer la santé des populations (INMeS, 2023).

Pour pouvoir réaliser ces activités, il doit développer, au terme de son cycle de formation de Licence en sciences infirmières, six principales compétences que sont :

- Se situer par rapport au métier de l'infirmier : c'est développer un comportement éthique, exercer sa profession de manière responsable et autonome, collaborer avec les professionnels de la santé, concevoir et gérer son projet de formation en vue de développer son identité professionnelle ;
- Utiliser la démarche de raisonnement dans un but préventif, promotionnel, réadaptatif et curatif du client et au sein de la communauté : c'est identifier, sur la base des données collectées, les problèmes de santé des individus, prendre de manière participative, des décisions et évaluer les moyens mis en œuvre ;
- Réaliser les prestations de soins infirmiers de base et d'urgence : c'est réaliser et adapter les techniques de soins et les gestes professionnels, tant dans les domaines curatif, préventif que dans les domaines de la réadaptation et de réhabilitation ;
- Assurer le management du dispensaire : c'est mobiliser et utiliser rationnellement, les ressources en vue de répondre efficacement aux

besoins des individus, des familles, des communautés et des autres organisations ; de vérifier l'impact des actions sur la situation sanitaire et réajuster si nécessaire, les interventions et leur mise en œuvre;

- Mettre en œuvre des actions de recherche en santé communautaire : Participer à des travaux de recherche qui tendent à la découverte des connaissances et des lois nouvelles, exercer un esprit critique par rapport aux problèmes de santé en vue d'améliorer la situation sanitaire de l'individu, de la famille et de la communauté. C'est aussi mener une étude du milieu pour poser le diagnostic communautaire en santé de sa zone de responsabilité, analyser les déterminants des problèmes/besoins de santé et élaborer, avec la participation de la communauté, des projets de santé à base communautaire comme solutions aux problèmes/ besoins de santé identifiés ;
- Intervenir en santé communautaire : C'est arriver à un changement de comportement des communautés pour améliorer les indicateurs de la santé, c'est échanger dans le respect mutuel, de manière à établir une relation de confiance avec l'individu, la famille, la communauté et les autres organisations. C'est aussi mettre en œuvre, avec l'implication de la communautaire, les projets de santé à base communautaire conçus à l'issue du diagnostic communautaire en santé établi.

4. Concordance du programme de formation infirmière avec les lignes directrices de rehaussement de la formation infirmière

Au Bénin, jusqu'en 2005, la formation infirmière se faisait au niveau de l'enseignement secondaire avec comme niveau académique d'entrée dans la formation, le Brevet d'Etudes du Premier Cycle [BEPC] et comme niveau de sortie après trois années d'études, le Diplôme d'Etat d'Infirmier, équivalent d'un Baccalauréat professionnel.

Pour faire face efficacement aux défis de santé publique du Bénin et de la sous-région africaine, vu qu'il a été démontré que des équipes de soins qui s'appuient sur un ratio d'au moins 60 % de diplômés universitaires font une différence (L.H. Aiken et al., 2008) et qu'un ratio optimal d'infirmières formées au niveau universitaire contribue directement à réduire les coûts associés aux accidents et événements indésirables, estimés par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) à 10 % des

dépenses de santé d'un pays (SIDIIEF, 2011), le Bénin, à l'instar du monde entier, a opté pour le passage de la formation infirmière à l'Université. Le Système Licence-Master-Doctorat [LMD] a été adopté et le nouveau cadre de référence en pédagogie utilisé est l'Approche par les Compétences [APC]. En dehors de la formation au diplôme de Licence en Sciences infirmières (Baccalauréat de fin d'études de l'enseignement du second degré + trois ans de formation), le Bénin forme actuellement les Infirmiers au grade académique de Master (Maîtrise) dans plusieurs spécialités (Santé sexuelle et de la reproduction ; Santé mentale ; Puériculture-pédiatrie ; Anesthésie-Réanimation ; Soins palliatifs ; Néphrologie-dialyse ; Ophtalmologie ; Gynécologie-obstétrique ; Médecine d'urgence ; Instrumentation et Aide chirurgicales ; Santé communautaire ; Epidémiologie et interventions en santé publique ; Promotion de la santé ; Nutrition et santé ; Logistique de santé ; Hygiène Hospitalière et Sécurité des Patients ; Qualité des Soins et Gestion des Services de Santé, etc.). Par ailleurs, des discussions sont en cours pour analyser la faisabilité d'offrir localement, un programme de formation au Doctorat en sciences infirmières en collaboration avec des universités africaines et internationales ayant des expériences avérées en la matière.

