

Cursus choisis par les assistant(e)s en soins et santé communautaire

Résultats de la première enquête

Ines Trede

Forum Masterplan « Formation aux professions des soins »

Forum Fribourg, 4 avril 2012

Thèmes de l'exposé

Parcours professionnel des assistantes et assistants en soins et santé communautaire à l'issue de leur formation :

- Comment les ASSC voient-ils leur avenir professionnel ?

Déroulement

- Contexte et objectif de l'étude
- Données et méthode
- Voies professionnelles possibles après le CFC
- Résultats relatifs aux plans de carrière après le CFC
- Résultats concernant les facteurs d'influence sur les intentions
- Conclusion, discussion, questions

Contexte et objectif

Contexte

- Discussions relatives aux besoins futurs en personnel dans le domaine de la santé
 - Rapport CDS/OdASanté sur les besoins en effectifs
 - Rapport du DFE « Formation aux professions des soins » et masterplan correspondant

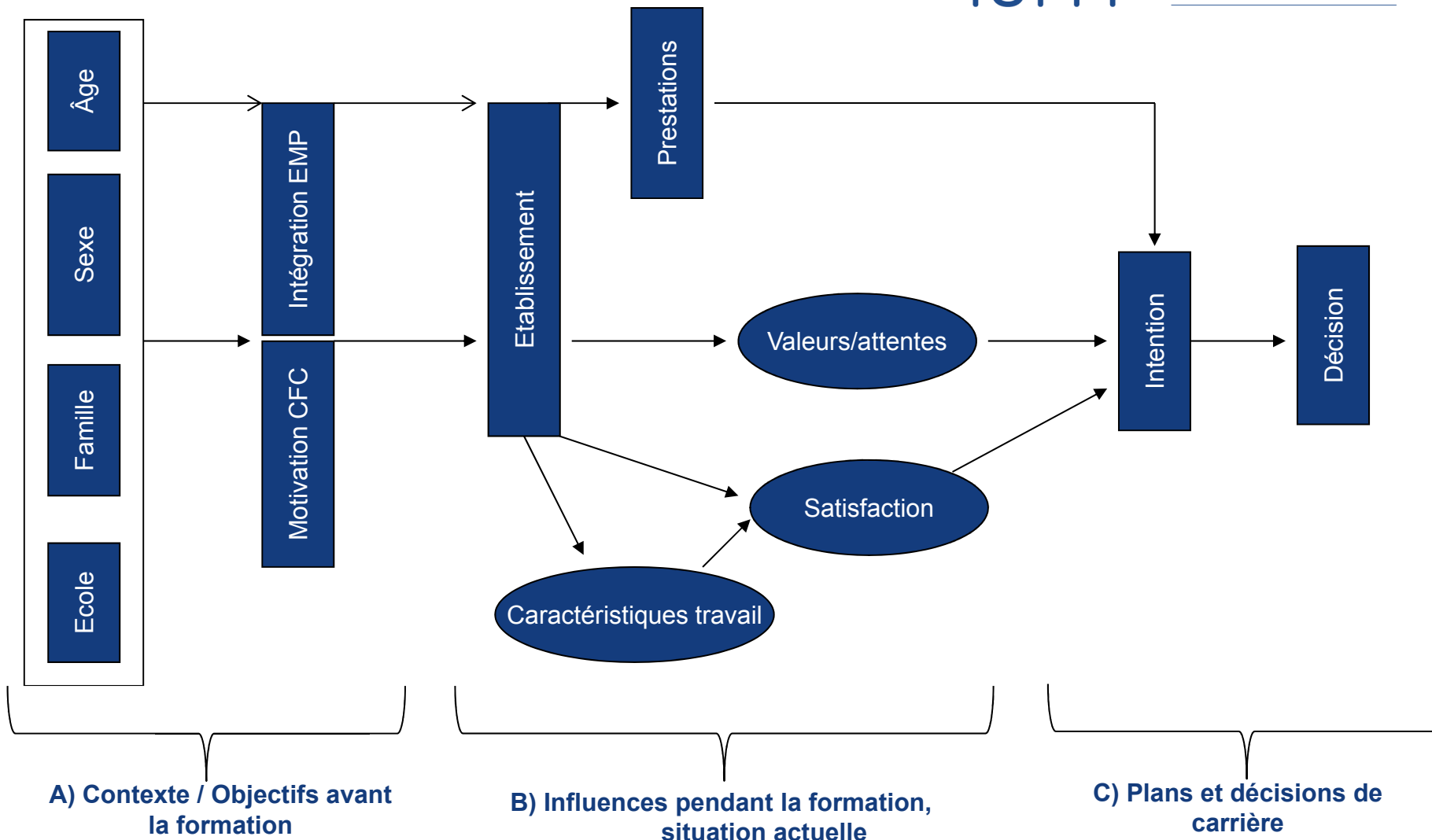
Objectif

- Créer une base de savoir pour la planification de la formation : que se passe-t-il au 2e seuil de la formation professionnelle initiale d'ASSC ?

