

PERCEPTION DE L'EFFICACITÉ DE L'ENCADREMENT CLINIQUE PAR LES ÉTUDIANTS DE LA DEUXIÈME ET DE LA TROISIÈME ANNÉE DE L'INSTITUT DE FORMATION EN SCIENCES INFIRMIÈRES ET OBSTÉTRICALES (IFSIO) (UNIVERSITÉ DE PARAKOU, BÉNIN).

N'GORAN N'FAISSOH FRANCK STEPHANE

*Institut de Recherche, d'Expérimentation et
d'Enseignement en Pédagogie*

ngorannfaisssoh@yahoo.fr

id ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-7710-958X>

AYAKA STANISLAS ENONGBÈDO RICHARD

Master en Pédagogie des Sciences de la Santé

YA KOUAME AKISSI INES

Institut de Recherche,

d'Expérimentation et d'Enseignement en Pédagogie

Résumé

Cette étude vise à analyser la perception de l'efficacité de l'encadrement clinique par les étudiants de deuxième et troisième année de l'Institut de Formation en Sciences Infirmières et Obstétricales (IFSIO) de l'Université de Parakou, au Bénin. L'étude repose sur deux cadres théoriques : la théorie de l'apprentissage expérientiel de David Kolb, qui valorise l'apprentissage par la transformation de l'expérience, et la théorie socio-cognitive d'Albert Bandura, qui insiste sur le rôle de l'auto-efficacité dans l'apprentissage. La recherche adopte une approche quantitative, avec une technique d'enquête par questionnaire mixte (questions fermées et ouvertes). L'outil de collecte est un questionnaire administré en ligne via KoboCollect. L'échantillon est exhaustif et comprend 312 étudiants inscrits en deuxième et troisième année à l'IFSIO pour l'année académique 2023–2024. Les données ont été analysées à l'aide du logiciel IBM SPSS Statistics 26. Les principaux résultats montrent une motivation élevée des apprenants, une appréciation majoritairement positive de l'encadrement clinique, un impact positif sur le développement professionnel, les compétences théoriques, la vie professionnelle et le taux de réussite. L'on note également des améliorations

souhaitées dans la présentation des objectifs pédagogiques, la qualité des supports pédagogiques et les conditions matérielles de stage. L'étude conclut à la nécessité de renforcer la formation des encadrants, d'améliorer les outils pédagogiques et d'encourager une démarche d'évaluation continue pour garantir un encadrement clinique efficace.

Mots clés Encadrement clinique – Perception étudiante – Apprentissage expérientiel – Auto-efficacité – Sciences infirmières – Pédagogie clinique – Bénin – Université de Parakou

Abstract

This study aims to analyze the perception of the effectiveness of clinical supervision by second- and third-year students at the Institute of Training in Nursing and Obstetrical Sciences (IFSIO) of the University of Parakou, Benin. The study is based on two theoretical frameworks: David Kolb's experiential learning theory (1984), which emphasizes learning through the transformation of experience, and Albert Bandura's social cognitive theory (1986), which highlights the role of self-efficacy in learning. The research follows a quantitative approach using a mixed questionnaire survey technique (both closed and open-ended questions). The data collection tool was an online questionnaire administered via KoboCollect. The sample was exhaustive, including 312 students enrolled in the second and third years at IFSIO for the 2023–2024 academic year. Data were analyzed using IBM SPSS Statistics 26. The main findings reveal a high level of student motivation, a predominantly positive assessment of clinical supervision, and a positive impact on professional development, theoretical competencies, career preparation, and academic success. However, some areas for improvement were identified, including the presentation of pedagogical objectives, the quality of teaching materials, and the clinical training environment. The study concludes on the need to strengthen supervisor training, improve pedagogical tools, and promote continuous evaluation to ensure effective clinical supervision.

Keywords : Clinical supervision – Student perception – Experiential learning – Self-efficacy – Nursing education – Clinical pedagogy – Benin – University of Parakou

I. Introduction et problématique

La formation des étudiants en sciences de la santé vise l'acquisition de différentes compétences requises pour exercer comme des futurs professionnels de la santé, actifs et responsables dans la société. L'encadrement pédagogique clinique est un élément essentiel de la formation en sciences infirmières et obstétricales, offrant aux étudiants une opportunité précieuse d'appliquer les connaissances théoriques acquises en salle de classe dans un environnement pratique.

En Afrique, la construction de l'auto-apprentissage ou l'auto-formation en santé est devenue un enjeu essentiel du système éducatif grâce au développement d'un processus complexe et dynamique visant à faciliter l'apprentissage, la croissance professionnelle et le développement des compétences nécessaires pour fournir des soins de qualité aux patients. Cette autonomisation dans l'apprentissage développe des habiletés tout au long de la vie et elle représente une nouvelle approche qui a attiré les instituts d'enseignement supérieur, les industries et les instituts en ayant ressenti ce besoin (Ambrósio, 2014). La mise en place de systèmes d'apprentissage qui permettent à la fois l'acquisition de l'autonomie et un apprentissage autodirigé est un véritable souci pédagogique qui se pose (Holec, 1979, cité par Barbot et Trémion 2016, p. 9). La réforme du système de formation de base en sciences infirmières et obstétricales au Bénin nécessite de porter une attention particulière à l'efficacité de l'encadrement des étudiants en milieu clinique.

En comprenant leurs opinions, leurs expériences et leurs points de vue sur l'encadrement clinique, il devient possible d'identifier les forces, les faiblesses et les domaines nécessitant des améliorations dans le programme de formation. Cette étude se concentre sur la perception de l'efficacité de cet encadrement pédagogique clinique par les étudiants de la deuxième et

troisième année de l'Institut de Formation en Sciences Infirmières et Obstétricales (IFSIO) de l'Université de Parakou, en République du Bénin.

Au Bénin, la formation en Sciences Infirmières et Obstétricales est principalement dispensée par deux instituts renommés : l'IFSIO de Parakou et l'INMeS de Cotonou. En tant qu'établissements dédiés à cette formation, les enseignants et encadrants assument la responsabilité d'assurer un enseignement de qualité, permettant aux étudiants d'acquérir les compétences nécessaires pour dispenser des soins basés sur des preuves scientifiques solides. Face aux impératifs socio-économiques changeants, aux évolutions rapides dans les domaines sociaux, aux avancées technologiques et aux connaissances en constante mutation dans le secteur de la santé, il est essentiel que les étudiants développent, dès leur formation initiale, des capacités favorisant leur autonomie dans l'apprentissage (Soussi et al., 2019). Ainsi, évaluer rigoureusement la qualité de la formation devient plus que nécessaire, notamment en lien avec les standards actuels de prestation de soins (Jovic et al., 2010; Pelaccia et al., 2018). Il incombe aux enseignants d'accompagner, de superviser et d'évaluer les compétences des étudiantes durant ces stages cliniques, où la supervision directe est souvent privilégiée dans les milieux universitaires (Soussi, 2019). Des études antérieures menées en 2013 auprès des étudiants et de leurs encadrants de stage ont mis en lumière la qualité insuffisante de l'encadrement clinique infirmier au Bénin. Elles ont souligné des lacunes telles qu'un accueil peu favorable des étudiants en stage, une intégration limitée au sein des équipes soignantes, ainsi qu'une faible implication dans le processus d'encadrement. Ces constats divergent des recommandations de l'Approche par Compétences (APC). De même, une étude réalisée par Maamri (2007) a révélé des insatisfactions majeures des étudiants concernant la qualité de

leur formation, notamment en termes de théorie, de travaux dirigés et de pratique.

