



Agence pour l'Evaluation de
la Qualité de l'Enseignement Supérieur

**Evaluation des cursus
bachelier en Soins infirmiers et bachelier Sage-femme
2010-2011**

**RAPPORT FINAL DE SYNTHÈSE
Haute Ecole Provinciale du Hainaut – Condorcet (HEPH-Condorcet)
(Ex-Haute Ecole Provinciale Mons-Borinage-Centre (HEPMBC))**

Comité des experts :

Mme Blandine MAES, présidente.

Mme Maria Arminda DA SILVA MENDES CARNEIRA DA COSTA, Mme Aurélia BUSTILLO

Mme Françoise HAPPART, Mme Christine BERSET

et M. Frederik DE DECKER, experts.

14 juin 2011

INTRODUCTION

L'Agence pour l'Évaluation de la Qualité de l'Enseignement Supérieur (AEQES) a procédé en 2010-2011 à l'évaluation des cursus de bachelier Soins infirmiers et de bachelier Sage-femme.

Le comité des experts, mandaté par l'AEQES, s'est rendu à la Haute-Ecole Provinciale de Hainaut Condorcet, anciennement Haute Ecole Provinciale Mons-Borinage-Centre (HEPMBC) les 8, 9 et 10 novembre 2010. Le présent rapport rend compte des conclusions auxquelles sont parvenus les experts après la lecture des rapports d'autoévaluation rédigés par les entités et à l'issue de leurs auditions et des observations qu'ils ont pu faire *in situ*.

Le comité des experts tient à remercier tous ceux qui l'ont accueilli : direction de la catégorie, coordonnateurs du processus d'autoévaluation, personnels pédagogiques et techniques, étudiants et anciens étudiants. Il remercie également tous ceux qui ont joué le jeu de l'autoévaluation, puis de l'évaluation et ce, avec enthousiasme et professionnalisme. Les membres du comité tiennent à souligner qu'ils se sont collectivement et individuellement enrichis au contact des pratiques et des réflexions menées dans ces formations.

L'objectif du présent rapport est de faire un état des lieux des forces et faiblesses des programmes évalués et de proposer des recommandations pour aider les entités à construire leur propre plan d'amélioration.

Remarque :

Le comité des experts a souhaité rédiger un rapport commun pour le bachelier Soins infirmier (BSI) et le bachelier Sage-femme (BSF). Les points spécifiques (BSI ou BSF) sont explicitement mentionnés dans le corps du texte. En l'absence de spécification, les points concernent les deux cursus.

Présentation de l'institution

La Haute Ecole Provinciale Mons-Borinage-Centre (HEPMBC) est une institution officielle subventionnée par la Communauté française, dont le pouvoir organisateur (PO) est la province de Hainaut.

Depuis le 15 septembre 2009 la Haute Ecole Provinciale de la Haute Ecole Mons-Borinage-Centre (HEPMBC) a fusionné avec la Haute Ecole de Charleroi-Université du Travail (HEPCUT) et la Haute Ecole Provinciale du Hainaut Occidental (HEPHO). De la fusion de ces trois institutions provinciales d'enseignement supérieur est née la Haute Ecole de la Province de Hainaut-Condorcet (HEPH-Condorcet). Elle est constituée de sept catégories d'enseignement supérieur : économique, paramédicale, pédagogique, sociale et technique, arts appliqués et agronomie.

La HEPMBC est constituée de quatre catégories d'enseignement supérieur : économique, paramédicale, pédagogique et arts appliqués.

PRINCIPALES FORCES RECONNUES

- 1 Le comité des experts souligne le soutien et le relais apporté au niveau de la section paramédicale par les services centraux de l'institution. L'appui de la cellule qualité de la HE a permis de mettre en œuvre une dynamique et une démarche de gestion de la qualité coordonnée par des personnes ressources au sein des deux sections.
- 2 La cellule qualité du site a un rôle de gestion interne et d'interface de la qualité dans chaque catégorie. Elle a pour mission d'améliorer la qualité du fonctionnement par l'utilisation de ressources propres, de favoriser l'échange de compétences et de responsabiliser les acteurs.
- 3 La HEPH-Condorcet a dégagé des moyens humains pour mettre en œuvre et pour développer son service qualité. La présence de coordonateurs sur les trois sites fusionnés permet l'amélioration du processus qualité dans la HE. Le comité des experts souligne qu'il y a une volonté de l'institution de pérenniser la fonction de coordonateur au sein des deux sections BSI/BSF.
- 4 Les services transversaux de la HE, présents sur le site, apportent un soutien aux étudiants des sections BSI et BSF. De nombreux services internes tels que la cellule internationale, le service d'aide à la réussite, le *job day*, la cellule communication, *e-learning* et la cellule orientation sont de réelles ressources pour permettre aux étudiants d'avoir une réponse à leurs besoins (aide, suivi, informations, etc.).
- 5 Dans le cadre de la démarche qualité mise en œuvre, la HE a élaboré des questionnaires à destination des anciens diplômés, des étudiants et des employeurs afin de recueillir leur avis sur la formation. Le comité des experts a également pu constater qu'il existe un système commun informatisé d'évaluation des enseignements par les étudiants pour l'ensemble de la HEPH-Condorcet.
- 6 Le comité des experts pointe que différents partenariats formels et informels ont été développés en interne et en externe. Des coopérations avec les milieux professionnels et d'autres institutions sont établies pour les conventions de stage et les travaux de fin d'études (TFE).
- 7 Concernant la participation des étudiants aux instances décisionnelles, le comité des experts relève qu'ils sont relativement bien représentés dans les conseils notamment dans le conseil pédagogique.