Organisation du projet

- Coresponsabilité OdASanté / IFFP, financement sur la base de l'art. 54 LFP

Modèle cadre des facteurs d'influence



Méthode

Enquête longitudinale

1. Plans de carrière

- Enquête intégrale auprès de tous les apprentis en 3^e année de formation en Suisse en 2010/2011
- Questionnaire écrit pendant l'enseignement (CI / école prof.)
- 2089 personnes sur 2209 dans 22 cantons ont répondu (taux de réponse de 95 %)

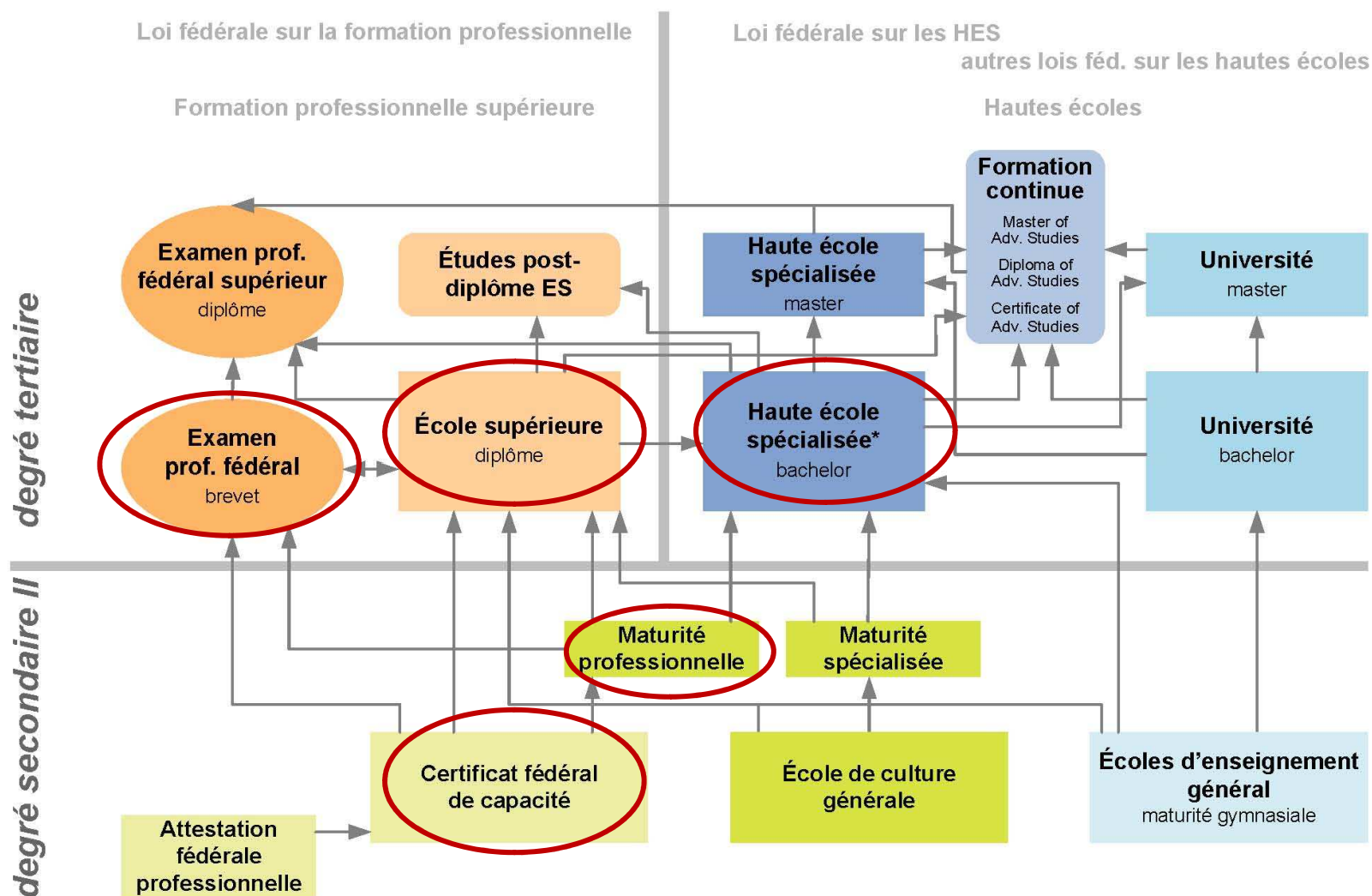
2. Décisions en matière de carrière

- Enquête en ligne un an après la fin de la formation (juin 2012)