Dans une étude menée par Otti et al. (2017) au Bénin, portant sur l'analyse d'interventions visant à améliorer l'encadrement clinique des étudiants infirmiers, ces derniers ont exprimé le sentiment de ne pas être considérés comme des membres à part entière de l'équipe soignante durant leurs stages. Ils ont dénoncé le manque d'attribution de tâches à accomplir et ont perçu leur rôle comme purement observateur. Les nouveaux enseignants et encadrants de stage en milieu clinique, lors de leur intégration dans l'enseignement, se trouvent souvent sans formation préalable pour accompagner efficacement les étudiants. Ils se focalisent davantage sur les aspects techniques du rôle infirmier, au détriment des objectifs du programme (Rochon, 2013). Cette réalité soulève des interrogations quant à l'organisation des stages en milieu clinique et des travaux pratiques dans les établissements d'enseignement des sciences de la santé. Pendant les supervisions des travaux pratiques des étudiants sur le terrain, les remarques critiques des professionnels expérimentés à l'égard des pratiques cliniques des étudiants sont récurrentes. Ces observations s'ajoutent aux plaintes persistantes de la population concernant l'incompétence générale du personnel de santé dans les structures sanitaires. Le problème de recherche abordé dans cette étude réside dans l'efficacité de l'encadrement clinique dans la formation des étudiants en sciences de la santé, en particulier à l'Institut de Formation en Sciences Infirmières et Obstétricales (IFSIO) de l'Université de Parakou, au Bénin. Bien que l'encadrement clinique soit largement reconnu comme un élément essentiel de la formation pratique en santé, il reste des interrogations sur sa qualité perçue par les étudiants et son impact réel sur leur apprentissage et leur développement professionnel.

Quelle est la perception des étudiants de deuxième et troisième année de l'IFSIO de l'Université de Parakou sur

l'efficacité de l'encadrement pédagogique clinique dispensé pendant leurs études ?

De cette question principale, découlent les questions subsidiaires ci-après :

- quel est le niveau de motivation des étudiants de l'IFSIO pendant leur formation ?
- quelles sont les forces et les faiblesses identifiées par les étudiants concernant l'encadrement clinique à l'IFSIO ?
- quelles sont les mesures à mettre en œuvre à l'effet de rendre plus efficaces le programme de formation en sciences infirmières et obstétricales à l'IFSIO ?

L'objectif général de cette étude est de connaître la perception qu'ont les étudiants de la deuxième et troisième année de l'IFSIO de l'efficacité de l'encadrement clinique.

Plus spécifiquement, il s'agit de :

- déterminer la motivation des étudiants par rapport à l'encadrement clinique ;
- identifier les points forts et faibles de l'encadrement pédagogique clinique ;
- montrer l'impact de l'encadrement clinique sur l'apprentissage et le développement professionnel des étudiants de l'IFSIO

Cette étude s'appuie sur les théories de l'apprentissage expérientiel de David Kolb et socio-cognitive de l'apprentissage d'Albert Bandura.

La première soutient que l'apprentissage est un processus dans lequel la connaissance est créée par la transformation de l'expérience. Elle repose sur un cycle en

quatre étapes : expérience concrète, observation réfléchie, conceptualisation abstraite, expérimentation active. Dans le contexte de l'IFSIO, les étudiants apprennent principalement par l'expérience clinique. Leur perception de l'efficacité de l'encadrement est influencée par la qualité de cette expérience et par l'accompagnement reçu. Si l'encadrement clinique soutient bien les quatre étapes du cycle de Kolb, les étudiants seront plus enclins à considérer cet encadrement comme efficace.

La deuxième théorie développée par Bandura soutient que l'apprentissage résulte d'une interaction dynamique entre l'individu, son environnement et ses comportements, avec un rôle clé attribué à l'auto-efficacité (croyance en sa capacité à réussir une tâche). Un encadrement clinique perçu comme soutenant, valorisant et structurant contribue à renforcer le sentiment d'auto-efficacité des étudiants. Cela influence positivement leur motivation, leur persévérance et leur perception de la compétence professionnelle. L'efficacité perçue de l'encadrement clinique peut donc être interprétée comme un facteur déterminant de la construction de l'identité professionnelle et de la confiance en soi.

II. Méthodologie

- Site de l'étude et participants

L'étude s'est déroulée au Bénin précisément au sein de l'université de la ville de Parakou au nord du pays. L'université de Parakou, située dans le nord du Bénin, abrite l'Institut de Formation en Sciences Infirmières et Obstétricales (IFSIO), unique établissement dédié à cette discipline dans cette région du pays. L'Institut de Formation en Soins Infirmiers et Obstétricaux (IFSIO) est créé en 2015 par arrêté ministériel N° 2015 : N°492/MESRS/CAB/DC/SGM/DRFM/DGES/R-UP/SA du 7 août 2015.

Les missions assignées à l'IFSIO, qui désormais est une entité professionnalisée de l'UP sont contenues dans l'article 3 de l'arrêté ministériel et l'article 7 du règlement pédagogique, repris par le plan stratégique de développement 2019-2023 (Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique, 2015). L'IFSIO est le regroupement de deux écoles. L'Ecole Supérieure des Sages- Femmes d'Etat (ESSFE) et l'Ecole Supérieure des Infirmiers et des Infirmières d'Etat (ESIIE). L'administration de l'IFSIO est dirigée par un Directeur nommé parmi les médecins de rang magistral en sciences de la santé, par arrêté du ministre de l'enseignement supérieur.

La collecte des données s'est déroulé sur une période de quatre semaine allant du 27 Aout 2024 au 26 Septembre 2024 au cours de l'année académique 2023-2024.

- Population d'étude

La population cible comprend les étudiants de deuxième et troisième année de l'IFSIO de l'Université de Parakou, au Bénin, inscrits pour l'année académique en cours. La population source comprend les étudiants de deuxième et troisième année de l'IFSIO de l'Université de Parakou, au Bénin, inscrits pour l'année académique 2023-2024.

Le choix des étudiants de la deuxième et de la troisième année pour la collecte des données se justifie par le fait qu'ils sont au cœur de la formation ou de l'encadrement clinique. Les enseignants sont des acteurs indispensables, qu'ils soient permanents ou vacataires. Ils sont chargés de l'encadrement clinique pédagogique. Ils sont à cet effet susceptibles de fournir des données fiables sur l'encadrement clinique pédagogique, vu leur rôle d'encadrants des étudiants Les personnes non incluses dans l'étude sont les étudiants de deuxième et de troisième année n'ayant pas encore d'expérience dans l'encadrement clinique et

les enseignants certes impliqués mais n'ayant pas suffisamment acquis d'expérience dans l'encadrement clinique.

- Échantillon d'étude

Il s'agit d'un échantillonnage exhaustif en prenant en compte tous les enseignants (N =32) et tous les étudiants de deuxième et troisième année de l'IFSIO de l'Université de Parakou, au Bénin, inscrits pour l'année académique 2023-2024 (N= 312).

- Technique et instrument de collecte de données

Pour la technique de collecte de données, l'on a recouru à l'enquête interrogation à travers un questionnaire, adressé aux étudiants et enseignants concernés. C'est un questionnaire de type mixte avec des questions fermées et quelques questions ouvertes.