PRINCIPAUX POINTS D'AMELIORATION

- 1 Le comité des experts note un manque de vision à long terme de la politique qualité, au-delà des initiatives ponctuelles en lien avec l'évaluation des cursus.
- 2 Il pointe que la procédure d'évaluation de la qualité des enseignements n'a pas été reconduite dans tous les cours.
- 3 Malgré la mise en œuvre de diverses enquêtes dans le cadre de la démarche d'autoévaluation, le comité des experts constate une absence de formalisation du suivi consacré à ces questionnaires.
- 4 A l'issue des entretiens, le comité des experts a pu déceler un manque de concertation et de contacts formalisés entre les services internes de la HE dans un but d'amélioration de la qualité de la formation.
- 5 Le comité des experts a identifié une faible participation des étudiants et du personnel administratif à la démarche qualité menée dans le cadre de l'autoévaluation.

RECOMMANDATIONS

- 1 Le comité des experts recommande de poursuivre la démarche qualité initiée au niveau des entités évaluées, de l'articuler avec celle de l'institution et de prioriser les actions à mettre en œuvre à court/moyen et long termes. Il recommande donc de pérenniser les réflexions en cours, de les formaliser et de les rendre visibles. Les experts proposent aux sections de ré-exploiter les outils d'enquêtes utilisés lors du rapport d'autoévaluation (RAE) afin de poursuivre le processus d'amélioration enclenché.
- 2 Le comité des experts recommande de pérenniser un poste de référent qualité interne dans les deux sections en déclinant un profil de fonction, des missions, des rôles et de prévoir une formation adéquate.
- 3 Le comité des experts propose à la HE et aux sections de diversifier leurs partenariats, d'intensifier leurs collaborations avec les services internes de l'institution ainsi que leurs rencontres avec les acteurs de terrain.
- 4 Afin de favoriser l'engagement de tous dans un processus d'amélioration de la qualité, le comité des experts invite la HE et les sections à mettre en place des mesures pour intégrer les personnels administratifs, le corps professoral et les étudiants. Le comité des experts propose à la HE une mutualisation des outils entre les coordinateurs qualité. Il recommande également de veiller à englober l'évaluation des enseignements dans le système qualité.

CHAP 2 : Les programmes d'études

En préambule, le comité des experts tient à préciser qu'il a été informé des travaux actuellement en cours au sein du Conseil général des Hautes Écoles (CGHE) sur l'élaboration de référentiels de compétences thématiques.

PRINCIPALES FORCES RECONNUES

- 1 La fusion des trois sites a généré une dynamique de changement. Les différents personnels se rencontrent régulièrement pour mener une réflexion inter-sites qui prévoit une harmonisation des objectifs du programme de formation soins infirmiers (conventions de stages, modalités d'évaluation communes, évaluation de l'enseignement clinique). Le personnel de la HE est conscient des opportunités qui peuvent être saisies par la fusion des trois entités.
- 2 Le comité des experts a pu constater que le cadre général des deux formations BSI/BSF est clairement défini.
- 3 La plupart des enseignants sont à la fois maîtres-assistants (MA) et maîtres de formation pratique (MFP). Il s'agit d'un choix délibéré des sections pour assurer la cohérence entre formation théorique et pratique. Cela facilite également la dynamique d'actualisation des contenus de cours (notamment grâce aux contacts avec les professionnels de terrain).
- 4 Lors des entretiens et à travers les documents consultés, le comité des experts a perçu que la formation théorique dispensée était de qualité (au niveau des syllabi, approche globale, etc.), notamment en BSF. Les méthodes pédagogiques différenciées entretiennent un lien actif entre la théorie et la pratique. Il y a des initiatives d'actualisation des contenus de cours en tenant compte de l'évolution de la législation et des projets du Service Public Fédéral (SPF) Santé publique et des évolutions scientifiques. La pédagogie est généralement inductive partant d'actions concrètes vers des généralisations conceptuelles.
- 5 Les savoirs mobilisés dans les sections doivent permettre l'acquisition de compétences. Ils sont articulés et en lien d'une part avec la littérature (scientifique) et l'enseignement et d'autre part, avec le monde professionnel et l'enseignement. Les soins infirmiers et obstétricaux globaux sont organisés et dispensés à partir de connaissances acquises et de compétences.
- 6 Le comité des experts souligne les efforts entrepris par les enseignants des deux sections afin de procéder à une complémentarité des contenus de cours pour éviter les redondances. De nombreuses références sont présentes dans une grande partie des syllabi avec une bibliographie en anglais.
- 7 Les deux sections introduisent progressivement l'évaluation portant sur plusieurs matières, des initiatives ont été mises en œuvre notamment en sciences fondamentales, par la mise de syllabi communs, avec un examen et des critères communs d'évaluation.
- 8 La plateforme numérique héberge des informations administratives mais commence également à être utilisée à des fins pédagogiques.
- 9 Le comité des experts pointe que des ateliers préparant aux examens sont mis en place dans les deux sections tout au long de l'année académique. Des activités de remédiation sont prévues au cours des deux premières années pour les étudiants désireux de revoir des pratiques dans les disciplines de médecine ou de chirurgie.
- 10 Le comité des experts souligne la diversité des lieux de stage, ce qui permet à l'étudiant de renforcer ses capacités d'adaptation.

