

# Formation des professionnels de la santé en français au Nouveau-Brunswick: qu'est-ce qui motive les médecins, infirmières et infirmiers formés en français à s'impliquer dans la formation de la relève?

Anouk Utschneider, PhD., Chercheure et conseillère en mesures et évaluation, CFMNB

Pierre Godbout, PhD., Directeur, École de science infirmière, Université de Moncton

Joanie Gagnon, MTS (c), Assistante de recherche, CFMNB



CENTRE DE FORMATION MÉDICALE  
DU NOUVEAU-BRUNSWICK



Consortium national  
de formation en santé



UNIVERSITÉ DE MONCTON  
EDMUNDSTON MONCTON SHIPPAGAN

# Contexte de la recherche

## Centre de formation médicale du Nouveau-Brunswick (CFMNB) :

- Fondé en 2006
- Programme délocalisé de doctorat en médecine de l'Université de Sherbrooke
- Plus de 90% des médecins formés au CFMNB ont choisi d'établir leur pratique en Atlantique

## École de science infirmière

- Fondé en 1965
- École réseau de science infirmière (ÉRSI) depuis 1994 (sites de Bathurst, d'Edmundston et de Moncton)
- La majorité des diplômés de l'ÉRSI demeure au Nouveau-Brunswick dans les communautés francophones

# Objectifs de recherche

But:

- Comprendre la motivation des médecins et des infirmières et infirmiers formés en français à vouloir s'impliquer à leur tour dans la formation des professionnels de la santé en milieu minoritaire

Objectifs spécifiques:

- Identifier les éléments de leur formation qui motivent les médecins et infirmier.e.s en milieu minoritaire francophone à vouloir s'impliquer dans la formation
- Identifier les caractéristiques personnelles qui incitent à s'impliquer dans la formation
- Identifier les incitatifs qui motivent l'implication
- Identifier les obstacles à l'implication et à la poursuite de l'implication
- Proposer des recommandations afin d'assurer le renouvellement des formateurs

# Revue de littérature

## Caractéristiques personnelles qui incitent à s'impliquer dans la formation

- Ex : être altruiste<sup>1 2</sup>  
être une personne qui aime transmettre ses connaissances<sup>3</sup>
- Nous n'avons trouvé aucune étude pour la profession infirmière

## Ce qui motive l'implication dans la formation

- Ex : la satisfaction d'enseigner<sup>4 5</sup>  
avoir un impact sur le futur de la profession<sup>6</sup>  
les conditions de travail (horaires flexibles)<sup>7</sup>

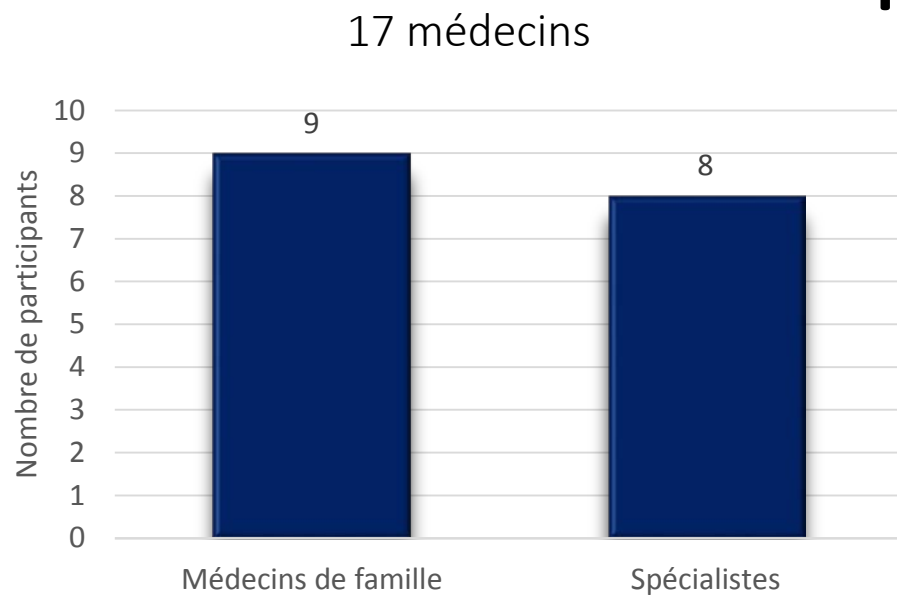
## Les obstacles à l'implication dans la formation

- Ex : la surcharge de travail<sup>8</sup>  
le manque de bénéfices<sup>9</sup>  
les formations nécessaires à l'implication dans la formation<sup>10</sup>

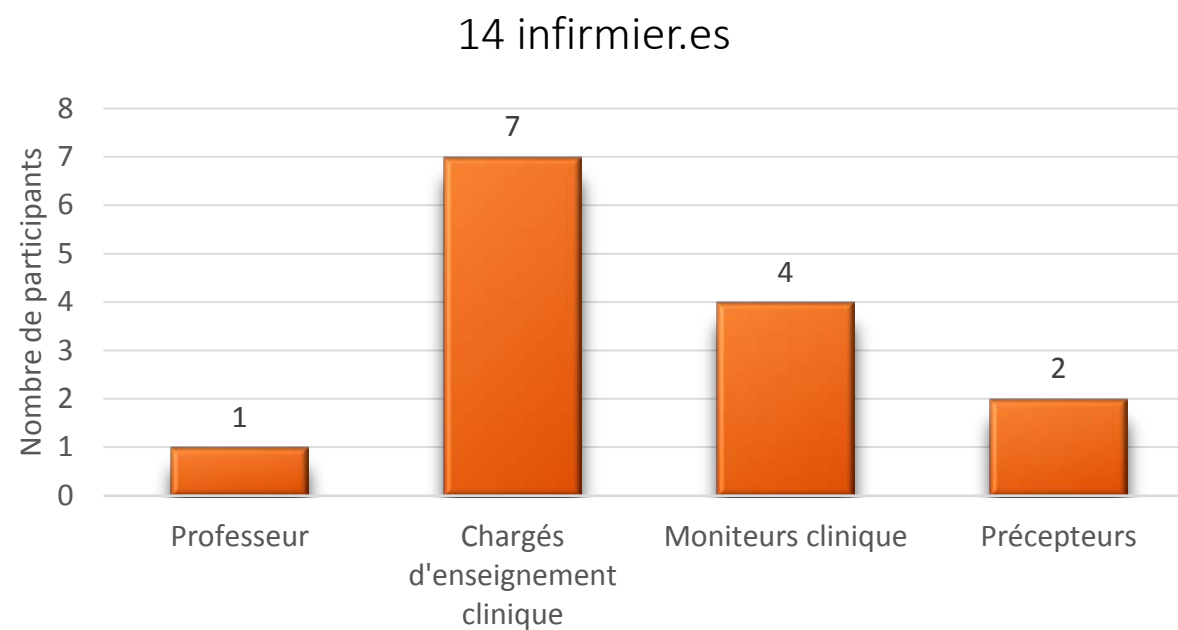
## Les obstacles à la poursuite de l'implication dans la formation