Le questionnaire a été administré en ligne aux étudiants de l'IFSIO et aux enseignants concernés. La collecte des données a été également possible grâce à l'outil KoboCollect. À la fin de l'enquête, la base Excel est téléchargée sur KoboCollect. Pour le traitement, les données sont analysées à l'aide du logiciel IBM SPSS Statistic 26.

III. Résultats

1. Motivation pour l'encadrement pédagogique clinique et appréciation de la formation

1.1. Motivation pour l'encadrement pédagogique clinique

Tableau 1 : Répartition des réponses des étudiants selon leur motivation par rapport à l'encadrement pédagogique clinique

Motivation pour l'encadrement pédagogique clinique	Effectif	Proportion (%)
Pas motivé	1	0,3
Parfois motivé	48	15,4
Motivé	107	34,3
Très motivé	156	50,0
Total	312	100,0

Source : Enquêtes (N'GORAN, AYAKA & YA, 2024)

Le tableau de données statistiques montre que 50% des étudiants interrogés déclarent être très motivés par l'encadrement pédagogique clinique. En revanche, 34,3% et 15,4% des étudiants se disent respectivement motivés et parfois motivés pour cet encadrement. Par ailleurs, 0,3% des étudiants ne sont pas motivés du tout. Ces résultats indiquent que la majorité des étudiants sont très motivés pour l'encadrement pédagogique clinique.

1.2. Appréciation de la formation

1.2.1. Contenu de l'encadrement clinique

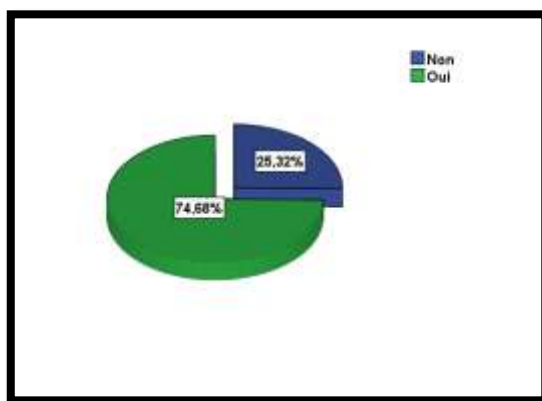


Figure 1 : Répartition des réponses des étudiants selon l'adéquation du contenu de l'encadrement clinique pour leur progression (N=312).

Source : Enquêtes (N'GORAN, AYAKA & YA, 2024)

Selon les statistiques illustrées dans cette figure, 74,68% des étudiants sondés considèrent que le contenu de l'encadrement clinique est adéquat pour leur progression. En revanche, 25,32% des étudiants estiment que le contenu n'est pas suffisant pour leur évolution. Ces chiffres montrent que la majorité des étudiants jugent le contenu de l'encadrement clinique satisfaisant.

1.2.2. Supports pédagogiques remis aux étudiants

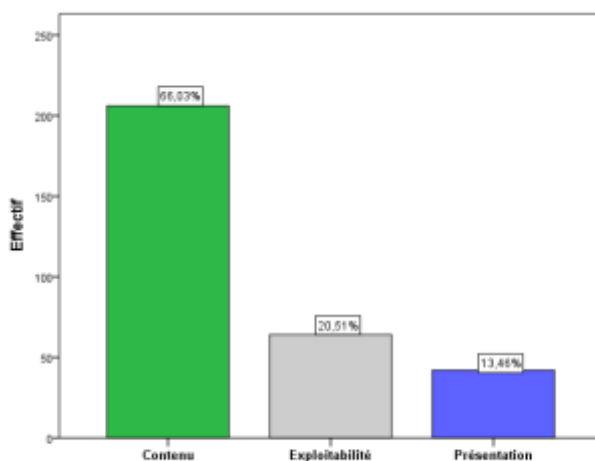


Figure 2: Répartition des réponses des étudiants selon la qualité des supports pédagogiques remis (N=312).

Source : Enquêtes (N'GORAN, AYAKA & YA, 2024)

Les données statistiques indiquent que 66,03 % des participants estiment que les supports pédagogiques remis aux étudiants sont de qualité en raison de leur contenu. De plus, 20,51 % des participants jugent ces supports de qualité par leur exploitabilité. En revanche, seulement 13,46 % des étudiants pensent que les supports pédagogiques sont de qualité par leur présentation. Ces chiffres montrent que la majorité des étudiants jugent les supports pédagogiques de qualité principalement en raison de leur contenu.

1.2.3. Compétences des encadrants

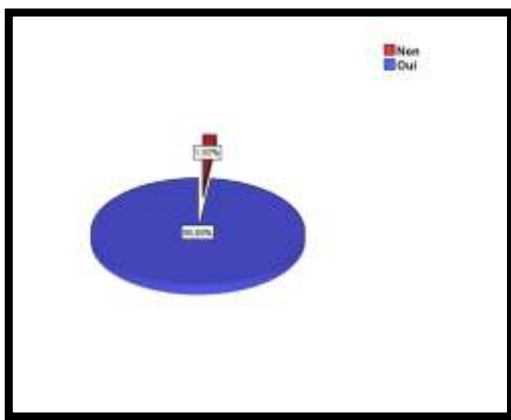


Figure 3: Répartition des réponses des étudiants selon la maîtrise des sujets des encadreurs (N=312)

Source : Enquêtes (N'GORAN, AYAKA & YA, 2024)

Selon les statistiques illustrées dans cette figure, 98,08 % des étudiants sondés estiment que les encadreurs possèdent une solide connaissance de leurs sujets. En revanche, une petite proportion de 1,92 % est d'avis contraire. Ces chiffres indiquent que la grande majorité des étudiants pensent que les encadreurs maîtrisent bien les sujets enseignés.

1.2.4. Démonstration de réelles qualités pédagogiques cliniques

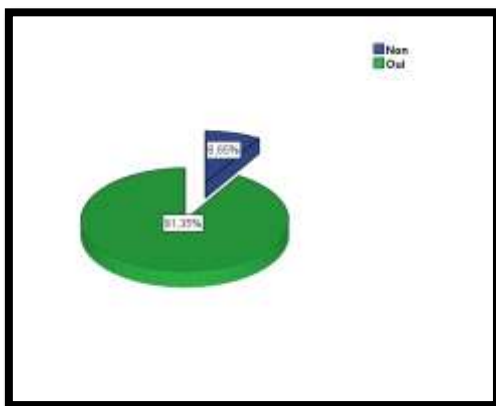


Figure 4: Répartition des réponses des étudiants selon que les encadrants manifestent ou pas de réelles qualités pédagogiques cliniques (N=312)

Source : Enquêtes (N'GORAN, AYAKA & YA, 2024)

D'après les statistiques illustrées dans cette figure, 91,35 % des étudiants interrogés considèrent que les encadrants possèdent de véritables compétences pédagogiques cliniques. En revanche, une petite proportion de 8,65 % n'est pas de cet avis. Ces chiffres montrent que la grande majorité des étudiants pensent que les encadrants font preuve de réelles aptitudes pédagogiques cliniques.

Le tableau ci-après met en relief le type de qualité pédagogique développée par les encadrants.