- 11 Une réunion entre les différents partenaires (enseignants, Infirmiers chargés de l'accompagnement des nouveaux (ICAN), directions des hôpitaux) est programmée afin d'améliorer les conditions de stage des étudiants. Dans le cadre de la fusion, des réunions ont lieu entre les représentants des différents sites de la HEPH-Condorcet afin d'élaborer une convention de stage unique, permettant un meilleur partenariat école-hôpital.
- 12 Avant le premier départ en stage, une semaine d'immersion professionnelle est organisée. Elle a pour objectif de donner une information claire sur le cursus mais aussi sur les spécificités de la profession (SI/SF). Un livret informatif sur « l'accueil en stage dans les hôpitaux » a été élaboré et distribué aux étudiants de première année.
- 13 Le carnet de stage est structuré, il permet de mettre en évidence la progression de l'étudiant (BSI/BSF) tout au long de sa formation. Les critères d'évaluation sont explicites, l'autoévaluation est un processus intégré par l'étudiant. L'utilisation d'un « order-book » permet à l'étudiant de se situer dans l'évaluation de sa pratique professionnelle pour tous les stages et durant son cursus de formation. En ce qui concerne le rapport de stage, la structure a été revue pour mieux s'aligner sur les exigences hospitalières qui font appel aux transmissions ciblées. Le comité des experts pointe que les consignes données par les enseignants sont claires, l'évaluation du rapport se fait, le plus souvent, par la personne qui supervise le stage.
- 14 Les objectifs de stage sont fixés pour l'année, les étudiants fixent leurs objectifs personnels et professionnels au fur et à mesure des stages. Ils sont discutés au moment de l'intégration en stage avec l'encadrant.
- 15 Pour les BSF en particulier, l'approche globale en stage est considérée comme un point fort par les étudiants.
- 16 Le comité des experts apprécie l'approche réflexive du TFE élaborée tout au long de la formation. Un fascicule communiqué aux étudiants contient les directives et recommandations ainsi qu'un calendrier fixant les différentes étapes pour la construction du travail. Des activités préparatoires, intervenant dès la première année de formation, permettent à l'étudiant de situer la finalité du travail demandé, de repérer les exigences attendues, d'être accompagné tout au long du processus.
- 17 Pour les BSF, un portfolio permet de suivre la progression de l'étudiant tout au long de son cheminement ; il est intégré et revu dans le cours de méthodologie. Cet outil engage l'étudiant à réaliser une recherche bibliographique sur un thème qui l'intéresse. Il lui est également demandé de participer à des conférences, de multiplier les contacts avec des experts, etc. Les cours de méthodologie de la recherche en 1ère, 3ème et 4ème année permettent aux étudiants de se familiariser avec les concepts de recherche appliquée.
- 18 Dans le cadre de la fusion, des groupes de travail réfléchissent à des documents pédagogiques communs aux trois sections BSI en lien avec l'insertion dans le système ISO.

PRINCIPAUX POINTS D'AMELIORATION

- 1 Pour les deux sections, le comité des experts observe des lacunes au niveau de la traduction du cadre de formation en véritables projets pédagogiques cohérents et collégiaux.
- 2 Les étudiants reconnaissent qu'ils sont soumis à un grand nombre d'informations venant de nombreuses sources et que cette situation est difficile à gérer en début de formation. Par ailleurs, il y a un manque d'organisation au niveau des horaires. Il semble que certains problèmes soient dus à des lacunes au niveau de la communication (notamment entre direction, enseignants, secrétariat et étudiants) principalement au niveau du planning des stages.
[Droit de réponse de l'établissement](#)
- 3 Le comité des experts souligne qu'il existait, avant la fusion, une coordination pédagogique dans la section BSI qui n'a pas été remplacée. Il note le manque de collaboration pédagogique entre les enseignants du BSI et de

BSF ainsi qu'un manque de coordination entre enseignants MFP et MA. Il a une insuffisance d'espace et de soutien pour les réflexions pédagogiques en BSI/BSF et entre BSI et BSF.

