



Le POUVOIR du SAVOIR

PRATIQUES DE FORMATION DES PROFESSIONNELS
DE SANTE CONJUGUANT INNOVATIONS ET
METHODES EPROUVEES VISANT L'AUTONOMIE DES
EQUIPES

Dans un contexte de formation de base très défaillant, quelle stratégie adopter pour permettre aux prestataires de soins congolais (pléthoriques) de prendre en charge correctement les malades ?

Prudence Mitangala, Assistant Technique Médical
(RD Congo), ULB-Coopération



Contexte et Historique

Diagnostic (Nord Kivu) :

- + Prolifération sauvage des organismes de formation
- + Absence de prise en compte des besoins réels du secteur
 - Surproduction de personnels de santé (mal formés)
 - Prolifération des structures sanitaires privées
- + Non respect des normes minimales d'infrastructures et d'équipements
 - Mauvaise prise en charge des patients

Contexte et Historique

Diagnostic (Nord Kivu) :

- Chaque programme spécialisé développe son plan de formation
- + Participation à une formation = source de revenus
- Pléthore de formations
 - absences répétées des personnels clés
- Motivation extrinsèque >> motivation intrinsèque

Contexte et Historique

2 financements de l'UE pour la **prise en charge** des victimes des violences sexuelles



Orienté vers...

Programmes de **formation continue** du personnel de santé pour une meilleure prise en charge gynéco-obstétrique

Méthodologie et approche de formation

Principes retenus :

- Contenu ancré dans la réalité et scientifiquement validé
- Objectifs de formation en phase avec les besoins prioritaires
- Formations pratiques basées sur les compétences à acquérir
- Formations en cascades pour atteindre les objectifs de formation
- Volonté d'assurer une certaine pérennité

1. Contenu adapté et validé

- Elaboration de référentiels de compétences par des groupes de travail regroupant acteurs de terrains et expert de l'ULB (Erasme, ESP)



2. Formations en phase avec les besoins

3 niveaux de compétences à atteindre pour des publics de plus en plus réduits :

Réparation des
fistules

Prise en charge correcte des
césariennes

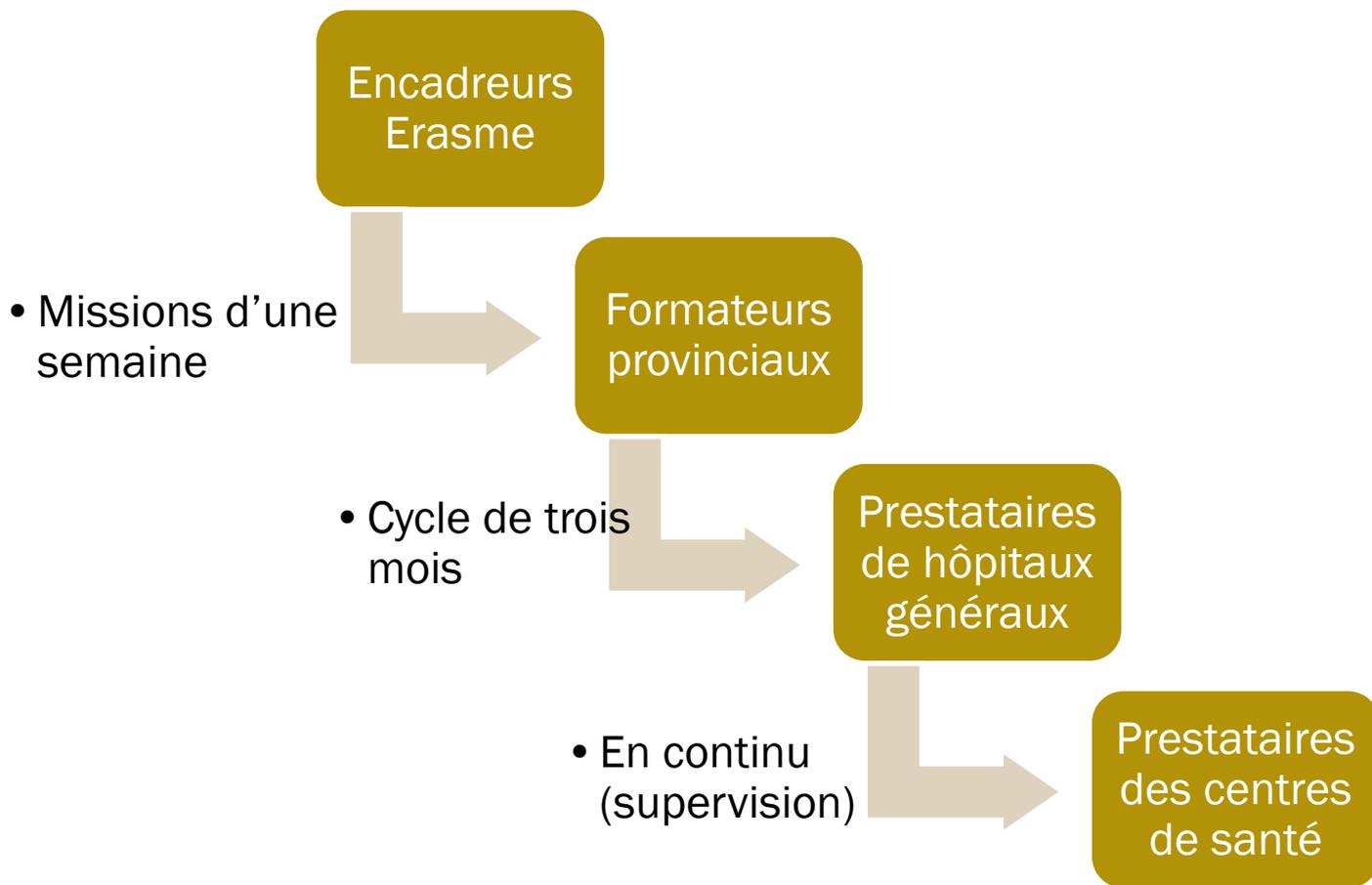
Prise en charge correcte des accouchements
PEC des victimes des violences sexuelles