Tableau 2: Répartition des réponses étudiants selon les réelles qualités pédagogiques cliniques observées chez les encadrants

Réelles qualités pédagogiques cliniques	Effectif	Proportion (%)
Adaptation	20	6,4
Disponibilité	139	44,6
Ecoute	34	10,9
Qualité des échanges	89	28,5
Total	312	100,5

Source : Enquêtes (N'GORAN, AYAKA & YA, 2024)

Le tableau de données statistiques révèle que 46,6% des étudiants interrogés estiment que la disponibilité constitue la principale qualité pédagogique des encadrants cliniques. En revanche, 6,4%, 10,4% et 28,5% des étudiants considèrent respectivement que l'adaptation, l'écoute et la qualité des échanges sont les véritables compétences pédagogiques cliniques. Ces résultats montrent que la majorité des étudiants reconnaissent que la disponibilité est une qualité pédagogique clinique essentielle.

1.2.5. Durée de l'encadrement

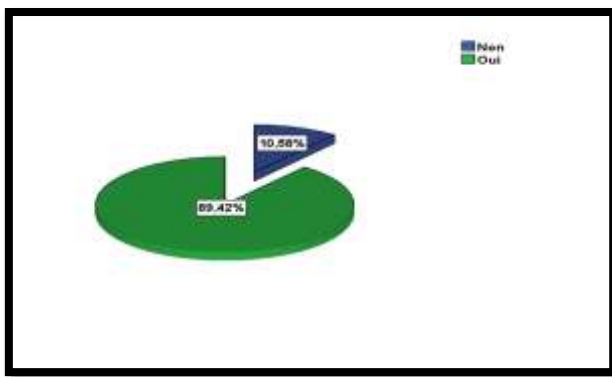


Figure 5: Répartition des réponses des étudiants selon que la durée de l'encadrement soit adéquate ou pas (N=312)

Source : Enquêtes (N'GORAN, AYAKA & YA, 2024)

D'après les statistiques illustrées dans cette figure, 89,42% des étudiants interrogés estiment que la durée de l'encadrement est adaptée. En revanche, une petite proportion de 10,58% n'est pas de cet avis. Ces chiffres montrent que la grande majorité des étudiants pense que la durée de l'encadrement est adéquate.

1.2.6. Communication d'informations sur l'encadrement pédagogique clinique

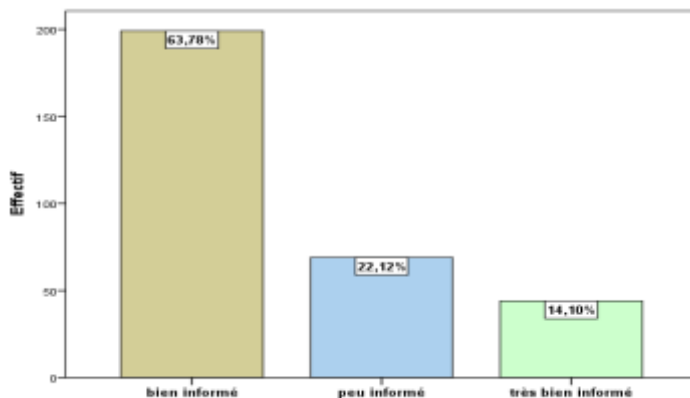


Figure 6: Répartition des réponses des étudiants selon qu'ils reçoivent des informations nécessaires sur l'encadrement pédagogique clinique (N=312)

Source : Enquêtes (N'GORAN, AYAKA & YA, 2024)

Selon les données statistiques présentées dans cette figure, 63,78 % des étudiants enquêtés se sentent bien informés sur l'encadrement pédagogique clinique, tandis que 14,10 % le jugent souvent très bien informés. Une proportion de 22,12 % des étudiants se sentent peu informés. Ces résultats montrent que la majorité des étudiants évaluent positivement les informations nécessaires sur l'encadrement pédagogique clinique.

1.2.7. Présentation des objectifs de l'encadrement clinique au début des cours

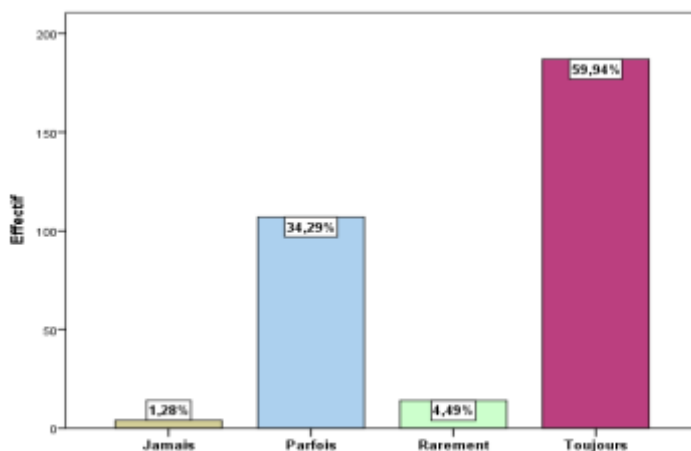


Figure 7: Répartition des réponses des étudiants selon la présentation des objectifs de l'encadrement clinique au début des cours (N=312)

Source : Enquêtes (N'GORAN, AYAKA & YA, 2024)

Selon les données statistiques présentées dans cette figure, 59,94 % des étudiants enquêtés indiquent que les objectifs de l'encadrement clinique sont toujours présentés au début des cours, tandis que 34,29 % affirment que cela se fait parfois. Une proportion de 4,49 % des étudiants mentionnent que cela arrive rarement, et 1,28 % disent que cela n'arrive jamais. Ces résultats montrent que la majorité des étudiants estiment que les objectifs de l'encadrement clinique sont généralement présentés au début des cours.

1.2.8. Motivation de personnel enseignant ou encadrant pour les enseignements ou l'encadrement clinique

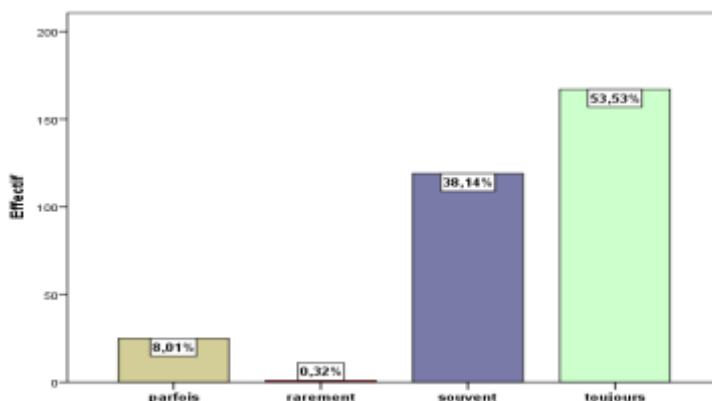


Figure 8: Répartition des réponses des étudiants selon que le personnel enseignant ou encadrant manifeste de la motivation pour les enseignements ou l'encadrement clinique (N=312).

Source : Enquêtes (N'GORAN, AYAKA & YA, 2024)

Conformément aux données statistiques présentées dans cette figure, 53,53 % des étudiants estiment que le personnel enseignant ou les encadreurs sont toujours motivés pour les enseignements ou l'encadrement clinique, tandis que 38,14 % de ces étudiants jugent cette motivation fréquente. Une proportion de 8,01 % des étudiants trouve que le personnel est parfois motivé, et 0,32 % rarement. Ces résultats montrent que la majorité des étudiants perçoivent une forte motivation du personnel enseignant ou des encadreurs pour les enseignements et l'encadrement clinique.