- 4 Le comité des experts relève l'absence systématique d'évaluation des enseignements dans tous les cours.
- 5 Malgré quelques initiatives prévues en BSI en termes de groupe de parole et de débriefing notamment après le retour des stages en humanitaire, il semble que les habiletés communicationnelles ainsi que la gestion du stress ne soient pas suffisamment abordées au cours de la formation. Lors des entretiens, les étudiants ont exprimé leurs difficultés à l'égard de certaines situations de soins, de vécus difficiles.
- 6 Les critères d'évaluation des cours ne sont pas toujours expliqués ni présentés lors des enseignements. Le comité des experts regrette que les enseignants n'intègrent pas l'*Evidence Based Nursing* (EBN) ou *Evidence Based Midwifery* (EBM) pour l'actualisation des contenus de cours. Il a également pu constater, lors des entretiens, un manque de structuration et de réactualisation dans certains cours (davantage en BSI qu'en BSF) (objectifs généraux, objectifs spécifiques, table des matières, bibliographie, références scientifiques).
- 7 Au cours des entretiens, les étudiantes BSF ont exprimé le souhait d'avoir une formation plus spécifique et davantage différenciée de celle des soins infirmiers. La rupture est vécue comme brutale en BA3 par ces étudiantes sages-femmes, elles disent avoir trop peu de temps pour assimiler la matière nécessaire au métier.
- 8 Les étudiants BSI et BSF regrettent le manque d'encadrement en stage par les enseignants. Certains stages semblent ne pas permettre aux étudiants d'atteindre leurs objectifs. Certains problèmes ont été énoncés par les étudiants lors des entretiens en ce qui concerne les aspects organisationnels et les responsabilités et modalités de l'évaluation en stage. Il semble qu'il manque d'objectifs spécifiques pour chaque stage pour les BSI, qu'il y ait un manque de préparation au stage (au-delà de l'information), un manque d'harmonisation de la qualité de l'accompagnement en stage et que les évaluations formatives ne soient pas systématisées pour les BSI. Le comité des experts note que l'évaluation certificative n'est pas suffisamment orientée sur les finalités de l'apprentissage.
- 9 En 3^{ème} année BSI et 4^{ème} année BSF, les étudiants expriment leurs difficultés quant à la charge de travail demandée (cours, stages, rapports de stage en plus du TFE). En général, le charge de travail n'est pas évaluée en conséquence.
- 10 Le comité des experts observe qu'il n'y a pas de correspondance explicite entre l'attribution des crédits ECTS et la charge de travail demandée.
- 11 Le manque de cours en anglais génère des difficultés pour les étudiants, notamment pour la prise en charge de patients du SHAPE¹.
- 12 En ce qui concerne les cours d'enseignement pratique, les étudiants regrettent le nombre élevé de participants par groupe ne permettant pas un apprentissage optimal (moyenne de 20 étudiants/groupe). Ils expriment leurs difficultés pour l'apprentissage et la répétition des différentes techniques de soins avec un matériel pas toujours adapté à leurs besoins. Par ailleurs, l'organisation des cours pratiques ne semble pas optimale (organisation, infrastructure, accès aux salles de pratique). Ils soulignent toutefois qu'ils ont la possibilité d'effectuer des séances de remédiation en plus petits groupes. Cependant, il semble que ce dispositif soit peu fréquenté par les étudiants.
- 13 Au niveau de stages, la diminution du nombre de lits dans les services et l'augmentation du nombre d'étudiants entraînent une saturation et génèrent parfois un manque d'encadrement par les équipes de terrain. Les étudiants de 4^{ème} année BSF expriment leurs difficultés à accomplir les actes demandés (p.ex. 40 accouchements).