5. Interdépendance des milieux cliniques et académiques

Vu que le métier de l'infirmier s'est toujours appris et s'apprendra encore au lit du malade durant les stages cliniques (N. Jouanchin, 2010), la formation clinique infirmière se déroule sous forme de stages cliniques hospitaliers et de stage de santé communautaire dans les structures sanitaires, sites de stage, qui sont sous tutelle du Ministère de la santé du Bénin. Des conventions de stage ont été signées avec certains sites de stage dans le but de créer le cadre formel et réglementaire propice à l'encadrement pédagogique clinique (A. Otti et al., 2017) en sciences infirmières. Mieux, des travaux sont en cours pour l'élaboration d'un Référentiel de critères de choix des centres de santé périphériques comme sites de stage de santé communautaire des étudiants infirmiers.

6. Culture d'amélioration continue des programmes; vigie.

Le programme de formation en sciences infirmières du Bénin fait l'objet régulièrement d'une réactualisation dans le souci d'adapter le profil métier aux besoins et problèmes de santé de la population. A l'aide

des documents de politique : d'évaluation des programmes de formation en sciences infirmières, d'évaluation des enseignements par les étudiants et d'évaluation des apprentissages en sciences infirmières, des actions correctrices sont souvent apportées aux contenus d'Enseignement-Apprentissage-Evaluation. Aussi, la création de la Cellule pédagogique d'entité a favorisé le suivi de la triple concordance (alignement pédagogique) dans la mise en œuvre du programme et l'évaluation systématique des enseignements par les apprenants à la fin de l'enseignement de chaque Élément Constitutif d'une UE.

7. Développement d'une culture d'auto-évaluation des programmes

A l'aide d'un dispositif d'Assurance Qualité mis en place par la création d'une Cellule Interne d'Assurance Qualité (CIAQ) à l'INMeS de l'UAC, une auto-évaluation du programme de formation en sciences infirmières du Bénin a été effectuée de juillet à décembre 2018 à l'aide du Référentiel qualité du CAMES pour l'évaluation de l'Offre de formation [OF] des établissements d'enseignement supérieur et de recherche, version révisée de mars 2018 (CAMES, 2018), domaine A comportant cinq champs, 17 références, 82 critères et 99 preuves à fournir, suivie d'évaluation externe par des experts du CAMES. Cette auto-évaluation a permis de rassembler, à la date du 29 décembre 2018, 77 preuves pertinentes sur les 99 exigées par le CAMES, soit un taux de disponibilité de 78%. Des actions correctrices ont été faites, ce qui a abouti, après l'évaluation externe par des experts du CAMES, à l'accréditation des programmes de formation en sciences infirmières et obstétricales par la prise de l'Arrêté N°00124/2020/CAMES/SG/SS par le CAMES (A. Otti et al., 2024). Ensuite, un dispositif d'auto-évaluation du programme de formation en sciences infirmières a été mis en place et est caractérisé par l'usage du document de politique d'évaluation du programme de formation en sciences infirmières, du document de politique d'évaluation des enseignements par les étudiants et du document de politique d'évaluation des apprentissages en Sciences infirmières. Enfin, l'évaluation des enseignements par les étudiants est rendu systématique à la fin de l'enseignement de chaque UE sur la base de la grille d'évaluation des enseignements par les étudiants conçue et validée en référence aux normes du CAMES.