1.2.9. Responsabilité dans les activités d'encadrement pédagogique clinique

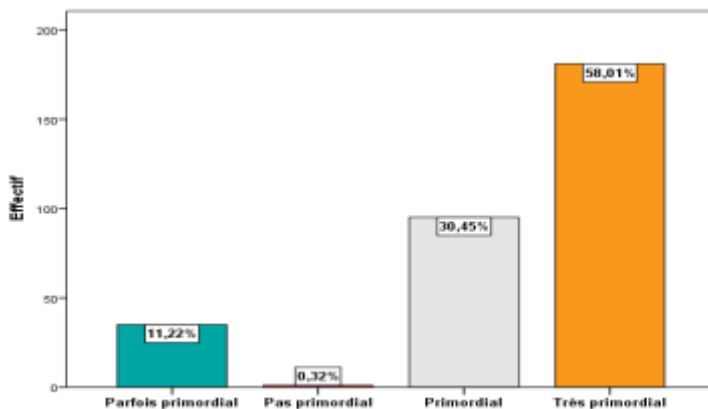


Figure 9: Répartition des réponses des étudiants selon leur appréciation de l'implication et de la responsabilité des encadrants dans les activités d'encadrement pédagogique clinique (N=312).

Source : Enquêtes (N'GORAN, AYAKA & YA, 2024)

Les résultats de cette enquête révèlent que 58,01 % des étudiants considèrent l'implication et la responsabilité dans les activités d'encadrement pédagogique clinique comme très primordiales, tandis que 30,45 % les jugent primordiales. Une proportion de 11,22 % des étudiants les trouve parfois primordiales, et 0,32 % ne les considère pas primordiales. Ces résultats montrent que la majorité des étudiants accordent une grande importance à l'implication et à la responsabilité des encadrants dans les activités d'encadrement pédagogique clinique.

1.2.10. Efficacité de l'encadrement clinique pour le développement professionnel des étudiants de l'IFSIO

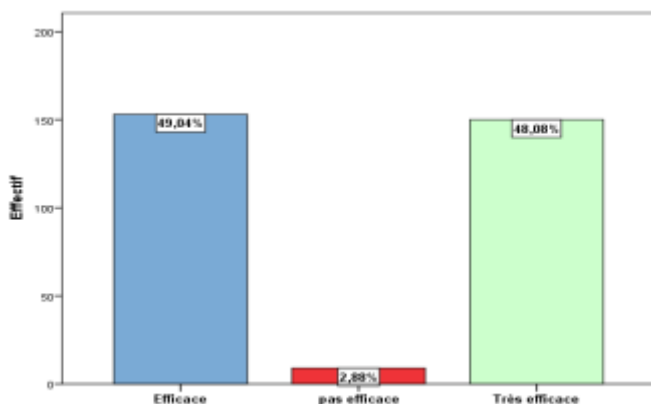


Figure 10 : Répartition des réponses des étudiants selon leur appréciation de l'efficacité de l'encadrement clinique pour le développement professionnel des étudiants de l'IFSIO (N=312)

Source : Enquêtes (N'GORAN, AYAKA & YA, 2024)

Les résultats de cette enquête révèlent que 49,04 % des étudiants jugent l'efficacité de l'encadrement clinique pour le développement professionnel des étudiants de l'IFSIO comme efficace, tandis que 48,08 % de ces étudiants le trouvent très efficace. Une proportion de 2,88 % des étudiants considèrent que ce n'est pas efficace. Ces résultats montrent que la majorité des étudiants perçoivent l'encadrement clinique comme bénéfique pour leur développement professionnel.

1.2.11. Degré de satisfaction relativement à :

- L'organisation de l'encadrement pédagogique clinique

Les résultats de l'étude montrent que 72,4% des étudiants trouvent l'organisation de l'encadrement pédagogique clinique satisfaisante. Une proportion de 9,9% des étudiants se dit très satisfaite. Ce degré de satisfaction est jugé peu satisfaisant par 16,3% des étudiants, tandis que seulement 1,3% des étudiants se déclarent insatisfaits. Il ressort de ces données qualitatives que la majorité des étudiants interrogés sont satisfaits de l'organisation de l'encadrement pédagogique clinique.

- L'encadrement pédagogique clinique

Selon les données statistiques de l'étude, la grande majorité (75,6%) des étudiants jugent l'encadrement pédagogique clinique satisfaisant. Une proportion de 13,1% des étudiants se déclare très satisfaite. Ce degré de satisfaction est considéré comme peu satisfaisant par 9,9% des étudiants, tandis que seulement 1,3% des étudiants se disent insatisfaits. Il ressort de ces données qualitatives que la majorité des étudiants interrogés est satisfaite de l'encadrement pédagogique clinique.

- La formation en général dans l'institut

Conformément aux statistiques de l'étude, une très forte proportion (72,4%) des étudiants considèrent leur formation générale dans cet institut comme satisfaisante. Une proportion de 20,2% des étudiants se déclare très satisfaite. Le niveau de satisfaction concernant la formation générale dans cet institut est jugé peu satisfaisant par 6,7% des étudiants, tandis que seulement 0,6% des étudiants se disent insatisfaits. Il ressort de

ces données qualitatives que la majorité des étudiants interrogés sont satisfaits de leur formation générale dans cet institut.

2. Impact de la qualité de l'encadrement clinique

2.1. Sur les compétences professionnelles théoriques

Tableau 3: Répartition des réponses des étudiants selon leur appréciation des compétences professionnelles théoriques acquises durant l'encadrement pédagogique clinique

Compétences professionnelles théoriques acquises durant l'encadrement pédagogique clinique	Effectif	Proportion (%)
Assez important	15	4,8
Important	112	35,9
Très important	185	59,3
Total	312	100,0

Source : Enquêtes (N'GORAN, AYAKA & YA, 2024)

Les résultats de cette enquête révèlent que 59,3 % des étudiants considèrent les compétences professionnelles théoriques acquises durant l'encadrement pédagogique clinique comme très importantes. Une proportion de 35,9 % des étudiants les juges importantes, tandis qu'environ 4,8 % les trouvent assez importantes. Ces résultats montrent que la majorité des étudiants évaluent positivement les compétences professionnelles théoriques acquises durant l'encadrement pédagogique clinique.

2.2. Sur la vie professionnelle des étudiants

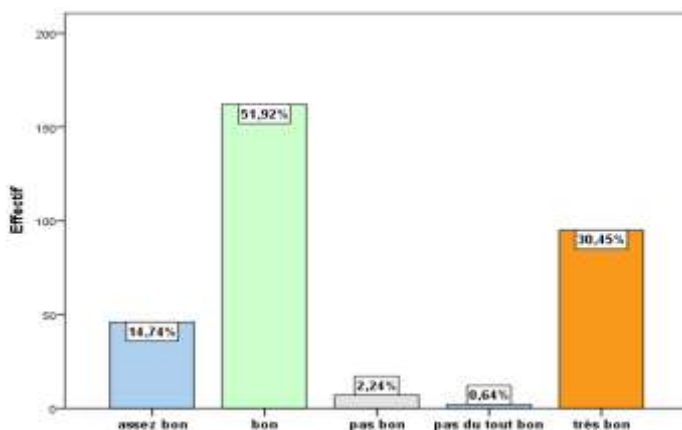


Figure 11: Répartition des réponses des étudiants selon leur appréciation de l'impact de la qualité de l'encadrement clinique sur la vie professionnelle des étudiants (N=312)

Source : Enquêtes (N'GORAN, AYAKA & YA, 2024)

Les résultats de cette enquête révèlent que 51,92 % des étudiants jugent l'impact de la qualité de l'encadrement clinique sur leur vie professionnelle bon, tandis que 30,45 % le considèrent très bon. Une proportion de 14,74 % des étudiants le trouve assez bon, tandis qu'environ 2,24 % le jugent pas bon et 0,64 % pas du tout bon. Ces résultats montrent que la majorité des étudiants estiment que l'encadrement clinique a un impact positif sur leur vie professionnelle.