¹ Supreme Headquarters Allied Powers Europe

14 Le comité des experts a pu constater que l'E-campus est peu utilisée comme plateforme d'apprentissage.

RECOMMANDATIONS

- 1 Les experts invitent les sections à concrétiser les intentions d'harmonisation des rapports de stages, des pondérations de l'évaluation clinique, des stages extérieurs, de l'évaluation des enseignements sur les trois sites. Le comité des experts propose de systématiser les réunions de coordination pédagogique entre les enseignants. Il suggère de mettre en place, en parallèle de la coordination des stages, une coordination pédagogique qui pourrait organiser la concertation et la guidance pédagogique.
- 2 Des améliorations au niveau de la communication interne devraient être apportées en vue d'optimiser les informations dispensées aux étudiants.
- 3 Dès que le nouveau référentiel de compétences sera disponible², le comité des experts recommande aux sections de décliner les compétences à atteindre aux différents niveaux du cursus, d'articuler le référentiel avec les objectifs et le contenu du programme, la conception et les outils d'évaluation. Il semble également important que chacun des intervenants ait une vue d'ensemble du programme et puisse situer son intervention en lien avec ce qui se fait dans les autres cours.
- 4 Le comité des experts recommande de favoriser les contacts entre les maitres de stage afin d'avoir une vision commune des exigences de l'évaluation des stages.
- 5 Le comité des experts propose de mettre en œuvre des enseignements transversaux et des systèmes d'évaluation à travers des cas cliniques ou des mises en situation professionnelle. Il encourage les sections à développer et à mutualiser les moyens pédagogiques innovants, par exemple en structurant les échanges entre les enseignants, en formalisant des rencontres entre les professeurs de cours fondamentaux et les enseignants de soins infirmiers et sage-femme. En outre, le comité des experts encourage l'équipe pédagogique à développer l'utilisation de la recherche dans le cadre de l'actualisation des cours.
- 6 Il encourage également à rendre plus explicite les effets de l'évaluation des enseignements afin de mettre en place des actions correctrices transparentes pour tous les cours. Il invite également la HE à développer des outils d'évaluation des enseignements adaptés aux différents types de cours.
- 7 Il semble important de diversifier les terrains de stages, d'allonger leur durée, surtout en première année, et de renforcer et réorganiser l'encadrement des étudiants en stage. Le partenariat avec les équipes infirmières devrait être plus systématique.
- 8 Le comité des experts recommande de développer l'acquisition d'habiletés communicationnelles dans le domaine de la communication et de la relation d'aide. Une personne neutre et formée à la gestion du stress permettrait d'améliorer le soutien psychologique des étudiants face à des situations difficiles dans leur apprentissage. Le comité des experts recommande de renforcer l'appui des différents services API.
- 9 Dans le respect des textes légaux et en collaboration avec les instances compétentes, le comité des experts invite les sections à envisager un réaménagement des programmes entre BSI et BSF.
- 10 Le comité des experts encourage la HE à développer la plateforme en opérationnalisant ses différentes fonctionnalités. Il suggère de renforcer la formation des étudiants/enseignants pour intensifier l'utilisation de l'outil informatique et centraliser l'information.

² Le comité des experts tient à préciser qu'il a été informé des travaux actuellement en cours au sein du CGHE sur l'élaboration de référentiels de compétences thématiques.

- 11 Le comité des experts invite les sections à diffuser au plus grand nombre et sur différents supports disponibles les informations relatives aux dispositifs de remédiation. De plus, un système structuré de détection des étudiants en décrochage scolaire devrait être formalisé.
- 12 Il suggère aux sections de revoir la charge de travail des étudiants et de la calculer en conséquence.
- 13 Il serait pertinent de développer des mises en situation professionnelle, des simulations des actes infirmiers sur le site avec un accès aux salles de pratiques pour pouvoir s'exercer (nommer une personne référente) et de renforcer l'encadrement des étudiants en stage.
- 14 Il pourrait être opportun de décaler les stages à la fin du 1er semestre afin de permettre l'apprentissage de certaines pratiques de soins avant le départ en stage. Pour les BSF, il serait souhaitable d'accroître le nombre et la durée des stages en maternité.
- 15 Le comité des experts recommande que la direction prenne en compte la charge de travail pour les étudiants et que les travaux demandés se répartissent harmonieusement sur les deux dernières années des formations.
- 16 Il semble important de former les enseignants aux différentes formes de pédagogie active et à la gestion des grands groupes.