Analyse quantitative des données

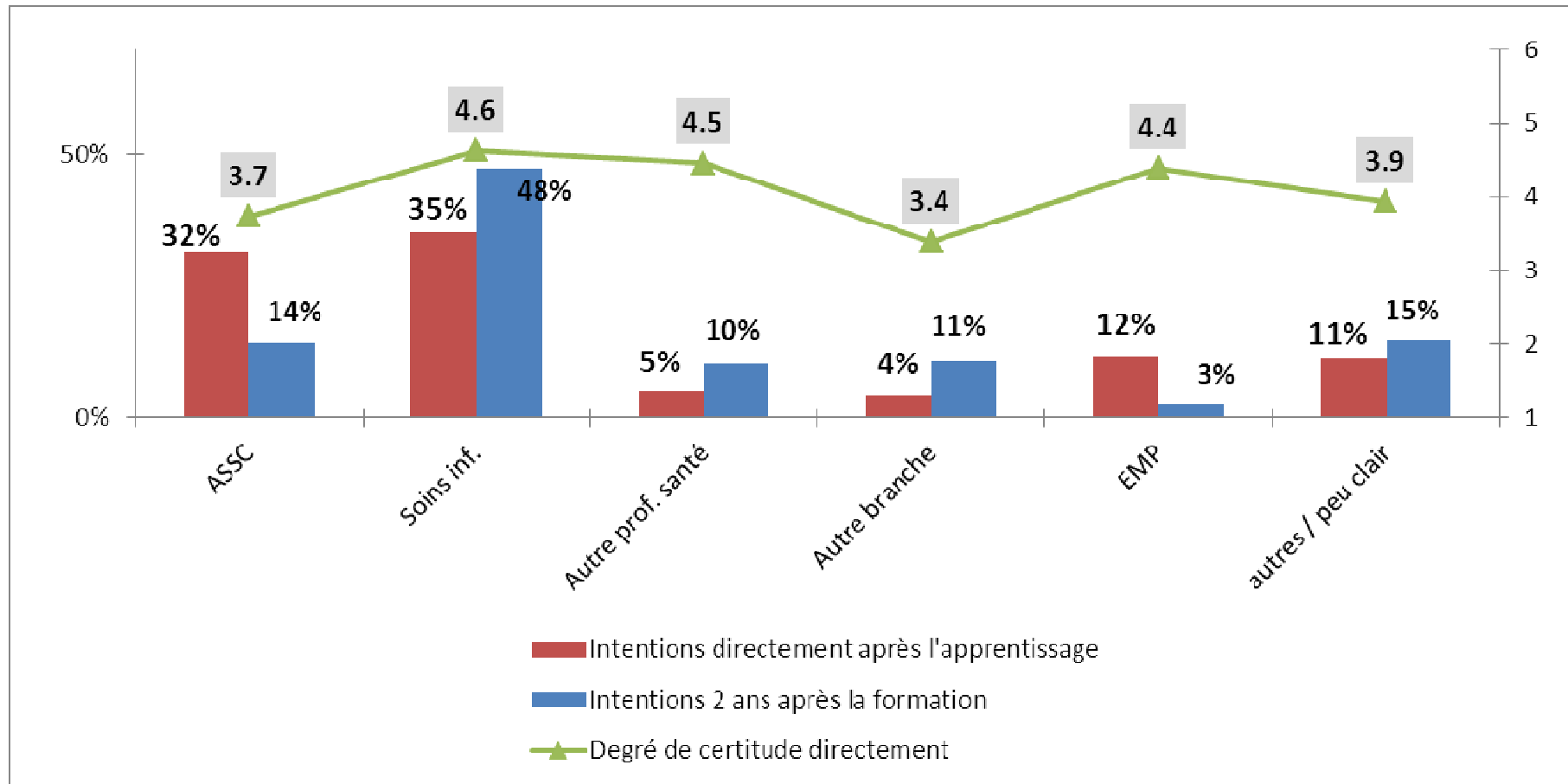
- descriptive et multivariée

OdASanté Système Suisse de formation – Professions de la santé