- Ex : la surcharge de travail<sup>11 12</sup>  
les tâches administratives<sup>13</sup>  
la rémunération<sup>14</sup>  
la conciliation famille-travail<sup>5</sup>

# Participants



*Figure 1.* Médecins de famille vs spécialistes



*Figure 2.* Infirmier.es par type d'implication en enseignement

# Participants

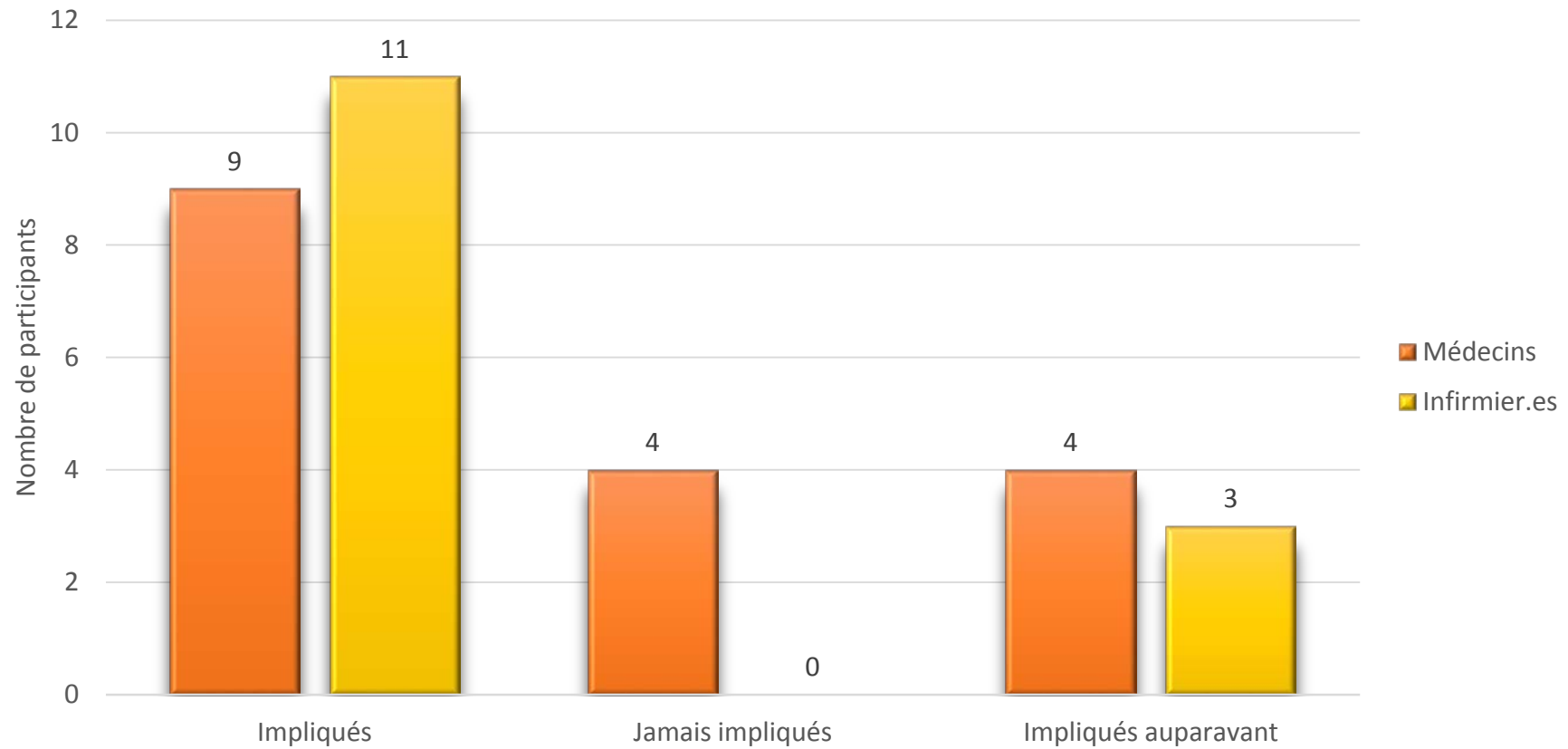


Figure 3. Implication des participants dans la formation

# Participants

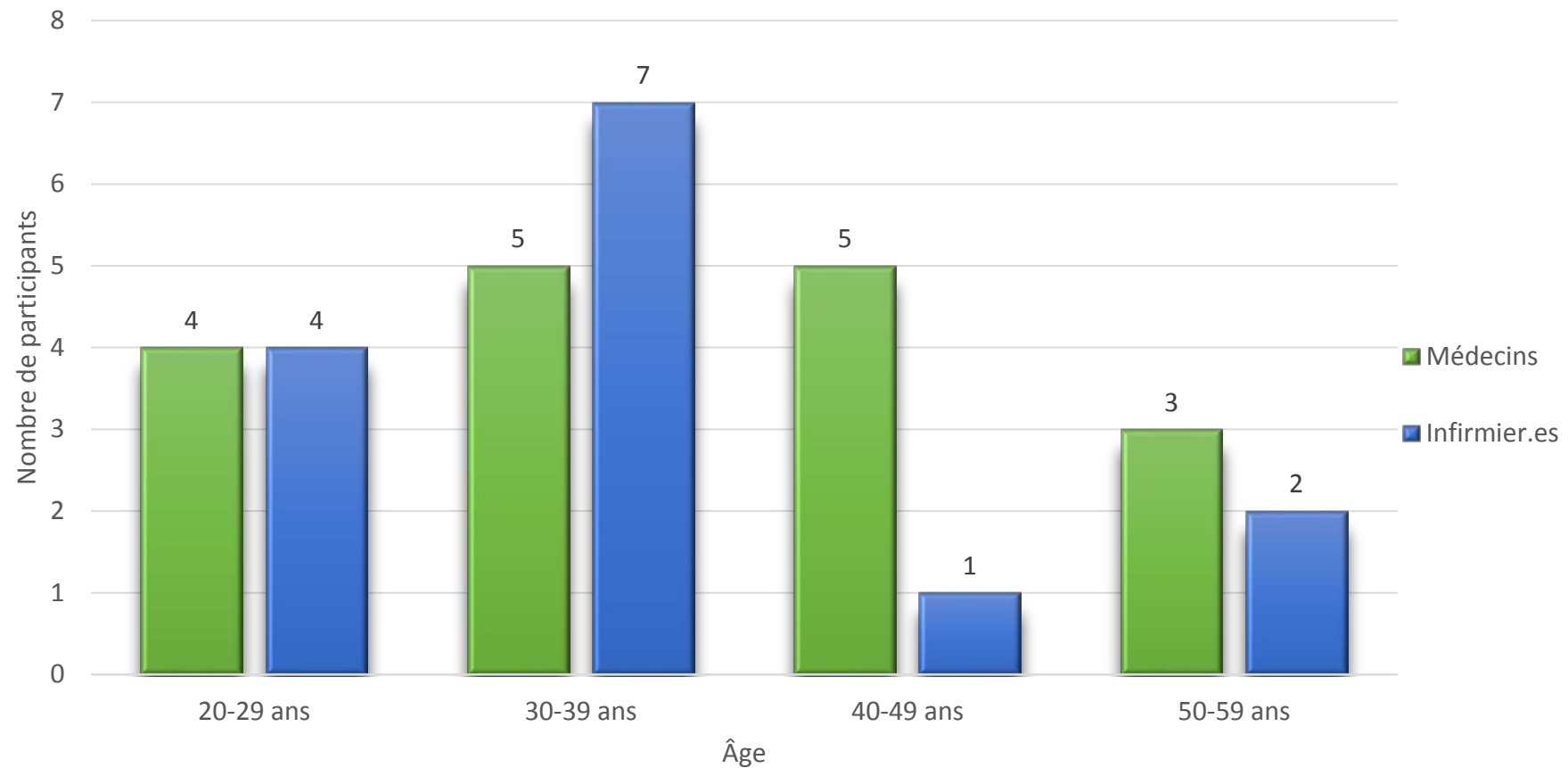


Figure 4. Caractéristiques démographiques des participants

# Participants

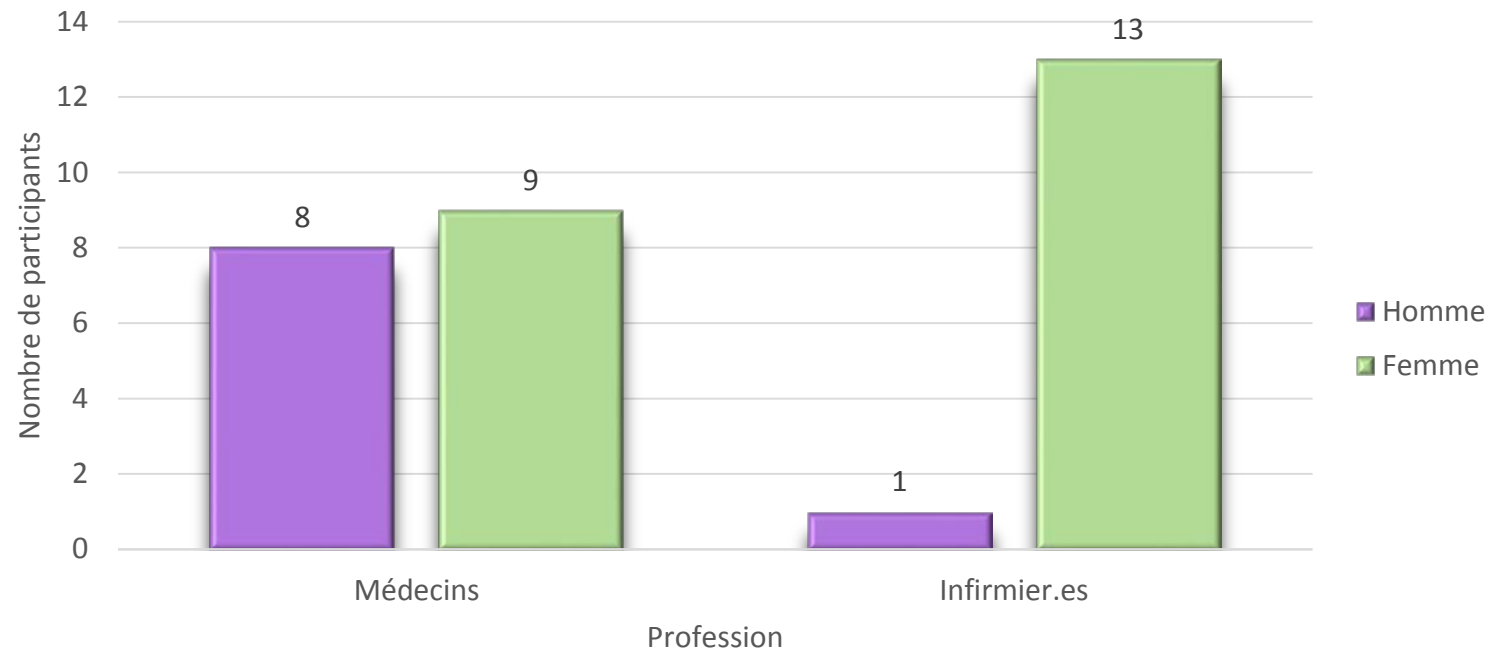


Figure 5. Répartition des participants selon le sexe