CHAP 3 : La vie étudiante

PRINCIPALES FORCES RECONNUES

- 1 La situation géographique de l'entité dans le cœur du chef lieu de la province de Hainaut à proximité d'une université présente un attrait pour les étudiants. Les locaux sont spacieux. Il existe sur le campus une bibliothèque et un réfectoire. La bibliothèque centrale du pôle hainuyer travaille en étroite collaboration avec la Bibliothèque Centrale Provinciale.
- 2 De nombreux outils de communication sont utilisés pour informer les étudiants de l'ensemble des activités des sections. Une brochure « La HEPMBC, partenaire de ton avenir » est diffusée, un diaporama généraliste présente la catégorie et un diaporama spécifique explique les différents cursus soins infirmiers et obstétricaux. De nombreux documents d'information sont remis sous forme de CD Rom et diffusés. Les étudiants reconnaissent que le corps professoral est disponible et à l'écoute.
- 3 Le service d'aide à la réussite a pour but principal de promouvoir l'égalité des chances dans l'enseignement supérieur. Des remédiations, un dispositif de tutorat, des suivis individuels sur base volontaire durant toute l'année académique sont offerts aux étudiants, une cellule d'aide psychologique est un appui pour les étudiants en difficulté psycho-sociale. L'accueil des étudiants au sein des deux sections est bien organisé. Lors de la rentrée académique, l'assistante sociale fait part de sa mission, de sa disponibilité sur le site. Elle transmet les informations concernant le coût des études et les aides sociales qui peuvent être proposées.
- 4 Au niveau de l'aide à la réussite, il existe également une semaine de révision qui précède les examens de janvier. Les étudiants sont invités à se préparer à cette semaine en synthétisant leur matière et en repérant les parties non maîtrisées pour en faire part au MA. Au terme de la première session d'examen, l'étudiant remplit une charte d'engagement.
- 5 L'ex-HEMBC organise trois journées propédeutiques. Les modules sont proposés aux étudiants une semaine avant la rentrée (prise de notes, maîtrise de la langue française, techniques de mémorisation, méthodes de travail et gestion du temps, etc.). Ils ont pour objectif d'amener les nouveaux étudiants à prendre conscience des procédures auxquelles ils doivent s'adapter pour se familiariser avec les méthodes de l'enseignement supérieur.
- 6 Une cellule *e-learning* a pour mission de promouvoir les activités d'enseignements liées à l'usage des Nouvelles Technologies de l'Information et de la Communication.
- 7 Les étudiants sont encouragés à participer à des conférences, des formations permanentes.
- 8 Il y a eu création d'un « club théâtre » dans la HE. Les étudiants peuvent participer à des concerts.

PRINCIPAUX POINTS D'AMELIORATION

- 1 Le comité des experts regrette qu'il n'existe pas d'échanges (associations) entre les étudiants des deux sections. Les étudiants manquent d'un local polyvalent qui permettrait plus de convivialité.
- 2 Au niveau de la bibliothèque, le comité des experts tient à souligner que la bibliothèque est lacunaire en termes d'ouvrages dans le domaine de la santé et d'accès en ligne à des revues scientifiques.
- 3 Les horaires du secrétariat et de la bibliothèque ne sont pas adaptés aux besoins des étudiants.

- 4 Malgré un système d'aide à la réussite mis en place dans la catégorie, il n'existe pas de chiffres permettant d'en mesurer son efficacité.

RECOMMANDATIONS

- 1 Le comité des experts recommande de renforcer le fonds documentaire et les accès aux sites scientifiques.
- 2 Il invite les sections à prévoir l'évaluation du dispositif « aide à la réussite » et à l'optimiser en conséquence.

CHAP 4 : Les ressources

PRINCIPALES FORCES RECONNUES

- 1 Depuis la fusion, des coordonateurs des deux sections ont été nommés au sein de la HE.
- 2 Le comité des experts note l'investissement actuel de la HE au niveau d'un parc informatique. Un enseignant est détaché pour aider les MA et MFP à l'utilisation de la plateforme *moodle*.
- 3 La fondation Roi Baudouin a financé un projet d'aide à la réussite pour toute l'ex-HEPMBC avec des retombées pour les deux sections. Cette aide a permis d'échafauder et d'organiser des aides pour les étudiants de première génération notamment dans les journées de propédeutique.
- 4 Pour certains cours pratiques, un laboratoire d'enseignement clinique est disponible. Il existe également une salle de pratique spécifique pour les SF de 3^{ème} et 4^{ème} année.

PRINCIPAUX POINTS D'AMELIORATION

- 1 Pour les enseignants, il existe une surcharge de travail et trop de bénévolat pour certains enseignants. Les remédiations prises en charge par l'équipe de professeurs ne sont pas formalisées dans leur emploi du temps. Le temps consacré à l'accompagnement du TFE est insuffisamment reconnu.
[Droit de réponse de l'établissement](#)
- 2 Le comité des experts regrette que de nombreuses initiatives individuelles n'aient pas de structuration institutionnelle, ce qui risque à moyen terme de générer un épuisement du personnel.
- 3 Malgré la nomination de coordinateurs de section dans les deux sections, il manque une description de fonction précisant les responsabilités respectives des différents acteurs au niveau des sections.
- 4 En ce qui concerne l'évaluation du personnel, le comité des experts souligne qu'il manque une politique d'évaluation.
- 5 Les MFP expriment parfois des difficultés pour évaluer les étudiants sur les terrains de stage par manque de formation sur les pratiques évaluatives.
- 6 Les formations continuées sont prises en charge par les enseignants eux-mêmes. Toutefois, ils sont invités à suivre des formations *ad hoc* organisées par les partenaires hospitaliers et associations professionnelles.
- 7 Pour BSI, les laboratoires de pratiques sont insuffisants face au nombre croissant d'étudiants et se dispersent dans un autre bâtiment.