8. Coopération et solidarité interuniversitaires

Dans son ambition d'être un centre d'excellence en matière de formation infirmière dans l'espace de la Communauté des Etats de l'Afrique de l'Ouest [CEDEAO], les entités de formation et de recherche en sciences infirmières des Universités Nationales du Bénin [UNB] ont nouées beaucoup de partenariats interuniversitaires nationaux, régionaux et internationaux tant pour des appuis institutionnels que de la formation des formateurs aux grades académiques de Master et de Doctorat (Ph.D). Pour ce qui concerne les entités de formation et de recherche en sciences infirmières du Bénin, les principaux accords de coopérations interuniversitaires concernent la Faculté des Sciences Infirmières de Université Laval (Québec-Canada), l'Institut de Formation et de Recherche Interdisciplinaires en Sciences de la Santé et de l'Education [IFRISSE] (Ouagadougou/Burkina-Faso), l'Institut Africain de Formation en Pédagogie-Recherche-Évaluation en Sciences de Santé [IAFPRESS] (Bamako-Mali), le Centre d'expertise et d'innovation dans la formation technique et professionnelle [CINOP] et l'Organisation néerlandaise pour l'internationalisation de l'éducation [NUFFIC] (Pays-Bas), l'Institut National de Formation des Agents de Santé [INFAS] (Côte-d'Ivoire), l'École Nationale de Développement Sanitaire et Social [ENDSS] (Dakar-Sénégal), le Département des sciences infirmières de l'unité de formation et de recherche des sciences de la santé de l'Université Gaston Berger de Saint-Louis (Sénégal).

9. SIDIIEF comme facilitateur de réseautage, d'échanges et de collaboration

L'INMeS de l'UAC, l'une des deux entités de formation et de recherche en sciences infirmières du Bénin, est membre à titre d'institution du SIDIIEF, mais malheureusement, n'est pas très actif, ce qui devrait être amélioré. L'Institut de Formation en Soins Infirmiers et Obstétricaux (IFSIO) de l'Université de Parakou sera aussi invité à adhérer au SIDIIEF, le réseau mondial francophone de la profession infirmière.

10. Promotion de l'adhésion à un programme d'assurance-qualité spécifique à la formation infirmière d'ici 2032

Le Bénin, se trouvant dans l'espace CAMES, a adhéré au programme « Assurance qualité de l'Enseignement supérieur et de la Recherche du CAMES » créé en 2012 en vue de renforcer les capacités des ressources humaines des Institutions d'enseignement supérieur et de recherche [IESR], dans un contexte de mise en œuvre du système LMD. C'est dans ce cadre que l'auto-évaluation suivie de l'évaluation externe par des experts du CAMES du programme de formation en sciences infirmières du Bénin avaient eu lieu avec un renouvellement du processus chaque cinq ans. Toutefois, il serait aussi intéressant d'adopter le cadre de référence sur les composantes et normes d'assurance-qualité des programmes de sciences infirmières intégrant des composantes relatives au milieu universitaire ainsi qu'au programme de formation préconisé par le CCFI du SIDIEF : le continuum d'une démarche d'assurance-qualité (SIDIEF, 2022).

Des éléments d'analyse du dispositif de formation en sciences infirmières du Bénin sus-présentés, une appréciation du niveau de mise en œuvre de chaque recommandation du CCFI du SIDIEF (2022) a été faite (Tableau 4).