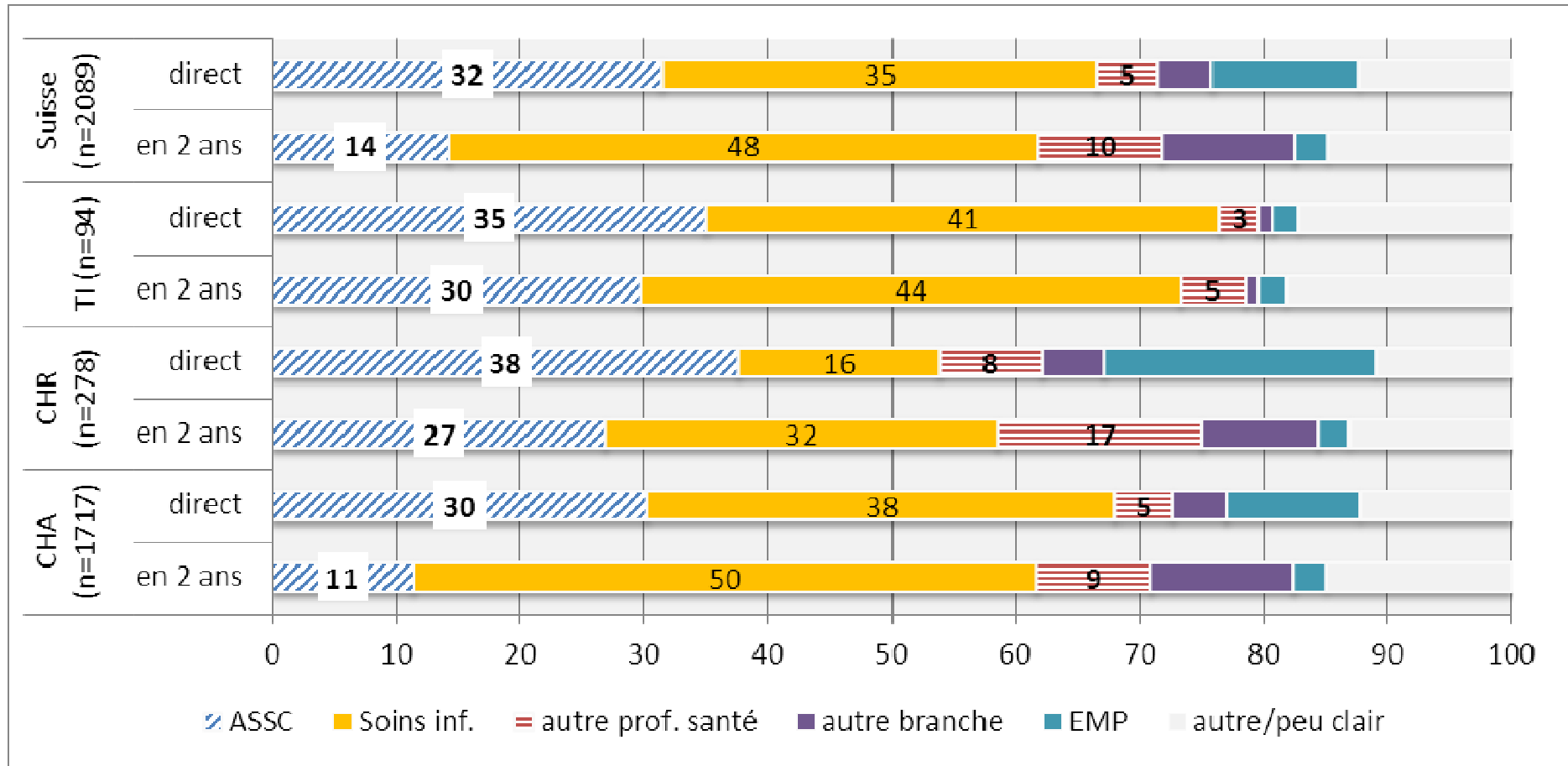
*Sans formation préalable spécifique au domaine des modules complémentaires doivent être accomplis, c.f. „Profil HES du domaine de la santé du 13.05.04, CDS“.