RECOMMANDATIONS

- 1 Le comité des experts recommande aux sections d'instaurer une politique d'évaluation du personnel, avec des bilans de fonctionnement en vue du développement professionnel de la personne et de l'organisation et d'instaurer une politique de formation continue prise en charge par l'établissement
- 2 Le comité des experts suggère d'identifier les heures consacrées aux différentes activités d'accompagnement. La charge de travail des enseignants devrait être revue et calculée en conséquence.

- 3 Il propose de valoriser les initiatives issues des deux sections et de créer un soutien pédagogique formel notamment pour les MFP.
- 4 Au niveau matériel, il est nécessaire d'avoir le matériel adéquat et performant pour répondre aux besoins des étudiants et du personnel.

CHAP 5 : L'entité dans son contexte

PRINCIPALES FORCES RECONNUES

- 1 Malgré l'absence de politique de recherche, le comité des experts a constaté que certains professeurs étaient activement engagés dans des projets de recherche. Dans la HE, une cellule vient de se créer, des études menées par la section kinésithérapie de l'implantation de Tournai pourraient s'intégrer dans le secteur infirmier. Une recherche sur la problématique de l'attachement est prévue entre une université de la région et la section BSF.
- 2 La semaine d'immersion professionnelle permet d'introduire des problématiques d'éducation à la santé (tabac, alimentation, etc.)
- 3 Tous les hôpitaux attachés aux stages d'intégration professionnelle organisent des séances de formations permanentes pour leurs personnels soignants. Les étudiants sont invités à profiter de cette opportunité.
- 4 Chaque année, des étudiants partent en Afrique à l'occasion de leur stage de TFE. Des collaborations à des projets sont prévues dans le cadre du Moyen Orient.
- 5 La HE encourage des projets ou actions relevant d'initiatives collectives mais aussi individuelles telles que l'organisation de voyages pédagogiques.
- 6 Le comité des experts note une bonne représentativité de la HE dans différents projets/organismes.

PRINCIPAUX POINTS D'AMELIORATION

- 1 Malgré le potentiel, il n'y a qu'une faible participation en matière de recherche et de service à la collectivité.
- 2 Les séjours Erasmus ne sont pas organisés par manque de concordance entre les périodes de cours ou de stages à planifier réglementairement pour attribuer des équivalences.

RECOMMANDATIONS

- 1 Le programme Erasmus devrait faire l'objet d'un développement. Le comité des experts recommande également aux sections de faire connaître des programmes différents et de faciliter les mesures pour que les étudiants puissent utiliser les différentes aides qui pourraient être envisagées pour favoriser leur déplacement à l'étranger.
- 2 Le comité des experts recommande d'entretenir des relations et des collaborations qui peuvent sous-tendre des recherches pour l'amélioration dans la qualité des services offerts aux patients.
- 3 Enfin, il recommande de continuer à renforcer la collaboration entre enseignants sur le développement et la cohérence du programme et encourage la mise en œuvre des programmes d'échanges ou de mobilité.

CHAP 6 : Analyse et plan d'action stratégiques

OPPORTUNITÉS

- 1 La fusion offre l'opportunité de développer les réflexions et les projets pédagogiques dans la perspective de l'évolution de la formation en soins infirmiers et sage-femme. Cette dynamique est visible dans les différents groupes de travail mis en place.
- 2 La HE offre également des perspectives en termes de mutualisation des ressources matérielles, informatiques, pédagogiques et financières.
- 3 Le comité des experts considère comme étant une opportunité la pénurie d'infirmiers quasi permanente tant au niveau national qu'au niveau des pays limitrophes laissant prévoir un besoin en formation important pour les années à venir.
- 4 Le changement d'approche pédagogique par compétences peut renforcer la professionnalisation des étudiants et des enseignants.

RISQUES

- 1 La fusion des trois anciennes HE a entraîné un certain nombre de changements et a nécessité des ressources et un travail de coordination avec un risque de baisse de motivation ou d'essoufflement des personnes engagées dans le processus qui continuent d'assurer le quotidien de la formation. D'autre part, elle pose la question délicate de l'identité.
- 2 Le résultat de la fusion et de l'uniformisation du programme des trois sites a généré la suppression de certains cours, a entraîné une intensification des démarches administratives. Des contraintes supplémentaires, notamment de déplacements, s'ajoutent aux enseignants. La participation aux différents conseils demande de la disponibilité avec des risques d'essoufflement des élus.
- 3 L'absence d'une politique de recherche ne permettra pas à terme de garantir les fondements scientifiques au programme et aux enseignants d'acquérir les compétences requises dans l'enseignement supérieur.

SOLUTIONS ENVISAGÉES

Afin de conserver l'identité, il semble nécessaire de laisser une autonomie à la section et à ses enseignants. L'harmonisation du programme de la catégorie doit être commune. Toutefois, il doit rester des spécificités locales. La fusion génère plus de transparence, donc plus de frustrations mais, en même temps, plus de possibilités de solutions.