2.3. Sur le taux de réussite des étudiants

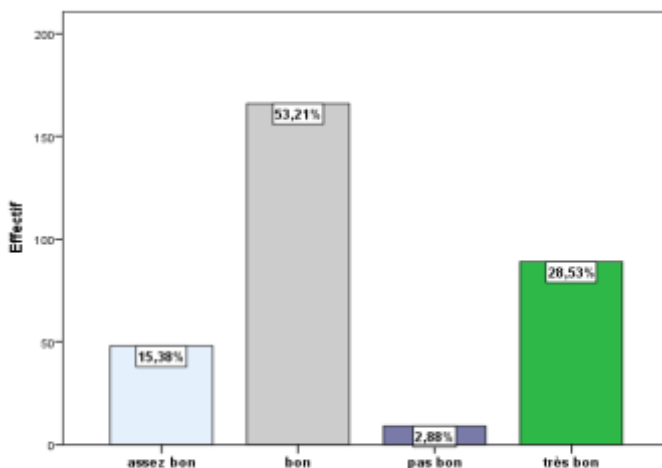


Figure 12: Répartition des réponses des étudiants selon leur appréciation de l'impact de la qualité de l'encadrement clinique sur le taux de réussite des étudiants (N=312)

Source : Enquêtes (N'GORAN, AYAKA & YA, 2024)

Les résultats de cette enquête montrent que 53,21 % des étudiants évaluent l'impact de la qualité de l'encadrement clinique sur leur taux de réussite comme satisfaisant, tandis que 28,53 % le qualifient d'excellent. Une proportion de 15,38 % des étudiants le considère comme assez satisfaisant, alors qu'environ 2,88 % le trouvent insatisfaisant. Ces résultats indiquent que la majorité des étudiants perçoivent positivement l'influence de la qualité de l'encadrement clinique sur leur taux de réussite.

IV. Discussion des résultats et perspectives

- Discussion des résultats

L'analyse des résultats de notre étude met en évidence une perception majoritairement positive de l'encadrement clinique parmi les étudiants de l'Institut de Formation en Soins Infirmiers et Obstétricaux de l'Université de Parakou au Bénin. En effet, 82,4 % des étudiants jugent l'encadrement de bonne qualité, remarquable ainsi l'efficacité des dispositifs pédagogiques mis en place. Ce constat rejoint les résultats d'études précédentes, qui soulignent l'importance de la supervision personnalisée et de la disponibilité des encadreurs, des facteurs cruciaux pour le succès de l'encadrement clinique. Ces observations concordent avec les conclusions de Myrick et Yonge (2005), qui ont démontré qu'un encadrement individualisé contribue significativement à la satisfaction. Cependant, malgré cette satisfaction, notre étude met également en lumière des points faibles qui méritent d'être soulignés. Bien qu'une majorité des étudiants expriment un avis favorable sur l'organisation de l'institut et l'intérêt des contenus, il existe des difficultés rencontrées par les encadreurs, qui pourraient impacter la qualité de l'encadrement. Ceci rejoint les préoccupations formulées dans la revue de littérature concernant la qualité de l'enseignement et les défis liés à la rétention des connaissances et à la stagnation du développement des compétences (Otti et al., 2017).

Un aspect intéressant de nos résultats est la variation des perceptions en fonction de l'assiduité et de l'engagement des étudiants. En effet, ceux considérés comme dynamiques et assidus évaluent l'encadrement plus favorablement que leurs pairs moins engagés. Ces résultats soulignent l'importance d'un engagement actif des étudiants dans leur formation. Néanmoins, il est crucial d'analyser les performances en matière

d'encadrement clinique. Les données révèlent qu'il n'existe pas de lien statistiquement significatif entre la perception de l'encadrement et les performances en position de pratique clinique. Ce constat soulève des questions quant aux critères utilisés pour évaluer l'encadrement et suggère une éventuelle dissociation entre la perception étudiante et la réalité des performances des encadreurs. Cela pourrait également indiquer que des perceptions positives peuvent exister indépendamment d'un haut niveau de compétence, ce qui mérite d'être exploré davantage dans des recherches futures.

Bien que l'étude montre une satisfaction générale relativement élevée concernant l'encadrement clinique, elle souligne aussi la nécessité d'une analyse plus approfondie des points faibles identifiés et de la perception des performances. Pour améliorer l'expérience éducative et répondre aux besoins des étudiants, il est impératif de considérer ces résultats dans une perspective d'amélioration continue et d'adaptation des méthodes pédagogiques. Des réformes ciblées pourraient contribuer à atténuer les difficultés rencontrées par des encadreurs et enrichir le parcours de formation des futurs professionnels de santé.

L'étude a révélé que la moitié (50%) des étudiants interrogés déclarent être très motivés par l'encadrement pédagogique clinique. Cette motivation a un impact positif sur les résultats académiques. C'est dans ce sens que Williams et Deci (1996) ont étudié l'impact de la motivation autonome sur les étudiants en sciences infirmières, trouvant que ceux ayant un plus grand sentiment d'autonomie et de soutien de la part des enseignants étaient plus engagés et présentaient de meilleures performances académiques. Aussi, Les stages cliniques bien structurés et supervisés permettent aux étudiants d'appliquer leurs connaissances théoriques, ce qui renforce leur motivation et leur engagement (Levett-Jones et Lathlean, 2009).

S'agissant des forces et faiblesses identifiées par les étudiants, l'on note que la grande majorité (90,4%) des étudiants

considèrent la disponibilité du corps enseignant et des encadrants comme un point fort de l'encadrement pédagogique clinique. Parmi eux, 97,6% jugent que les encadrants sont toujours disponibles pour répondre à leurs préoccupations, et 87,4% estiment qu'ils le sont souvent. Ces résultats sont corroborés par l'étude de Henderson et al. (2010) qui ont montré que les étudiants apprécient particulièrement les feedbacks constructifs qui leur permettent de comprendre leurs erreurs et d'améliorer leurs performances. De même, l'étude a montré qu'une très forte proportion (83,9%) des étudiants perçoivent la formation relative à l'encadrement pédagogique clinique des étudiants en SIO comme un point fort. Parmi eux, 87,5% ont bénéficié de cette formation, tandis que 75,0% des étudiants qui n'ont pas reçu de formation la considèrent tout de même comme un atout. Selon Levett-Jones et Lathlean (2009), les étudiants qui participent activement aux soins des patients développent de meilleures compétences cliniques et une plus grande confiance en eux. Cependant, certaines faiblesses subsistent, notamment en ce qui concerne les difficultés rencontrées par les encadreurs. C'est dans ce sens que Papastavrou et al (2016) ont identifié que les charges de travail élevées des encadrants peuvent limiter leur disponibilité pour les étudiants, réduisant ainsi la qualité de l'encadrement. De plus, un manque de matériel clinique adéquat peut entraver l'apprentissage pratique. Néanmoins, les tests statistiques n'ont pas révélé de différences significatives, ce qui suggère que ces points faibles n'affectent pas de manière critique la perception générale de l'encadrement.

Relativement à la perception sur l'efficacité de l'encadrement clinique pendant leur formation académique, l'on note une appréciation positive.