Tableau 4 : Appréciation du niveau de mise en œuvre des recommandations du CCFI du SIDIEF (2022) à partir des éléments d'analyse du dispositif de formation en sciences infirmières du Bénin

N°	Recommandations du CCFI du SIDIEF (2022) pour assurer la qualité de la formation en sciences infirmières dans l'espace francophone	Appréciation du niveau de mise en œuvre de chaque recommandation					Score attribué
		Très bien	Bien	Assez -bien	Passable	Médiocre	
		5	4	3	2	1	
01	La reconnaissance du programme de formation universitaire par les instances décisionnelles	X					5

02	L'accessibilité aux savoirs infirmiers et un corps professoral bien formé			X			3
03	L'adaptation du programme de formation au contexte socio-sanitaire du pays ou de la région		X				4
04	La concordance du programme de formation infirmière avec les lignes directrices de rehaussement de la formation infirmière	X					5
05	L'interdépendance des milieux cliniques et académiques				X		2
06	La culture d'amélioration continue des programmes/vigie			X			3
07	Le développement d'une culture d'auto-évaluation des programmes		X				4
08	La coopération et la solidarité interuniversitaires			X			3
09	La considération du SIDIIEF comme facilitateur de réseautage, d'échanges et de collaboration				X		2
10	La promotion de l'adhésion à un programme d'assurance-qualité spécifique à la formation infirmière d'ici 2032				X		2
Score total obtenu							33

Discussion et conclusion

Au regard des éléments d'analyse ci-dessus présentés, nous pouvons conclure que la formation en sciences infirmières du Bénin est de qualité acceptable (**score total estimé = 33**). Toutefois, le niveau de mise en œuvre des recommandations 5, 9 et 10 a été qualifié de passable (**score attribué = 2**), ce qui demande de porter une attention particulière à ces critères de qualité du cadre conceptuel de référence de l'étude. Pour

ce qui concerne la recommandation 5 (**Interdépendance des milieux cliniques et académiques**), il faut repenser la dynamique relationnelle qui devrait exister entre les Instituts de formation en sciences infirmières (IFSI) du Bénin et les structures sanitaires, sites des stages cliniques hospitaliers et de santé communautaire (stage en zone rurale) des étudiants infirmiers. Ceci passera par : 1- la signature de conventions de stage avec tous les sites de stage ; 2- l'élaboration et la validation des outils de management de l'encadrement clinique en sciences infirmières (Projet d'encadrement clinique ; Guide d'accueil et d'intégration de l'infirmier stagiaire en milieu clinique de soins ; Guide méthodologique de la supervision clinique en sciences infirmières dans une Approche par les Compétences (APC); Référentiel de critères de choix des centres de santé périphériques comme sites de stage de santé communautaire (stage en zone rurale) des étudiants infirmiers ; etc.) et ; 3- la formation des encadreurs cliniques de stage sur la méthodologie de la supervision clinique en sciences infirmières dans une APC. Quant à la recommandation 9 (**La considération du SIDIIEF comme facilitateur de réseautage, d'échanges et de collaboration**), il faut davantage sensibiliser les IFSI du Bénin à adhérer au SIDIIEF à titre d'institution membre, mais aussi les infirmiers à être membre de cette organisation commune en faveur de la profession infirmière à titre individuel. Aussi, la participation des IFSI et des infirmiers aux différentes activités organisées par le SIDIIEF (Congrès mondiaux ; Colloques et séminaires ; Grandes discussions du SIDIIEF ; Conférences africaines ; Blogs ; Prise de position ; Publications scientifiques ; etc.) devrait être renforcée. Enfin, pour ce qui est de la recommandation 10 (**La promotion de l'adhésion à un programme d'assurance-qualité spécifique à la formation infirmière d'ici 2032**), étant donné que la démarche qualité est un processus continu et progressif, l'évaluation périodique du programme de formation en sciences infirmières du Bénin de façon alternée avec le Référentiel qualité du CAMES pour l'évaluation de l'offre de formation des établissements d'enseignement supérieur et de recherche, version révisée de mars 2018 en son domaine A comportant cinq champs, 17 références, 82 critères et 99 preuves à fournir (CAMES, 2018) et le Référentiel qualité du CCFI du SIDIIEF (2022) constitué des dix recommandations pour assurer la qualité de la formation en sciences infirmières dans l'espace francophone, est à promouvoir.