# Collecte et analyse des données

## Collecte des données :

- Entrevues individuelles semi-dirigées

## Analyse des données :

- Analyse thématique
- Identification des thèmes communs et spécifiques en médecine et en science infirmière



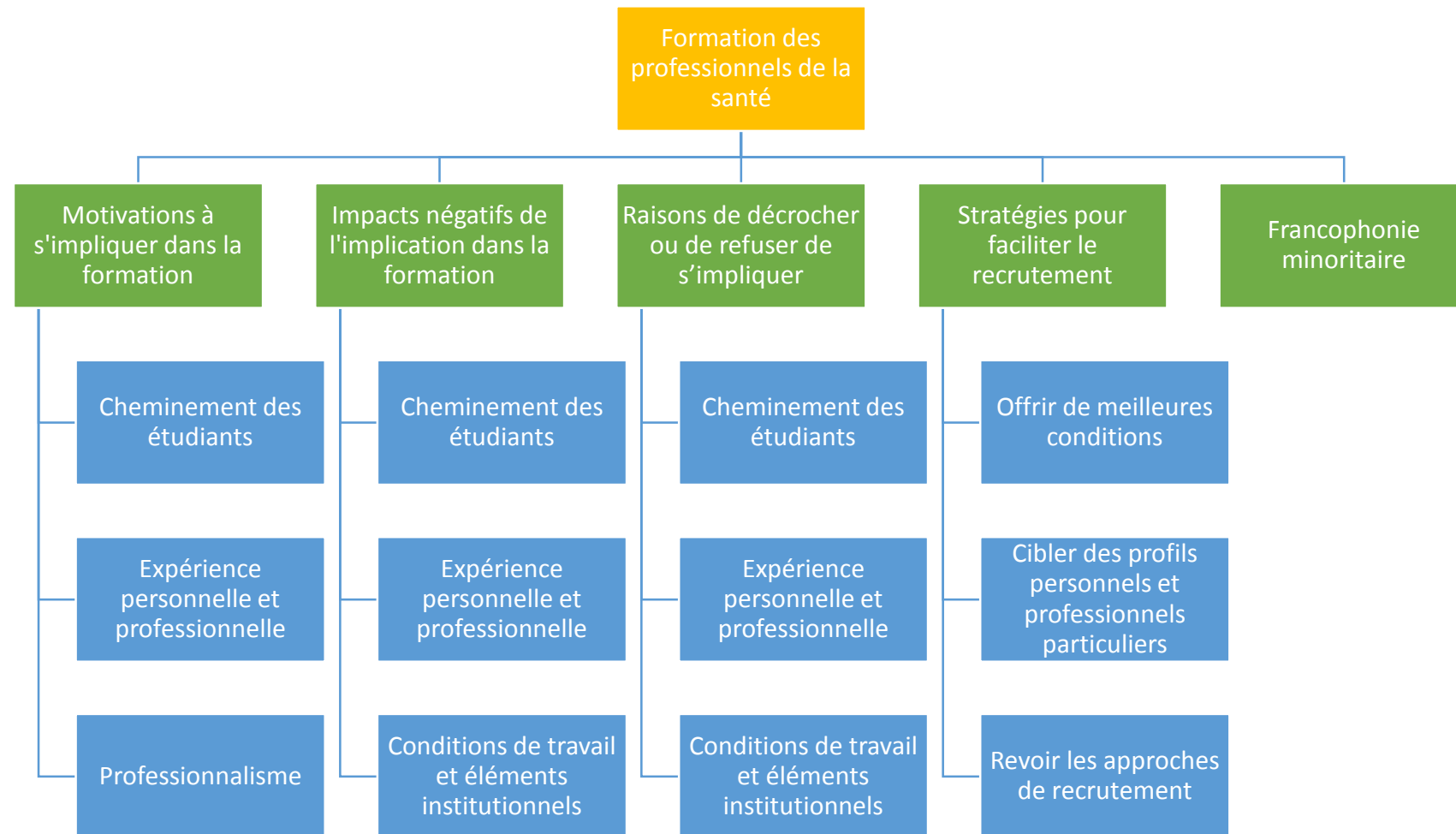
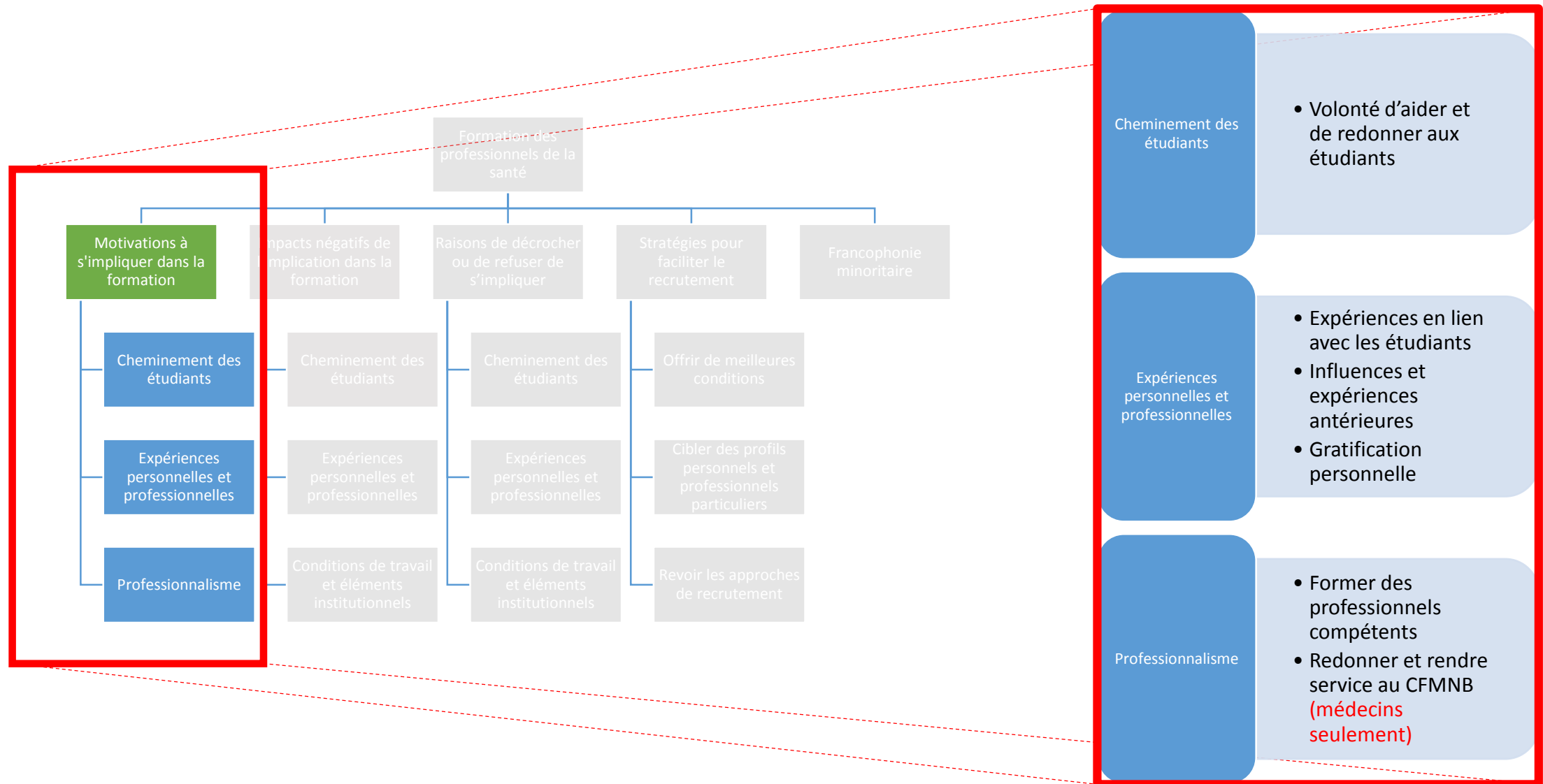