Les recommandations formulées par le comité tout au long de ce rapport devraient permettre, en lien avec l'autoévaluation réalisée, aux deux sections de les opérationnaliser à court, moyen et long termes et d'élaborer un plan de suivi adéquat.

EN SYNTHÈSE

| Points forts | Points d'amélioration |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> → Démarche qualité : soutien des services centraux de l'institution et appui de la cellule qualité de la HE → Services transversaux de la HE offerts aux étudiants (cellule internationale, service d'aide à la réussite, <i>e-learning</i>,...) → Questionnaires à destination des anciens, des étudiants et des employeurs et système informatisé d'évaluation des enseignements → Nombreux partenariats mis en place → Cadre général des deux formations clairement défini → Cohérence entre formation théorique et pratique du fait que les MA sont en même temps MFP → Système d'évaluation portant sur plusieurs matières → Mise en place d'un service d'aide à la réussite → Stage : diversité des lieux de stage, réunion entre les divers partenaires, semaine d'immersion professionnelle, carnet de stage structuré, critères d'évaluation explicites et système d'autoévaluation → Approche réflexive du TFE et portfolio pour les BSF → Investissement dans un parc informatique → Certains professeurs activement engagés dans des projets de recherche | <ul style="list-style-type: none"> → Démarche qualité : manque de vision à long terme → Manque de concertation et de contacts formalisés entre les services internes de la HE afin d'améliorer la qualité de la formation → Lacunes au niveau de la traduction du cadre de formation en véritables projets pédagogiques → Manque de communication envers les étudiants et manque de collaboration pédagogique et de coordination entre les enseignants → Critères d'évaluation pas toujours expliqués → Manque de structuration et d'actualisation de certains cours → Manque d'encadrement en stage → Manque de correspondance explicite entre l'attribution des crédits ECTS et la charge de travail demandée → Nombre élevé de participants pour les séances d'exercices pratiques et matériel pas toujours adapté → Bibliothèque lacunaire en termes d'ouvrages dans le domaine de la santé et d'accès en ligne à des revues scientifiques → Surcharge de travail pour les enseignants |

| Opportunités et risques |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> → Opportunité et risque : la fusion (demande beaucoup d'investissement, de travail et d'adaptation mais offre l'opportunité de changements et de nouveautés) → Opportunité : pénurie d'infirmiers quasi permanente tant au niveau national qu'au niveau des pays limitrophes → Risque : absence d'une politique de recherche |

| Recommandations |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> → Poursuivre la démarche qualité initiée au niveau de l'entité et prioriser les actions à mettre en œuvre à court/moyen et long terme → Favoriser l'engagement de tous dans un processus d'amélioration de la qualité (étudiants, personnels administratifs et enseignants) → Renforcer l'encadrement des étudiants en stage → Penser à un réaménagement des programmes entre BSI et BSF pour éviter la rupture vécue comme brutale en BA3 par les étudiants BSF (en revoquant, en même temps, la charge de travail de l'étudiant) → Développer la plateforme <i>e-campus</i> en opérationnalisant ses différentes fonctionnalités → Renforcer le fonds documentaire → Instaurer une politique d'évaluation du personnel ainsi qu'une politique de formation continue → Développer davantage le programme ERASMUS et les séjours à l'étranger |



Droit de réponse de l'établissement évalué

Commentaire général éventuel :

Malgré la remarque explicative relative à la justification de réaliser une évaluation commune BSI – BSF, il nous semble important d'insister sur la différenciation des filières BSI – BSF lors de la réalisation des plans de suivi et de l'élaboration du rapport transversal.

L'établissement ne souhaite pas formuler d'observations de fond

| Page | Chap. | Point ¹ | Observation de fond |
|------|-------|------------------------------|---|
| 6 | 2 | point d'amélioration 2 | Les horaires de stage sont établis à l'année, affichés aux valves « école » et envoyés aux « ICANE » |
| 12 | 4 | point d'amélioration 1 | Les remédiations sont comptabilisées au niveau des attributions des enseignants. Pour les BSI, les enseignants du collège méthodologie ont dans leurs attributions des heures réservées à l'accompagnement des TFE. |
| 12 | 4 | point d'amélioration 6 | Les formations sont organisées par tous les partenaires hospitaliers et associations professionnelles |

Nom et signature du (de la) Directeur(-trice)-Président(e)

A. Scandolo

Nom et signature du (de la) coordonnateur(-trice) de l'autoévaluation

N.Schumacher (BSF)
J.Brackeveld (BSI)

Nom et signature du (de la) Directeur(-trice) de catégorie

H. Remy

¹ Mentionner la rubrique (force, point d'amélioration ou recommandation) suivie du numéro précédant le paragraphe.