3. Formations pratiques basées sur les compétences

- Utilisation des méthodes de simulation avec usage des modèles anatomiques
- Organisation des formations avec une composante d'autoformation et d'ajustement mutuel



4. Formations en cascade



5. Pérennisation

- Faire faire (projet d'intervention → projet de formation)
 - Formation de formateurs
 - Intégrer les formations dans une réflexion globale sur la stratégie de formation continue de la province
 - Création d'un centre de formation continue



Ambition

Résultats directs

Objectif initial de l'UE

Réparation des
fistules

17 personnes

Prise en charge correcte des
césariennes

XX personnes

Prise en charge correcte des accouchements
PEC des victimes des violences sexuelles

XX personnes

Impacts

OBJECTIF
INITIAL

Prise en charge plus rapide des fistules
(impact social très important)

Diminution de taux de césariennes sans
modification de la mortalité maternelle

Augmentation de l'estime de soi chez
plusieurs participants

Adaptation des approches pédagogiques
de certains formateurs, chargé
d'enseignement dans les établissements
de formation

Facteurs critiques de succès

- Importance de l'implication des bénéficiaires dans l'élaboration des référentiels
 - Réponse à des besoins réels
 - Meilleur engagement
- Importance de l'implication d'acteurs externes aux compétences scientifiques reconnues pour la validation des modules et les formations de haut niveau :
 - Permet de corriger et standardiser les pratiques
- Importance d'une période d'acclimatation entre formateurs et formés (en particulier entre encadreurs et formateurs provinciaux)

Facteurs critiques de succès

- Les formateurs / encadreurs doivent maîtriser les outils pédagogiques de la formation de l'adulte et s'adapter aux besoins et au contexte
- Le format des formations doit s'adapter au public des professionnels de santé:
 - Durée : suffisamment courte pour correspondre à la disponibilité du personnel
 - Méthodes très concrètes pour correspondre aux besoins et activités du quotidien

On constate une très bonne assimilation lors des formations pratiques avec modèles anatomiques

Facteurs critiques de succès

- La personne formée doit être acteur de sa formation.
Dispose au préalable
 - Des besoins que l'on doit satisfaire incluant une estime de soi et une identité professionnelle
 - Des compétences que l'on veut améliorer
 - Des ressources pour acquérir des nouvelles compétences
 - D'une expérience que l'on doit tenir en compte afin d'éviter les erreurs du passé
- La formation doit participer au développement de l'identité professionnelle des personnes formées

Formation présentielle FFOM

Forces

- ✓ Evaluation directe de l'amélioration des compétences des apprenants
- ✓ Possibilité d'utilisation des méthodes de simulation
- ✓ Contact humain favorisant apprentissage
- ✓ Possibilité d'échanges d'expériences entre apprenants
- ✓ Ajustement mutuel des apprenants

Faiblesses

- ✓ Difficulté de mise en place
- ✓ Coût élevé pour l'organisation
- ✓ Contrainte géographique
- ✓ Durée: raccourcie pour éviter absences prolongées
- ✓ Nécessité de disposer de grandes capacités pédagogiques pour les formateurs

Opportunités

- Recherche de découverte de ce qui se fait ailleurs

Menaces

- ❖ Absence périodique des prestataires au sein de leurs structures
- ❖ Disponibilité d'un lieu de stage qui soit efficace
- ❖ Durabilité faible

Défi actuel : Etendre & pérenniser

Financement UE (projet PADISS) :

Mettre en place un **cadre de formation** ayant pour mission de **contribuer au maintien, à l'adaptation et au perfectionnement des compétences des prestataires de soins** nécessaires à l'amélioration continue des services rendus dans le système de santé dans une **approche de « qualité et sécurité de soins »**

Merci

Pour plus d'informations visitez www.ulb-cooperation.org/nos-projets