Figure 6. Thèmes et sous-thèmes majeurs ressortis de notre analyse pour les deux professions <sup>10</sup>



# Motivations à s'impliquer dans la formation

## 1.1 Cheminement des étudiants

### 1.1.1 Volonté d'aider et de redonner aux étudiants

*« Je trouve que c'est important d'avoir la chance de donner aux autres générations ce que moi j'ai eu la chance d'avoir ça fait [...] que c'était important pour moi » (006\_MD)*

# Motivations à s'impliquer dans la formation

## 1.2 Expériences personnelles et professionnelles

### 1.2.1 Expériences en lien avec les étudiants

*« J'aime beaucoup voir comment les étudiants progressent d'année en année puis qu'ils développent leurs connaissances » (O10\_ScInf)*

### 1.2.2 Influences et expériences antérieures

*« Je pense que c'est vraiment mon expérience de préceptorat puis mon premier groupe de stage que j'avais fait en tant qu'infirmière à (nom de l'hôpital) qui m'a motivé à poursuivre mon enseignement » (O10\_ScInf)*

### 1.2.3 Gratification personnelle

*« L'appréciation que les étudiants démontrent c'est valorisant. Il y a cet échange-là au niveau personnel qui est purement tu sais, plaisir au travail, valorisation, récompense purement personnelle » (O13\_MD)*