En effet, un pourcentage très élevé (82,4%) des étudiants jugent l'encadrement, bon. Les étudiants dynamiques ou assidus perçoivent l'encadrement plus favorablement (87,9% et 85,5%, respectivement) par rapport aux étudiants non dynamiques ou

non assidus (72,6% et 31,3%, respectivement). Ceci peut s'expliquer par la compétence des encadrants et d'autres facteurs favorables comme l'environnement clinique. Ce résultat corrobore l'étude de Houghton (2014) qui a noté que les encadrants ayant reçu une formation en pédagogie clinique sont mieux équipés pour fournir un encadrement de qualité, ce qui est perçu positivement par les étudiants.

- Perspectives

Les résultats obtenus dans le cadre de notre recherche pourront être mis à profit par les établissements concernés afin de corriger les insuffisances identifiées.

De plus, ces résultats pourraient servir de référence pour la communauté scientifique, contribuant ainsi à l'amélioration des pratiques d'encadrement pédagogique clinique dans les institutions de formation en sciences de la santé, tant au niveau national qu'international. Ils pourront également appuyer d'autres chercheurs en leur offrant une base solide pour leurs travaux.

En guise de suggestion, l'on note les informations suivantes :

- Le renforcement des compétences des encadrants : Étant donné que certaines faiblesses ont été identifiées dans l'encadrement, une formation continue des encadreurs pourrait être bénéfique. Cela pourrait inclure des ateliers sur la gestion de classe, la communication efficace avec les étudiants, et la résolution des problèmes rencontrés durant l'encadrement.
- Le soutien psychologique et la mise à disposition de ressources pour les encadreurs : Pour pallier les difficultés rencontrées par les encadreurs, il serait judicieux de mettre en place des plateformes de soutien où ils peuvent partager leurs expériences, se former mutuellement et bénéficier de conseils d'experts.

- La mise en place de mécanismes de feedback : La création de canaux systématiques de retour d'information entre les étudiants et les encadrants peut offrir une meilleure compréhension des attentes et des besoins des étudiants, favorisant ainsi des ajustements en temps réel dans le processus éducatif.
- L'évaluation continue de l'encadrement : Des enquêtes régulières sur la satisfaction des étudiants et des évaluations des performances des encadreurs permettraient de suivre l'évolution de la perception de l'encadrement. Cela pourrait à son tour aider à identifier rapidement les points à renforcer.
- L'implication des étudiants : Établir des projets ou des ateliers où les étudiants peuvent collaborer avec les encadrants pour développer des outils pédagogiques ou des contenus pourraient renforcer leur engagement et leur sentiment d'appartenance au processus éducatif.

Conclusion

Au terme de cette étude, il est apparu que l'encadrement pédagogique clinique est un pilier central de la formation des étudiants en sciences infirmières et obstétricales, essentiel pour préparer des professionnels de santé compétents et autonomes. En analysant les perceptions des étudiants de l'Institut de Formation en Sciences Infirmières et Obstétricales (IFSIO) de l'Université de Parakou, notre recherche a permis de cerner les principaux défis associés à l'encadrement clinique, notamment en termes de soutien à l'autonomie et au développement des compétences professionnelles.

Les résultats révèlent que malgré les efforts pour mettre l'étudiant au centre du processus d'apprentissage, certaines contraintes limitent encore l'efficacité de cet encadrement. En effet, des facteurs environnementaux et organisationnels, tels

que la disponibilité des ressources cliniques et la formation des encadrants, influencent directement la capacité des étudiants à appliquer leurs connaissances théoriques et à développer une pratique autonome. Ces défis mettent en évidence l'importance de renforcer les moyens matériels et humains pour assurer une formation pratique de qualité.

Pour répondre aux besoins croissants de santé publique, il est indispensable que les acteurs de la formation en sciences de la santé travaillent à lever les obstacles identifiés dans cette étude. Cela implique une évaluation continue des méthodes d'encadrement et un soutien accru pour favoriser un environnement d'apprentissage optimisé. Par ailleurs, il serait pertinent de mener des recherches plus larges, englobant plusieurs institutions de formation au niveau national, afin de mieux comprendre les défis et les meilleures pratiques pour une mise en œuvre efficace de l'encadrement clinique.

Ainsi, cette recherche souligne la nécessité d'une démarche collaborative entre institutions éducatives et établissements de santé pour assurer aux futurs professionnels une préparation adéquate aux réalités du terrain, contribuant ainsi à une amélioration durable de la qualité des soins de santé au Bénin.

Bibliographie

1. **Association Nationale des Étudiantes Sages-Femmes (ANESF).** (2018). *Enquête bien-être étudiant de l'ANESF*.
2. **Barnier, G.** (2001). *Théorie de l'apprentissage et pratiques d'enseignement*. 17.
3. **Bénin Option Environnement (BOPEN).** (2008). *Étude d'impact environnemental et plan de gestion des impacts environnementaux : Rapport définitif*.
4. **Boutin, G., & Camaraine, L.** (2001). *Accueillir et encadrer un stagiaire Guide pratique à l'usage de l'enseignant-formateur* (Éditions Nouvelles AMS).

<https://www.decitre.fr/livres/accueillir-et-encadrer-un-stagiaire-9782921696609.html>

5. Centre d'Innovation en Formation Infirmière. (2021). *Au cœur des compétences infirmières : La formation.*

6. Chevrier, N. (2006). *Étude descriptive des pratiques d'encadrement des tuteurs en entreprise qui favorisent l'apprentissage des stagiaires dans un programme de formation professionnelle en alternance* [Maîtrise en éducation, Université du Québec à Montréal]. <https://archipel.uqam.ca/3061/>

7. Cleary, M., Horsfall, J., Muthulakshmi, P., & Happell, B. (2013). Career development : Graduate nurse views. *Journal of Clinical Nursing*, 22(17-18), 2605-2613. <https://doi.org/10.1111/jocn.12080>

8. Desrosiers, F. (2009). *Étude des pratiques de supervision de stage dans un programme par compétences en soins infirmiers au collégial* [Essai présenté à la Faculté d'éducation en vue de l'obtention du grade de Maître en éducation (M.E.D.) Maîtrise en enseignement collégial]. Université de Sherbrooke.

9. Donnadieu, S., Gentaz, E., & Marendaz, C. (2006). La perception. In *Psychologie cognitive et bases neurophysiologiques du fonctionnement cognitif* (D. Gaonac'h). Presses universitaires de France. <https://archive-ouverte.unige.ch/unige:88719>

10. Dessez, M. (2019). *L'évaluation de l'enseignement par les étudiants : Une expérience d'évaluation de la formation par des diplômés à la faculté de chirurgie dentaire de Toulouse* [Exercice, Université Toulouse III - Paul Sabatier]. <http://thesesante.ups-tlse.fr/2652/>

11. Extraits et notes de lecture issues de : COLLECTIF, 2004, *De l'apprentissage social au*

12. *sentiment d'efficacité personnelle. Autour de l'œuvre d'Albert BANDURA, l'HARMATTAN, 175.*