Plans de carrière à court et moyen terme



n=2089

Plans de carrière selon les régions



Données en %, = 2089

Diversité de l'offre dans les régions

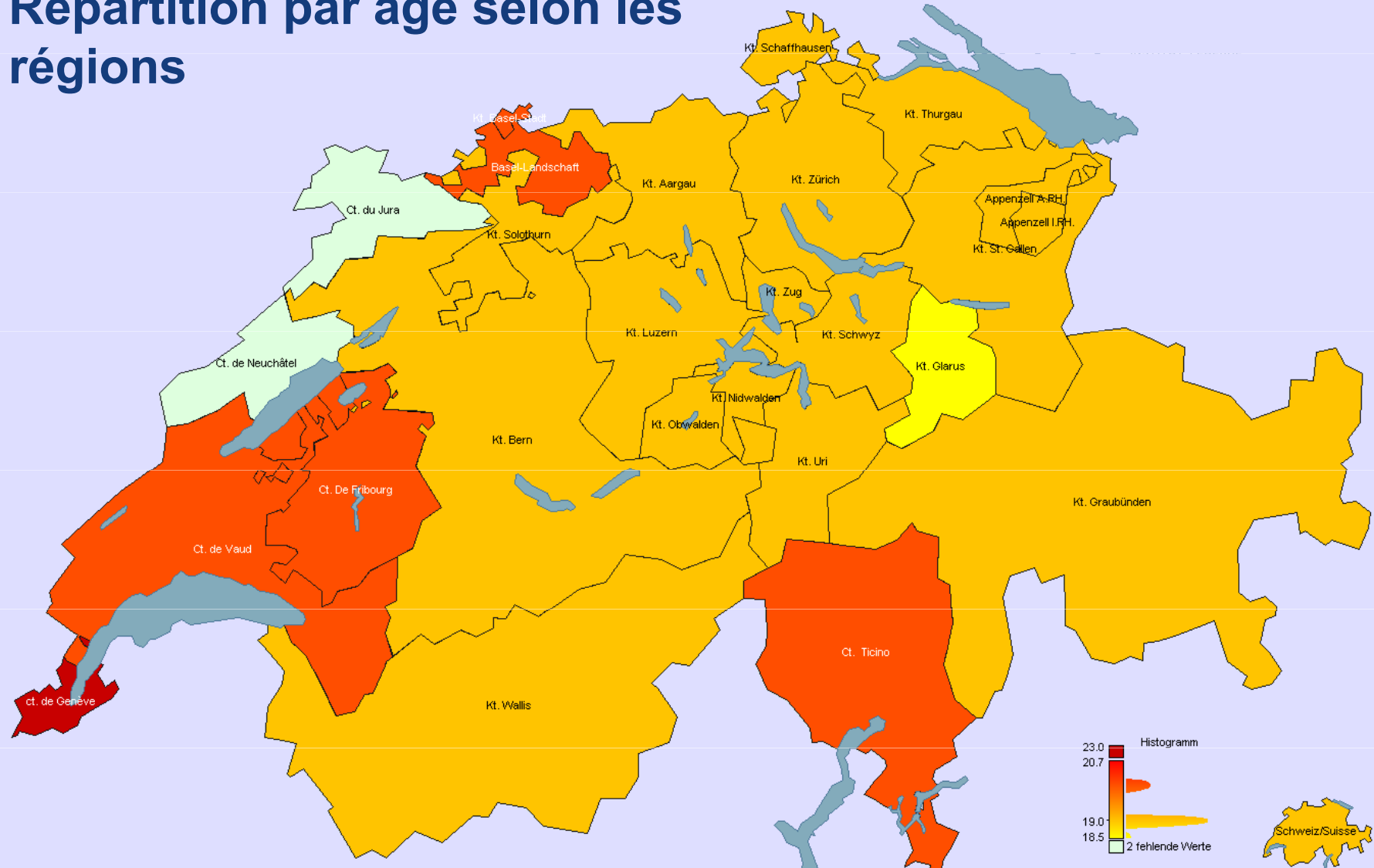
Suisse entière :

- 87% formation duale ASSC
 - 49% avec ES et HES santé dans le canton de formation (Ortra régionale);
 - 37 % seulement ES, 13 % seulement HES
- => Plans de carrières plus développés pour les autres professions de la santé dans les cantons avec des ES et des HES en santé
- (n=2089)

Soins infirmiers au niveau des écoles supérieures (TI et suisse allemande) :

- 14,5 % avec offre de formation Soins infirmiers ES à temps partiel
 - Différentes possibilités selon les cantons de réduire la durée de la formation en soins infirmiers au niveau ES
 - 50 % avec soins infirmiers ES en cours d'emploi
- (n=1811)

Répartition par âge selon les régions



N= 2089. Âge moyen des apprentis : 19 ans pour la Suisse entière, 18,5 ans minimum (GL) et 23 ans (GE) maximum (médiane) dans les cantons

Caractéristiques des apprentis en 3^e année de formation

Âge – 63 % ont entre 17 et 19 ans ; 29 % entre 20 et 22 ans ; 8 % ont plus de 22 ans