# Motivations à s'impliquer dans la formation

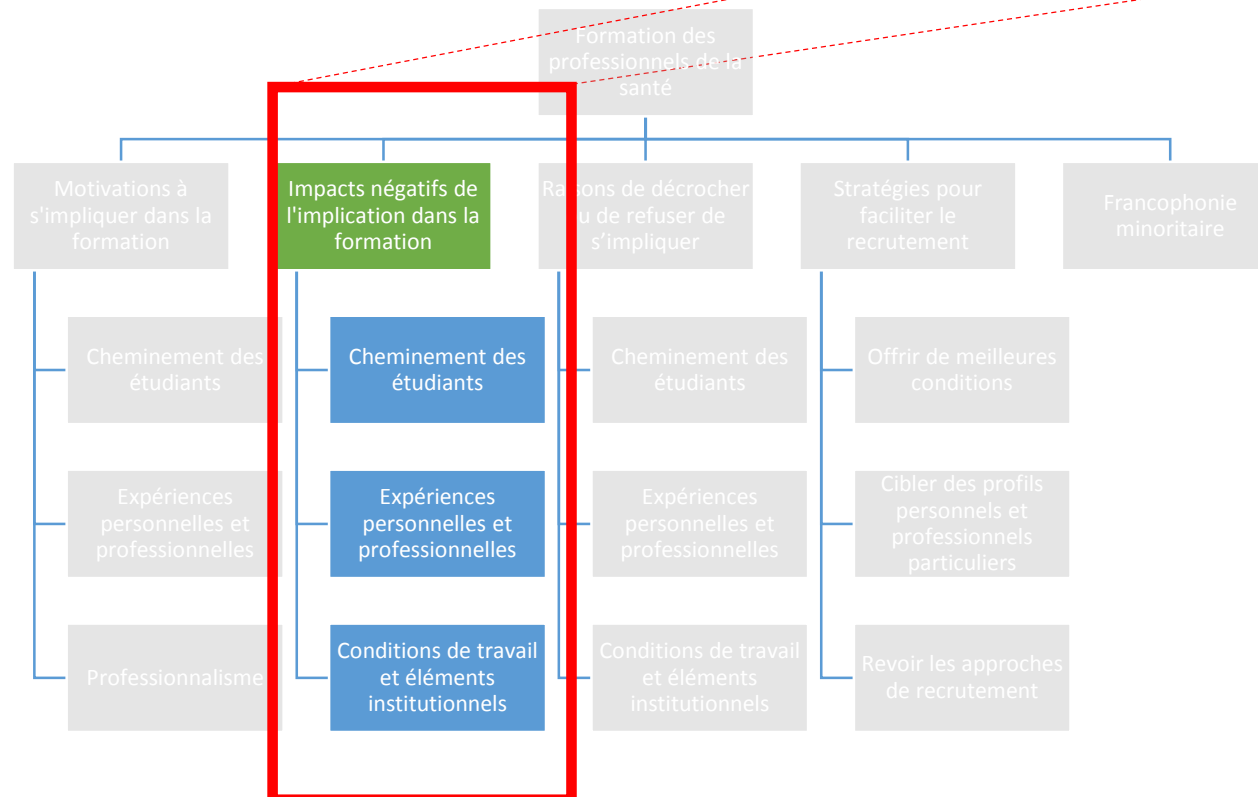
## 1.3 Professionnalisme

### 1.3.1 Former des professionnels compétents

*« Moi mon rôle ce n'est pas nécessairement de les former à être des infirmiers et infirmières, moi ce que je vise c'est de les former à être des bons infirmiers et infirmières alors pour moi c'est important » (004\_ScInf)*

### 1.3.2 Redonner et rendre service au CFMNB (médecins seulement)

*« [...] J'ai été chanceuse de pouvoir faire ça (la formation) ici parce qu'il y a des gens qui se sont impliqués alors tu sais, à mon tour je vais redonner un petit peu au centre de formation » (010\_MD)*



Cheminement des étudiants

- Problèmes avec les étudiants

Expériences personnelles et professionnelles

- Vie familiale (personnelle)

Conditions de travail et éléments institutionnels

- Conciliation enseignement-pratique professionnelle

# Impacts négatifs de l'implication dans la formation

## 2.1 Cheminement des étudiants

### 2.1.1 Problèmes avec les étudiants

*« L'année passée on a eu une étudiante avec des problèmes d'attitude. Tout le monde me doit ceci pis moi j'dois rien à personne. [...] tu sais d'avoir des commentaires négatifs ou des affaires d'attitude, des fois c'est un p'tit peu frustrant... Ce n'est pas toujours facile » (010\_MD)*

*« Ça devient frustrant parce qu'on dirait que des fois c'est comme on recommence une clinique pis c'est comme, qu'est-ce qui vont dire encore. [...] C'est pour ça que des fois ça nous démotive » (008\_Sclnf)*



# Impacts négatifs de l'implication dans la formation

## 2.2 Expériences personnelles et professionnelles

### 2.2.1 Vie familiale (personnelle)

*« Bien c'est sûr qu'il faut faire attention de ne pas avoir trop d'activités qui prennent trop le temps tu sais de notre vie personnelle » (013\_MD)*

*« Être maman, parce c'est ça qu'est mon premier rôle, mais c'est souvent le rôle qui est mis de côté. [...] Je trouve vraiment que concorder les deux, je trouve que c'est très difficile » (013\_ScInf)*

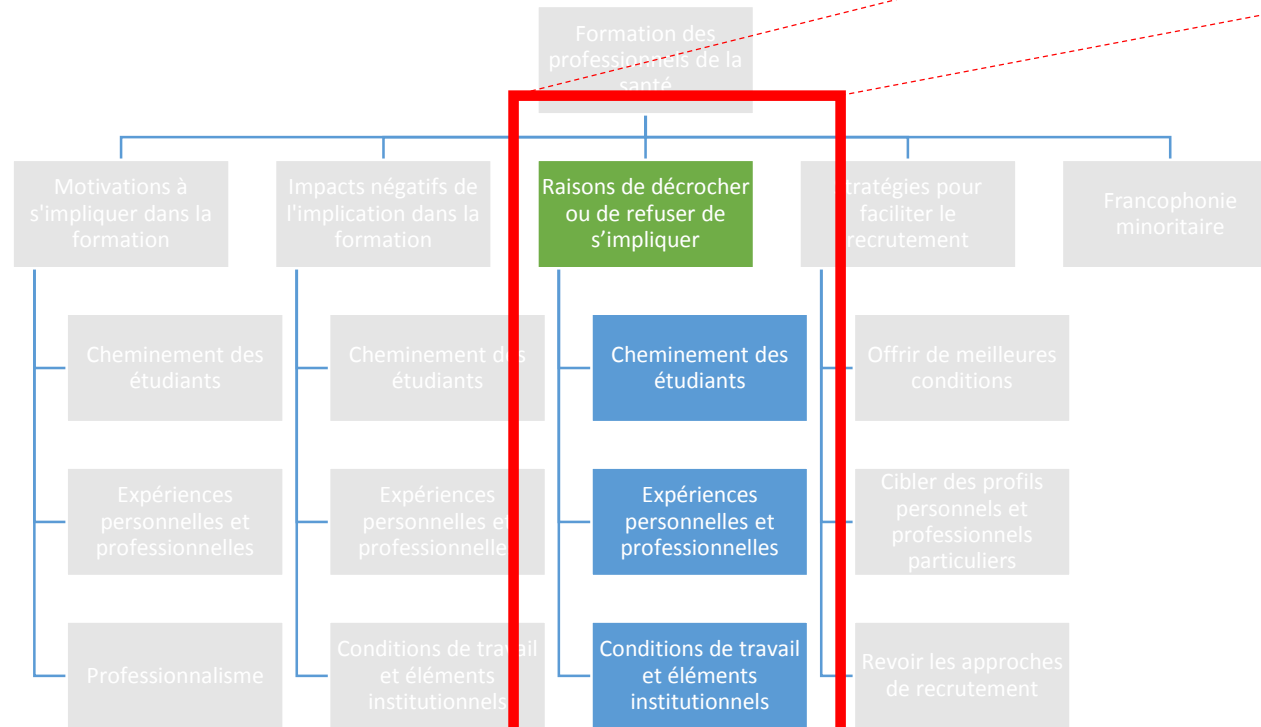
# Impacts négatifs de l'implication dans la formation