Bien que dans cette étude, la formation en sciences infirmières du Bénin a été qualifiée d'acceptable (**score total estimé = 33**), nous ne devons pas perdre de vue que la qualité est avant tout, un état d'esprit, une démarche permanente où les femmes et les hommes ont une place prépondérante de par leur préparation, leur formation, leur information et leur motivation (D. Boudin, 2001). F. Martinez (2001) estime d'ailleurs que la qualité n'est plus seulement de fournir le meilleur produit ou service à ses clients, c'est d'abord un mode de management qui s'appuie sur une culture d'entreprise méthodique et sur une pratique quotidienne à tous les niveaux de la hiérarchie. C'est d'ailleurs dans cette vision que la République française, à travers le Décret n° 2015-790 du 30 juin 2015 relatif à la qualité des actions de la formation professionnelle continue, nous informe des critères pour apprécier la qualité d'une formation professionnelle à savoir : 1- L'identification précise des objectifs de la formation et son adaptation au public formé ; 2- L'adaptation des dispositifs d'accueil, de suivi pédagogique et d'évaluation aux publics de stagiaires ; 3- L'adéquation des moyens pédagogiques, techniques et d'encadrement à l'offre de formation ; 4- La qualification professionnelle et la formation des personnels chargés des formations ; 5- Les conditions d'information du public sur l'offre de formation, ses délais d'accès et les résultats obtenus ; 6- La prise en compte des appréciations rendues par les stagiaires. Ces critères corroborent, à notre humble avis, les dix recommandations émises par le CCFI du SIDIIIEF (2022) pour assurer la qualité de la formation en sciences infirmières dans l'espace francophone. A titre d'exemple, la 2^{ème} recommandation du CCFI du SIDIIIEF (2022) : « l'accessibilité aux savoirs infirmiers et un corps professoral bien formé » corrobore le 4^{ème} critère du Décret n° 2015-790 du 30 juin 2015 de la République française : « La qualification professionnelle et la formation des personnels chargés des formations ».

La formation infirmière étant une formation professionnelle universitaire, P. Perrenoud (1998) estime que sa qualité devrait se jouer d'abord dans sa conception et se mesurer, idéalement, à ses effets rapportés à ses objectifs ou aux attentes des usagers ou des employeurs. Pour cela, l'auteur (P. Perrenoud, 1998) propose les aspects majeurs suivants à prendre en compte dans la conception d'un dispositif de formation, sans nier que la qualité de sa mise en œuvre soit aussi une source de qualité. Il s'agit de : 1- Une transposition didactique fondée sur l'analyse des pratiques et de leurs transformations ; 2- Un Référentiel de

compétences clés ; 3- Un plan de formation organisé autour des compétences ; 4- Un apprentissage par problèmes ; 5- Une véritable articulation entre théorie et pratique ; 6- Une organisation modulaire et différenciée ; 7- Une évaluation formative ; 8- Des temps et des dispositifs d'intégration des acquis et ; 9- Un partenariat négocié avec les professionnels. En effet, le dispositif de formation en sciences infirmières du Bénin obéit, dans sa conception, à tous ses aspects majeurs présentés par P. Perrenoud (1998). C'est ainsi qu'à partir d'un Référentiel Métier de l'Infirmier du Bénin conçu après analyse des pratiques professionnelles, un Référentiel Compétences en sciences infirmières structuré en six compétences terminales a été élaboré. Pour permettre aux étudiants de développer ses compétences au terme de leurs cursus de formation, un Référentiel de formation structuré en Unités d'Enseignement théoriques et pratiques est mis en œuvre selon l'Approche par les compétences (APC) et les évaluations des apprentissages en sciences infirmières sont effectuées à l'aide d'un Référentiel d'Evaluation basé sur les exercices d'intégration. Que ça soit les recommandations du SIDIIEF (2022), les critères dictés par le Décret français n° 2015-790 du 30 juin 2015 et les aspects majeurs indiqués par P. Perrenoud (1998), ils corroborent les idées de S. Enzongan Yoca et al (2024) qui estiment que la qualité en formation revoie à plusieurs objets tels que la qualité du processus de formation (de la conception, à l'animation, à la gestion et à l'évaluation des effets), la qualité des interactions entre les acteurs parties prenantes (négociation, définition des intentions, conditions de mises en œuvre et de rétribution), l'adéquation de la formation aux enjeux des hommes et des organisations, la qualité du service coproduit (l'apprentissage et ses effets immédiats individuels et collectifs), l'efficacité (lien entre moyens mis en œuvre au regard des objectifs atteints).