Sexe

- 92 % de femmes

Foyer parental / niveau de formation des parents

- 36 % avec un parent dans le domaine de la santé

Fin de la scolarité obligatoire

- 30 % avec exigences de base, 60 % avec exigences élargies

Maturité professionnelle

- 13 % avec maturité professionnelle intégrée, 5 % avec un cours préparatoire

Motivation initiale du choix de la profession

- profession souhaitée pour 40 %, tremplin vers une autre profession pour 30 %

Influence des caractéristiques des apprentis sur les plans de carrière

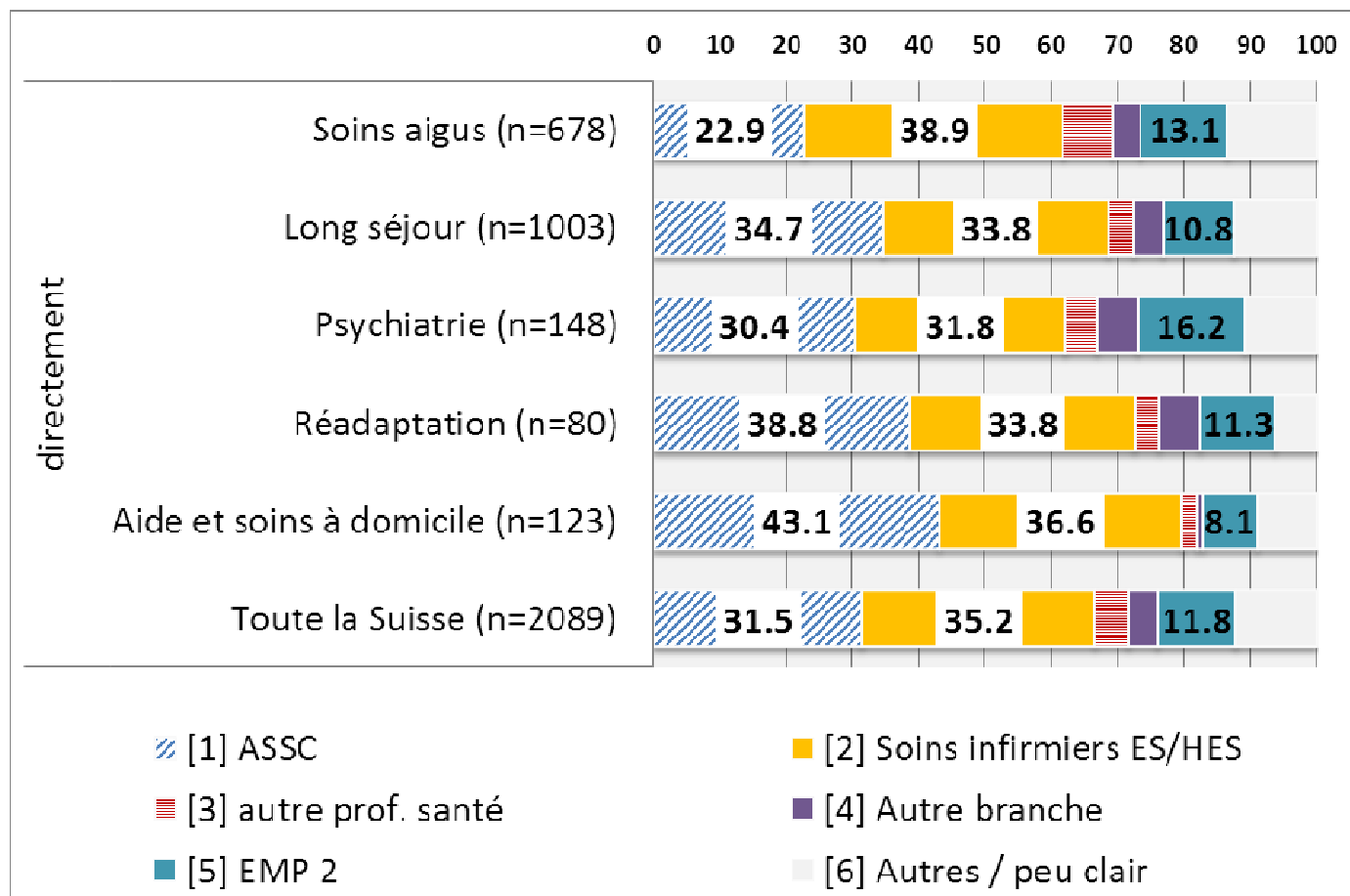
	ASSC 33.8%	Soins inf. degré tertiaire 41.9%	Autre profession de la santé 5.4%	Autre branche 5.1%	MP 2 13.8%
Femme		↗			↘
Statut socioéconomique					↗
Ecole secondaire (vs <i>Realschule</i>)					↗
Age 20 à 22 ans (vs de 17 à 19 ans)	↗				↘
Age > 22 ans (vs de 17 à 19 ans)	↗				↘
EMP intégrée			↗	↗	↘
Motivation « tremplin » (vs profession souhaitée)	↘			↗	↗

Régression logistique multinomiale, n=1636, variables de contrôle non affichées

Les apprentis dans les établissements formateurs

- **Soins aigus** : 33% (n=678); **soins long séjour** : 48% (n=1003) ;
- **Psychiatrie** : 7% (n=148); **Réadaptation** : 4% (n=80);
- **Aide et soins à domicile** : 6% (n=123), Plusieurs domaines : 2% (n=50)
- 70% dans des établissements plutôt petits (< 300 lits/500 clients)
- Répartition entre les secteurs de prise en charge dépend des éléments suivants
 - âge
 - niveau de formation / statut socioéconomique
 - intégration de la maturité professionnelle et motivation à la formation
 - région (p. ex. part d'apprentis dans le domaine des soins aigus : Suisse alémanique : 36%, n=618; Suisse romande : 19%, n= 52; Tessin : 8%, n=9.)

