

Sommaire

Introduction	9
--------------------	---

PREMIÈRE PARTIE – ÉVOLUTION DE LA FORMATION EN SOINS INFIRMIERS

1. Émergence du rôle de soignant. Évolution de la profession et de la formation infirmières	15
Soigner et devenir soignant	15
<i>L'influence des religions</i>	16
<i>Les premiers soignants</i>	17
<i>La mutation de l'hôpital</i>	18
L'émergence de la profession d'infirmière et de l'enseignement au XIX ^e siècle	19
<i>Le début de l'enseignement primaire</i>	20
<i>Les cours municipaux parisiens ou l'amorce d'une formation organisée</i>	21
<i>La contribution de D.M. Bourneville</i>	22
<i>L'influence de F. Nightingale</i>	23
<i>L'adaptation du modèle de formation des infirmières anglaises en France</i>	25
L'émergence de la formation infirmière au XX ^e siècle	26
<i>Les débuts d'un enseignement professionnel</i>	26
<i>La réorganisation du personnel hospitalier</i>	28
<i>Le premier modèle d'organisation des cours à l'Assistance publique</i>	29
La reconnaissance officielle de la formation infirmière	32
<i>Les principes fondateurs de la formation infirmière en France (1900-1920)</i>	32
<i>L'influence de la guerre</i>	35
<i>La création du premier diplôme d'État infirmier (1920-1930)</i>	37
L'émergence des infirmières enseignantes	41
<i>Le début de l'institutionnalisation des infirmières enseignantes (années 1930)</i>	41
<i>La nécessité d'un personnel qualifié pour former les infirmières (années 1940)</i>	43

L'impact du développement médical sur les métiers de santé (années 1950)	44
Les contradictions législatives et la mise en avant de l'importance de la formation infirmière	45
<i>Les contradictions législatives ralentissent les progrès de la formation et initient la pénurie d'infirmières (années 1950-1960)</i>	45
<i>La formation infirmière devient une préoccupation majeure</i>	47
La conformité du rôle et de l'activité infirmière (années 1970)	48
Le renforcement des actes réglementant la profession d'infirmière (années 1980-2000)	49
2. Apparition et évolution des infirmières enseignantes	51
Les origines de la formation des soignants	51
L'apparition des monitrices ou répétitrices (années 1900)	52
De l'apparition du titre de monitrice aux premières écoles de cadres (années 1930-1950)	54
La poursuite de la création d'écoles et la reconnaissance du rôle des monitrices (années 1960)	58
L'impact de la modification du programme et de la pénurie d'infirmières sur l'activité des monitrices (années 1970)	64
La maîtrise des dépenses de santé – Répercussions sur l'activité de formation et modification de l'activité infirmière (années 1980)	68
De la monitrice à la formatrice – Le programme de 1992	73
Universitarisation des études infirmières, nouveaux programme et référentiel de formation des infirmières (années 2000)	78
<i>Les changements intervenus dans la formation au début des années 2000</i>	78
<i>L'arrêté de mai 2009 : une réforme en profondeur des études infirmières</i>	80
<i>Les conséquences et les perspectives du nouveau programme</i>	84
Quelques perspectives	86

DEUXIÈME PARTIE – PROFIL DES FORMATEURS ET ACTIVITÉ DE FORMATION

3. Devenir formateur et accéder à un nouveau positionnement dans l'institution	93
Comment devient-on formateur ?	93

<i>De la carrière hospitalière à l'exercice du métier de formateur</i>	93
<i>Devenir formateur : une rupture</i>	97
La place des formateurs dans l'institution	99
4. Origines et trajectoires sociales des formateurs	105
Les origines sociales des formateurs	105
<i>Enquête sur les IFSI de l'AP-HP</i>	105
<i>Les caractéristiques socioprofessionnelles des formateurs</i>	108
Les trajectoires sociales de certaines des formatrices interrogées	112
<i>Les trajectoires des formatrices ayant de l'expérience professionnelle</i>	114
<i>Les trajectoires des plus jeunes formatrices</i>	119
<i>Le bilan des trajectoires</i>	123
5. Le travail des formateurs	129
L'activité des formateurs	129
<i>Une fonction nécessitant des qualités relationnelles</i>	129
<i>Sens de l'organisation, de la gestion et de l'évaluation :</i> <i>l'exemple des stages</i>	130
<i>Travail de réflexion : les cours et les évaluations</i>	130
<i>Activités pédagogiques annexes : tutorat et évaluation continue</i>	132
<i>La formation clinique</i>	133
Une activité morcelée	133
Le bureau du formateur est un « territoire »	134
Le temps de travail	135
Les problèmes de recrutement	138
La baisse de la durée d'exercice : les raisons liées à la réalité de l'activité	139
6. L'exercice du métier de formateur	141
Le vécu de l'IFCS	141
Des débuts difficiles	143
De l'expérience infirmière à l'expertise de formateur	147
Le rapport à l'autorité à l'IFSI	149
<i>La hiérarchie vue par les formatrices</i>	149
<i>La résistance à l'autorité</i>	151
<i>Les rapports de soumission à l'autorité</i>	152
<i>Exemple d'un conflit entre une formatrice et sa directrice</i>	153

L'éclatement de l'ancien modèle de l'équipe de formateurs	153
<i>Des carrières toujours plus courtes</i>	153
<i>La disparition de la notion d'équipe</i>	154
<i>L'organisation des études</i>	156
Mettre à jour ses connaissances	157
Les contraintes du métier de formateur	160
Les formateurs face aux étudiants	163
<i>Trouver la bonne place</i>	163
<i>La transmission du savoir</i>	164
Les changements de profil et de comportement des étudiants	165
<i>Changement de profil de l'étudiant</i>	165
<i>Changement de comportement des étudiants</i>	166
<i>Une baisse de niveau ?</i>	167
La gestion des stages	170
<i>Les relations entre formatrices, cadres des services de soins et infirmières des services hospitaliers</i>	170
<i>La réorganisation du système de santé et son impact sur la gestion des stages</i>	175
<i>Le stagiaire</i>	176
L'absence de titre officiel et le besoin de reconnaissance	178
<i>D'infirmière enseignante à formatrice</i>	178
<i>Le besoin de reconnaissance</i>	181
La culture des IFSI	182
<i>Le langage de l'IFSI</i>	182
<i>La fête de l'école (extrait du journal)</i>	184
Conclusion	187