## 2.3 Conditions de travail et éléments institutionnels

### 2.3.1 Conciliation enseignement-pratique professionnelle

*« C'est surtout la demande de temps que ça prend. Faut jongler les demandes de notre pratique clinique avec le temps que ça prend, pis on dirait qu'on n'a jamais assez de temps pour préparer nos cours » (013\_MD)*

*« Bien je dirais le plus gros défi c'est la surcharge de travail. [...] Je pense que ça serait, disons si tu me poses la question si j'avais à changer d'emploi ça serait peut-être pour ça là » (004\_ScInf)*



Cheminement des étudiants

- Attitude des étudiants

Expériences personnelles et professionnelles

- Vie personnelle (le temps)

Conditions de travail et éléments institutionnels

- Surcharge de travail

# Raisons de décrocher ou de refuser de s'impliquer

## 3.1 Cheminement des étudiants

### 3.1.1 Attitude des étudiants

*« L'autre chose qui m'a fait lâcher, on dirait que les étudiants c'était plus ce que c'était. La motivation des étudiants a beaucoup, beaucoup changée. [...] on ne peut plus rien faire pour les impressionner » (004\_MD)*

*« Y'en a une qui voulait un peu trop être mon amie alors ça c'est la raison pourquoi je l'ai comme pas fait cette année. C'était un peu le problème de toute la cohorte de l'année passée. C'est qu'ils avaient tous l'attitude que y savaient tout, y connaissaient tout et on n'avait rien à leur montrer » (009\_ScInf)*

# Raisons de décrocher ou de refuser de s'impliquer

## 3.2 Expériences personnelles et professionnelles

### 3.2.1 Vie personnelle (le temps)

*« Mais à un moment donné comme j'dis c'est le temps, faut faire des choix pis j'suis impliquée quand même dans plein de choses aussi ailleurs. Ça serait vraiment juste le temps le problème » (008\_MD)*

*« Au niveau des charges de travail, conciliation des études pis de la famille ce n'est pas facile. [...] C'est sûr que c'est un facteur qui est très important. On travaille pour vivre pis on ne devrait pas nécessairement vivre pour travailler non plus » (012\_Sclnf)*

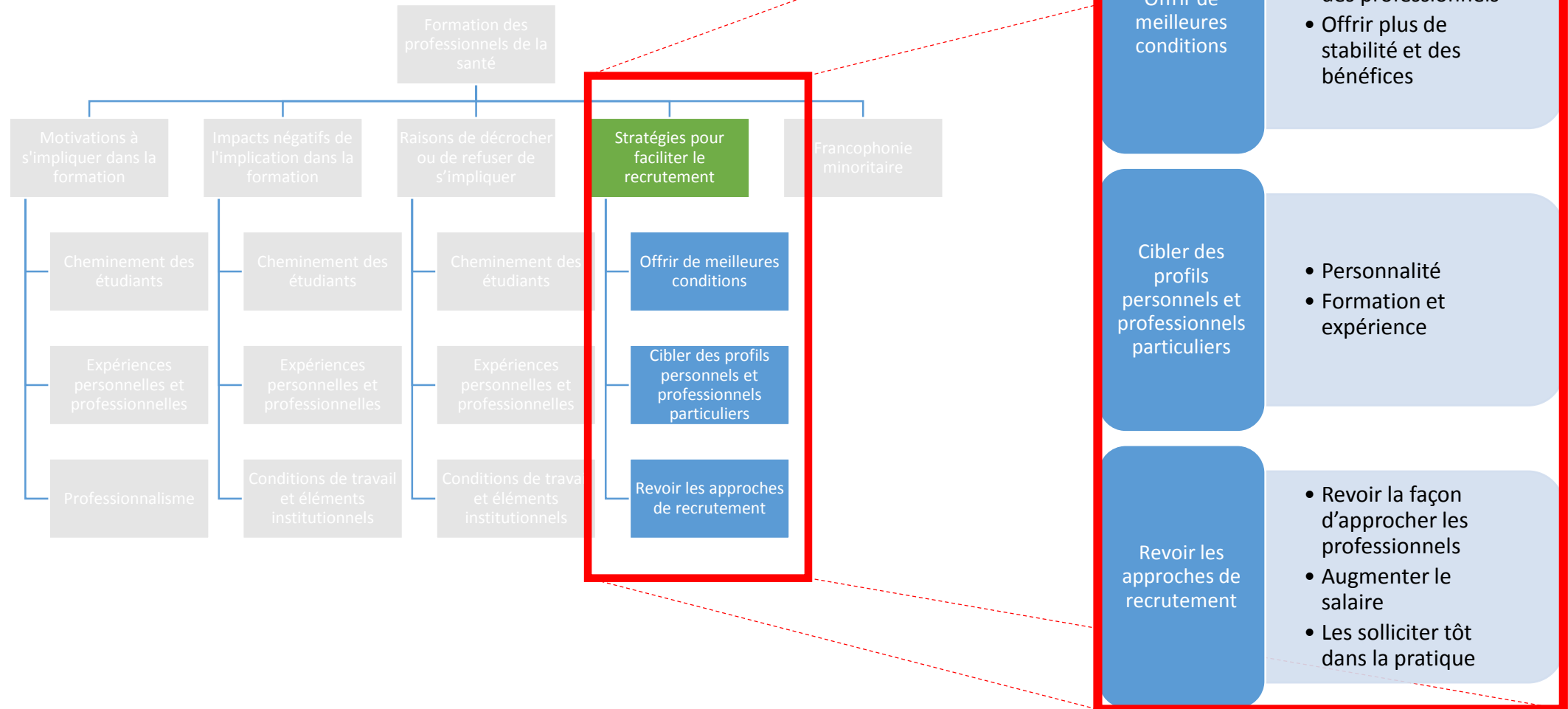
# Raisons de décrocher ou de refuser de s'impliquer