Plans de carrière selon les secteurs de prise en charge



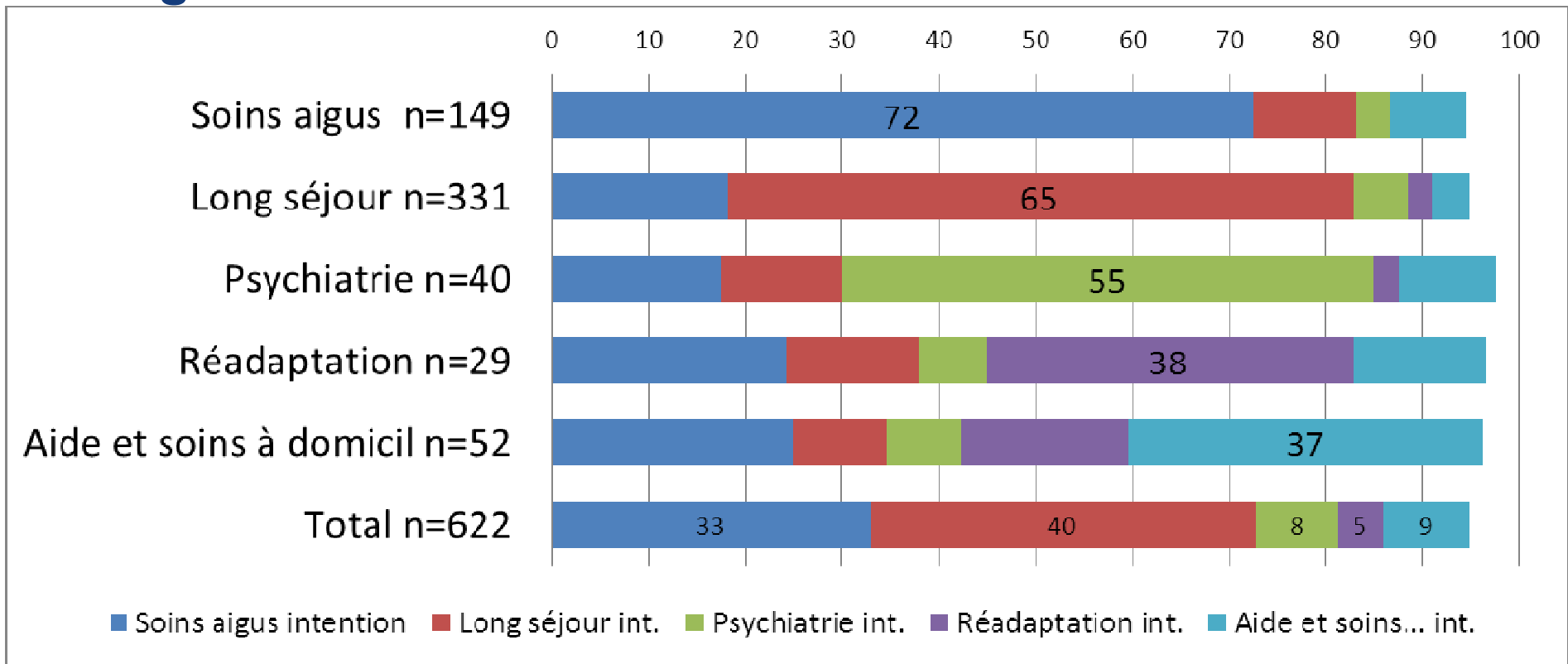
2 ans après l'apprentissage

Part ASSC diminue de 52 % (aide et soins à domicile) à 68% (soins aigus)

Part de personnel en soins infirmiers de degré tertiaire augmente de 33% (soins aigus) à 49% (aide et soins à domicile)

Données en %, n=2089

Plans de carrière en tant qu'ASSC au sein du secteur de prise en charge



N=622, Données en %. Uniquement les apprentis qui ont l'intention de travailler en tant qu'ASSC et données relatives au secteur de prise en charge