En somme, cette étude démontre la nécessité de faire périodique, en se basant sur un Référentiel qualité, l'évaluation des programmes de formation en sciences infirmières afin de garantir le développement effectif des compétences professionnelles infirmières pour des soins de qualité et la sécurité des patients.

Références bibliographiques

Aiken Linda, Clarke Sean, Sloane Douglas, Lake Eileen et Cheney

Timothy (2008), *Effects of hospital care environment on patient mortality and nurse outcomes*, Journal of Nursing Administration, 38(5), 223-229.

Alhojailan Mohammed Ibrahim (2012), *Thematic analysis: A critical review of its process and evaluation*.

West east journal of social sciences, 1(1), 39-47.

Agence de Gestion de la Formation et Ingénierie des Compétences-AGEFIC (2008), *Document cadre de la réforme du système de formation en sciences et techniques médico-sociales au Bénin*.38p

Association pour la Promotion de l'Education et de la Formation à l'Etranger-APEFE (2019), *Rapport de Mission d'évaluation à mi-parcours du Programme d'appui au développement de ressources humaines en santé (RHS) qualifiées et compétentes au Bénin*.

Agence universitaire de la Francophone en Asie-Pacifique (2017), *Guide Démarche-qualité, Structuration de la recherche, Projets de recherche*. Bureau de la Conférence régionale des recteurs des Universités membres de l'Agence universitaire de la Francophonie en Asie-Pacifique (CONFRASIE), 111 p.

Boudin Dominique (2001), *Les facteurs clés du succès d'une démarche qualité*. Revue Actualité et Dossier en Santé Publique-ADSP. N° 35 p25.

Braun Virginia et Clarke Victoria (2006), *Using thematic analysis in psychology*. Qualitative research in psychology; 3(2) : 77-101. doi: 10.1191/1478088706qp063oa

Braun Virginia et Clarke Victoria (2022), *Thematic analysis: A practical guide*. SAGE Publications.

Conseil Africain et Malgache pour l'Enseignement Supérieur [CAMES] (2018), *Référentiel qualité du CAMES pour l'évaluation de l'offre de formation des établissements d'enseignement supérieur et de recherche, version révisée de mars 2018*.

Enzongan Yoca Saturnin, Tougan Polycarpe Ubald, Lagnika Camel, Tohoum Sébastien et Kpoka Laetitia (2024), *Concepts de qualité dans l'enseignement supérieur*. Note de la formation sur l'Assurance qualité interne, IFSIO, Université de Parakou, Bénin.

Guest Greg, MacQueen Kathleen & Namey Emily (2012), *Introduction to applied thematic analysis*. Applied thematic analysis, 3(20), 1-21.

Henderson Virginia (1994), *The nature of Nursing*. Traduction française « La nature des soins infirmiers » Paris, Inter Editions.

Institut National Médico-Sanitaire (2012), *Plan de développement des ressources humaines enseignantes universitaires en sciences infirmières*. Université d'Abomey-Calavi, République du Bénin.

Institut National Médico-Sanitaire (2019), *Rapport d'autoévaluation de l'offre de formation en sciences infirmières de l'Ecole Supérieure des Infirmiers et Infirmières d'Etat du Bénin*, Université d'Abomey-Calavi, République du Bénin.