## 3.3 Conditions de travail et éléments institutionnels

### 3.3.1 Surcharge de travail

*« Je crois que le renouveau (nouveau programme de médecine) ça fait peur. Le fait aussi que ça demande d'être disponible plus qu'une fois dans l'année et puis ça, ça fait excessivement peur. J'sais qu'on nous dit que c'est moins longtemps chaque fois mais ça ça n'aide pas ça parce que c'est quand même des périodes » (008\_MD)*

*« C'est la charge de travail versus la vie familiale. Le manque de temps [...] parce que ça devient difficile » (013\_Sclnf)*



# Particularités du milieu francophone minoritaire

- Les questions concernant les aspects particuliers du milieu minoritaire ont représenté un défi pour les participants
- Il nous semble que les participants n'avaient pas considéré qu'ils évoluaient dans un milieu minoritaire
- Les points **positifs** à être dans un milieu minoritaire francophone : (Avantages)
  - La petite taille du milieu facilite le recrutement puisque les gens se connaissent entre eux
  - Une importante concentration de francophones
  - La présence du CFMNB
- Les points **négatifs** à être dans un milieu minoritaire francophone : (Inconvénients)
  - Une faible disponibilité des ressources
  - Un nombre limité de médecins
  - La difficulté d'accès aux études supérieures
  - L'unilinguisme de certains professionnels de la santé
- La majeure partie des professionnels de la santé francophones dans ces régions s'expriment avec suffisamment d'aisance dans l'autre langue officielle



# Conclusion

- La similitude entre les expériences des deux professions
  - L'intérêt de conduire des recherches collaboratives qui regroupent différentes catégories de professionnels évoluant dans un même milieu, puisque leurs réalités peuvent être similaires à bien des égards
  - La mise en place de stratégies communes pour les deux professions
- Identifier plusieurs éléments sur lesquels les institutions ont la capacité d'intervenir :
  - En favorisant le maintien des aspects qui motivent l'implication
  - En visant à améliorer certains aspects qui poussent les professionnels à cesser leur implication

# Références

- <sup>1</sup>May, M., Mand, P., Biertz, F., Hummers-Pradier, E., & Kruschinski, C. (2012). A Survey to Assess Family Physicians' Motivation to Teach Undergraduates in Their Practices. *PLoS One*, 7(9).
- <sup>2</sup>Ullian, J. A., Shore, W. B., & First, L. R. (2001). What did we learn about the impact on community-based faculty? Recommendations for Recruitment, Retention, and Rewards. *Academic Medicine*, 76(4), 78-85.
- <sup>3</sup>Ingham, G., Fry, J., O'Meara, P., & Tourle, V. (2015). Why and how do general practitioners teach? An exploration of rural Australian general practitioner supervisors. *BMC Medical Education*, 15:190.
- <sup>4</sup>Dybowski, C., & Harendza, S. (2014). "Teaching Is Like Nightshifts..." A Focus Group Study on the Teaching Motivations of Clinicians. *Teaching and Learning in Medicine*, 26(4), 393-400.
- <sup>5</sup>Carlson, J. S. (2015). Factors Influencing Retention Among Part-Time Clinical Nursing Faculty. *Nursing Education Perspectives*, 36(1), 42-45.
- <sup>6</sup>Bartle, E., & Thistlewaite, J. (2014). Becoming a medical educator: motivation, socialisation and navigation. *BMC Medical Education*, 14(110), 1-9.
- <sup>7</sup>Dixon, K. A., Cotton, A., Moroney, R., & Salamonson, Y. (2015). The experience of sessional teachers in nursing: A qualitative study. *Nurse Education Today*, 35(11), 1097-1101.
- <sup>8</sup>Dahlstrom, J., Dorai-Raj, A., McGill, D., Owen, C., Tymms, K., & Watson, A. R. (2005). What motivates senior clinicians to teach medical students? *BMC Medical Education*, 5:27.
- <sup>9</sup>Tariq, M., & Ali, S. A. (2014). Motivation of Clinical Faculty Towards Teaching and Learning. *Journal of the College of Physicians and Surgeons Pakistan*, 24(11), 785-786.
- <sup>10</sup>Kumar, K., Roberts, C., & Thistlethwaite, J. (2011). Entering and navigating academic medicine: academic clinician-educators' experiences. *Medical Education*, 45(5), 497-503
- <sup>11</sup>Peadon, E., Caldwell, P. H., & Oldmeadow, W. (2010). "I enjoy teaching but...": Paediatricians' attitudes to teaching medical students and junior doctors. *Journal of Paediatrics and Child Health*, 46(11), 647-652.
- <sup>12</sup>Sturman, N., Régo, P., & Dick, M-L. (2011). Rewards, costs and challenges: the general practitioner's experience of teaching medical students. *Medical Education*, 45(7), 722-730.
- <sup>13</sup>Wright, M., & Custer, R. (1998). Why They Enjoy Teaching: The Motivation of Outstanding Technology Teachers. *Journal of Technology Education*, 9(2), 60-77.
- <sup>14</sup>Bittner, N. P., & O'connor, M. (2012). FOCUS on RETENTION: Identifying Barriers to Nurse Faculty Satisfaction. *Nursing Education Perspectives*, 33(4), 251-254.