13. **Fredricks, J. A., Blumenfeld, P. C., & Paris, A. H.** (2004). School Engagement: Potential of the Concept, State of the Evidence. *Review of Educational Research*, 74(1), 59-109.
14. **Gérard, F. M.** (2003). *L'évaluation de l'efficacité d'une formation*. (Vol. 20).
15. **Gérard, F. M.** (2013). *L'évaluation au service de la régulation des apprentissages : Enjeux, nécessité et difficultés*.
16. **Glmann, D.** (2014). Le stage dans l'enseignement supérieur, un dispositif riche de promesses difficiles à tenir. *Phronesis*, 3(1-2), 58-69. <https://doi.org/10.7202/1024589ar>
17. **Haute Autorité de Santé.** (2015). *Évaluation des compétences des professionnels de santé et certification des établissements de santé*. https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/has-gcs_synthese_eval_compетенces_vd.pdf
18. **Hearn, M.** (1986). La perception. *Revue française de science politique*, 36(3), 317-324. <https://doi.org/10.3406/rfsp.1986.411356>
19. **Houssaye Jean.** (2014). *Le triangle pédagogique : Les différentes facettes de la pédagogie* (2e édition, Vol. 1). Issy-les-Moulineaux : ESF éditeur.
20. **Huong, D. A.** (2010). Certains concepts de base de l'apprentissage et de l'école. Quelques nouveaux apports pédagogiques et didactiques à l'enseignement des langues étrangères. *Synergies Pays riverains du Mékong*, 1, 175-183.
21. **Institut de Formation en Soins Infirmiers de Marmande-Tonneins.** (2021). *Projet pédagogique 2021-2022*. <https://www.chicmt.fr/wp-content/uploads/2021/09/PROJET-PEDAGOGIQUE-IDE-2021-2022.pdf>
22. **Jovic, L., Goldszmidt, D., & Monguillon, D.** (2010). Encadrement des étudiants en stage, enseignement et recherche : Évaluation et valorisation des activités réalisées par des professionnels paramédicaux. *Recherche en soins infirmiers*, 101(2), 81-90.

23. **Jones, M., & Dyehouse, M.** (2017). Using Kolb's Experiential Learning Cycle to Improve Student Learning in Virtual Computer Laboratories. *Journal of Computer Science Education*, 27(1), 58-78.
24. **Kaswala, N. C.** (2019). *Initiation à la pédagogie universitaire dans l'enseignement des sciences de la santé*. (Generis Publishing). <https://docplayer.fr/187265101-Kaswala-nyambi-christophe-initiation-a-la-pedagogie-universitaire-dans-l-enseignement-des-sciences-de-la-sante-p-a-g-e-1-94.html>
25. **Kember, D., Ho, A., & Hong, C.** (2002). The Importance of Establishing Relevance in Motivating Student Learning. *Active Learning in Higher Education*, 3(3), 254-271.
26. **Legendre, R.** (1993). Encadrement. In *Dictionnaire actuel de l'éducation* (2e éd., Vol. 1-1, p. 492). Guérin ; Paris : ESKA. https://ulyse.univ-lorraine.fr/discovery/fulldisplay/alma991000834259705596/33UDL_INST:UDL
27. **Maamri, A.** (2007). *Qualité de l'enseignement pratique et théorique des Lauréats de l'Institut de formation aux Carrières de Santé d'Oujda au Maroc*.
28. **Ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique.** (2015). *Arrêté de création IFSIO*
29. **Ministère de l'Éducation du Québec.** (2002). *Elaboration des programmes d'études techniques*.
30. **Monchatre, S.** (2008). *L'« approche par compétence », technologie de rationalisation pédagogique Le cas de la formation professionnelle au Céreq*.
31. **Otti, A., Pirson, M., Piette, D., & Coppieters, Y.** (2017). Analyse d'interventions pour améliorer l'encadrement clinique des étudiants infirmiers au Bénin. *Santé Publique*, 29(5), 731-739. <https://doi.org/10.3917/spub.175.0731>
32. **OVE : Observatoire de la vie Étudiante.** (2018). Enquête sur les conditions de vie des étudiant-e-s. *OVE :*

Observatoire de la vie Étudiante. <http://www.ovenational.education.fr/enquete/enquete-conditions-de-vie/>

33. Pelaccia, T., Audétat, M.-C., Balzing, M.-P., Bartier, J.-C., & et al. (2018). *Comment [mieux] superviser les étudiants en sciences de la santé dans leurs stages et dans leurs activités de recherche* (De Boeck Supérieur). [deboecksuperieur. https://doi.org/10.3917/dbu.pelac.2018.01](https://doi.org/10.3917/dbu.pelac.2018.01)

34. Phaneuf, M. (2012). *Apprentissage/enseignement en milieu clinique.*

35. Pineau Stam, L. M., Spence Laschinger, H. K., Regan, S., & Wong, C. A. (2015). The influence of personal and workplace resources on new graduate nurses' job satisfaction. *Journal of Nursing Management*, 23(2), 190-199. <https://doi.org/10.1111/jonm.12113>

36. Pottiez, J. (2021). Chapitre 9. L'apprentissage (niveau 2). In *L'évaluation de la formation* (3e éd., p. 135-171). Dunod. <https://www.cairn.info/l-evaluation-de-la-formation--9782100805877-p-135.htm>

37. Robertson, G. (2006). Pratiques évaluatives en formation infirmière et compétences professionnelles. *Recherche en soins infirmiers*, 4(87), 25-56.

38. Rochon, S. (2013). *Formation des nouvelles enseignantes sur l'encadrement des stagiaires : Effet sur la qualité de l'évaluation* [Masters, Université du Québec à Trois-Rivières]. <https://depot-e.uqtr.ca/id/eprint/6936/>

39. Roegiers, X. (2006). *La pédagogie de l'intégration en bref.*

40. Rousseau, N. (2005). *Se former pour mieux superviser* (Guérin, Éd.). <https://www.periscope-r.quebec/publication/61a6d84c036ba74f16367de1>

41. Simondon, G. (2013). Chapitre premier. L'Antiquité. Logique, psychologie, éthique : la perception comme instrument de connaissance. In *Cours sur la perception (1964-1965)* (p. 5-41). Presses Universitaires de France.

<https://www.cairn.info/cours-sur-la-perception-1964-1965--9782130625292-p-5.htm>

42. Soussi, S. (2019). *L'apprentissage en milieu clinique des étudiants futurs professionnels de la santé : Entre l'autonomisation et les contraintes pédagogiques* [THÈSE, pour l'obtention du grade de Docteur Mention Pédagogie et Didactique des Sciences de la Santé, Institut Supérieure de Formation Continue Université Claude Bernard Lyon1]. <https://tel.archives-ouvertes.fr/tel-02305839>

43. Soussi, S., Naceur, A., & Berger, D. (2019). Vers une approche didactico-pédagogique de l'apprentissage authentique en milieu clinique. In *Formation et pratiques d'enseignement en questions* (Conseil académique des Hautes écoles romandes en charge de la formation des enseignants, p. 41-57).

44. Spinoza, B. (1677). *Perception au sens philosophique—2354 Mots / Etudier*. <https://www.etudier.com/dissertations/Perception-Au-Sens-Philosophique/165268.html>

45. UP. (s. d.). *Création de l'Université de Parakou*. <http://www.univ-parakou.bj/%E2%80%94historique>

46. Florine C. L'encadrement des étudiants sages-femmes par les sages-femmes du secteur naissance dans les établissements de Santé en France. Médecine humaine et pathologie.2020. <https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-03122697>

47. Kaki, M. K., Imvar, E. K., Mudisu, L. K., & Nkulu, K. (2018). Perception des étudiants infirmiers face à leurs encadreurs de stage : Cas des stagiaires évoluant aux Cliniques Universitaires de Lubumbashi. *Revue de l'Infirmier Congolais*, 2, 45-49.