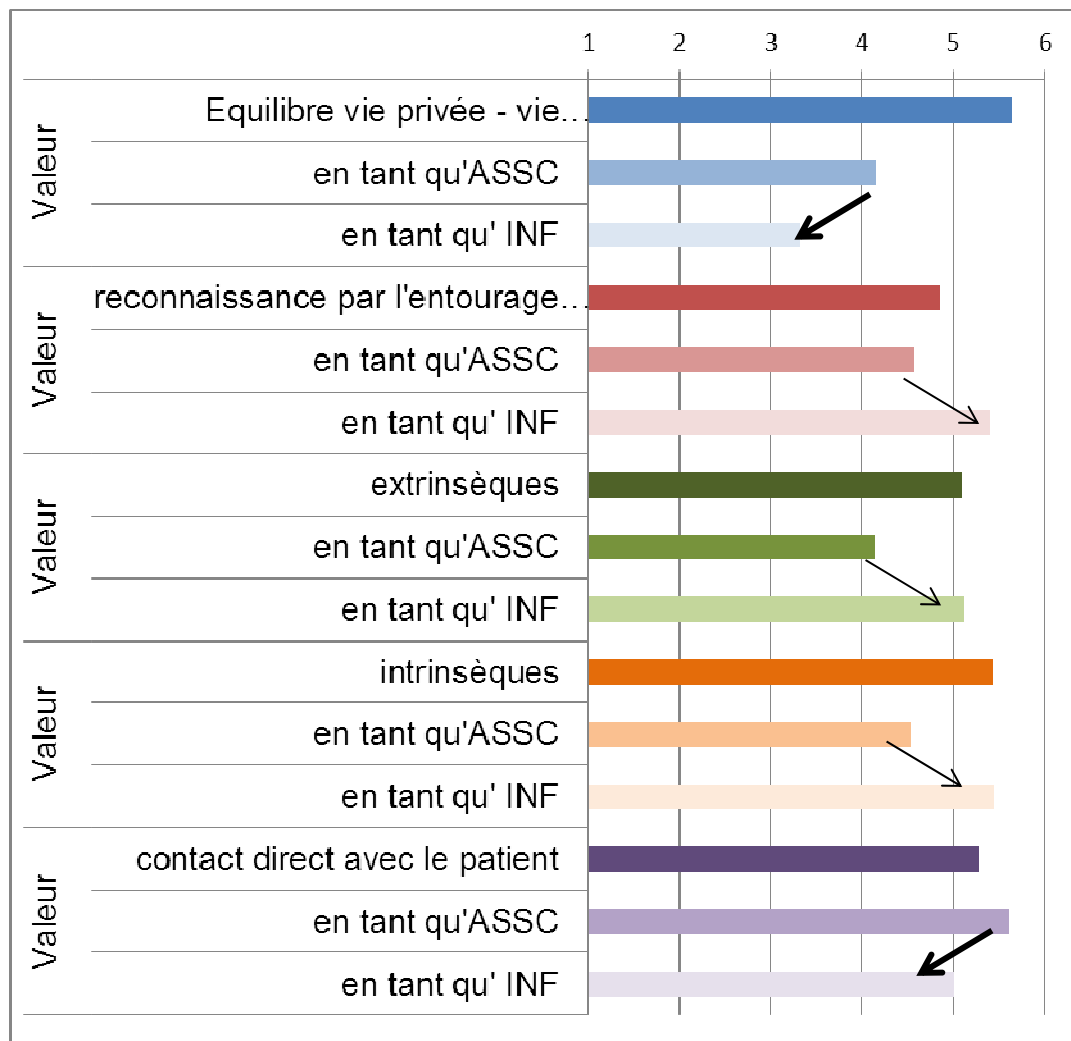
Satisfaction par rapport à la formation et plan de carrière

Différents types de satisfaction :

- Plus la satisfaction est grande dans l'établissement, plus l'intention est grande de travailler dans le domaine des soins
- Plus la fierté vis-à-vis de la profession est grande, plus l'intention de travailler comme ASSC est probable
- Satisfaction par rapport à la formation scolaire : peu de liens, mais :
plus les notes sont bonnes à l'école professionnelle (> 5),
plus l'intention est grande de suivre une formation en soins infirmiers au degré tertiaire

**Davantage à ce
sujet lors de la
discussion en
atelier**

Valeurs professionnelles et perspectives escomptées



Plans de carrière

- Une valeur « extrinsèque » élevée augmente les intentions de formation au degré tertiaire
- Une valeur « équilibre vie privée - vie professionnelle » élevée augmente les perspectives de changement de profession/branche
- Une valeur « contact avec le patient » élevée augmente les intentions de suivre une formation en soins infirmiers au degré tertiaire

n=2089, moyennes, échelle 1-6

Résumé

**Les intentions de rester dans le domaine de la santé à moyen terme sont élevées (> 72 %) ;
elles sont plutôt faibles en ce qui concerne l'exercice de la profession d'ASSC (14 %)**

Interaction complexe entre plusieurs facteurs d'influence dans la décision

Tenir compte, lors de prochaines modifications, des relations complexes telles que :

- Elargissement des options de carrière et des offres de formation des ASSC ?
- Evolution démographique - part des élèves issus de l'école secondaire ?
- Perception grandissante de la profession en tant qu'autonome ?

Réflexions pour la pratique

- Les intentions exprimées correspondent-elles aux besoins en matière de qualifications dans la branche, la région/le canton, le secteur de prise en charge, l'établissement ?
- Comment la branche peut-elle répondre aux valeurs professionnelles recherchées par les apprentis telles que « équilibre vie privée - vie professionnelle » ou motivations « extrinsèques » ?
- Inégalités des chances sur la base du sexe et du contexte social : un thème qui s'applique au domaine de la santé ?

Suite de la procédure ?

Combien d'intentions sont réalisées ?

Enquête relative à l'exercice de la profession un an après la fin de la formation
(juin 2012)

Résultats dès le début de l'année 2013

Merci de votre attention !