Institut National Médico-Sanitaire (2023a), *Référentiel Métier de l'Infirmier au Bénin, version réactualisée de Janvier 2023*. Centre de Pédagogie Universitaire et d'Assurance Qualité, Université d'Abomey-Calavi, République du Bénin.

Institut National Médico-Sanitaire (2023b), *Référentiel Compétences en sciences infirmières, version réactualisée de Janvier 2023*. Centre de Pédagogie Universitaire et d'Assurance Qualité Université d'Abomey-Calavi, République du Bénin.

Institut National Médico-Sanitaire (2023c), *Référentiel Formation en sciences infirmières, version réactualisée de Janvier 2023*. Centre de Pédagogie Universitaire et d'Assurance Qualité Université d'Abomey-Calavi, République du Bénin.

Institut National Médico-Sanitaire (2023d), *Référentiel Evaluation des apprentissages en sciences infirmières, version réactualisée de Janvier 2023*. Centre de Pédagogie Universitaire et d'Assurance Qualité Université d'Abomey-Calavi, République du Bénin.

Jouanchin Nelly (2010), *Le stage d'application dans la formation infirmière, représentations et implication professionnelles des acteurs : futurs infirmiers, formateurs et responsables/tuteurs de stage*. Recherche en soins infirmiers ; 2(101): 42-64.

Martinez Fabien (2001), *Du management de la qualité au management par la qualité*. Revue Actualité et Dossier en Santé Publique-ADSP. N° 35 p23.

Otti André, Pirson Magali, Piette Danielle et Coppieters't Wallant Yves (2017), *Un outil d'analyse de la qualité de la supervision en stage clinique infirmier*. L'Infirmière Clinicienne-Canada. Volume 14, N°1. P.

30-44. Revue en ligne <http://revue-infirmiereclinicienne.uqar.ca/ISSN1923-5577> Otti André, Montcho Agbassa Fulbert, Oloukoï Dado Marcelline, Hountondji Logo Steve Jonny,

Ahounou Adnette, Adote Attignon Innocentia et al. (2024), *Accréditation des offres de formation de Licence professionnelle en Sciences Infirmières et Obstétricales de l'Institut National Médico-Sanitaire du Bénin :*

hemin parcouru et leçons apprises. Revue internationale des lettres, langues et sciences sociales UIRTUS) Vol.4, n°01:110-131.

Otti André, Tchansi Kouamber N. Anselme, Douti Bili et Coppitiers't Yves (2023), *Développement d'une grille d'évaluation de la qualité d'accueil et d'intégration du stagiaire infirmier dans l'équipe soignante*. Revue internationale des lettres, langues et sciences sociales (Uirtus) 3.2 : 170-183.

Organisation Mondiale de la Santé (2005), *Alliance mondiale pour la sécurité des patients. Défi mondial pour la sécurité des patients*. Genève : OMS.

Perrenoud Philippe (1998), *La qualité d'une formation professionnelle se joue d'abord dans sa conception*. Pédagogie collégiale (Québec), n° 3, vol.11, pp. 16-22.

République française (2015), *Décret n° 2015-790 du 30 juin 2015 relatif à la qualité des actions de la formation professionnelle continue*. <https://www.legifrance.gouv.fr/loda/id/JORFTEXT000030820633>

Secrétariat international des infirmières et infirmiers de l'espace francophone [SIDIEF] (2011), *La formation universitaire des infirmières et infirmiers : une réponse aux défis des systèmes de santé*. Mémoire adopté par le conseil d'administration du SIDIEF le 26 mai 2011. 52 pages.

Secrétariat international des infirmières et infirmiers de l'espace francophone [SIDIEF] (2015), *La qualité des soins et la sécurité des patients : une priorité mondiale*. Montréal : SIDIEF. 60 p.

Secrétariat international des infirmières et infirmiers de l'espace francophone [SIDIEF] (2022), *L'assurance-qualité de la formation en sciences infirmières : un levier pour l'évolution des soins*. Montréal : SIDIEF. 60 p.