



Association  
Nationale des  
Infirmiers,  
Infirmières et  
Sages-Femmes de Côte d'Ivoire

Déclaration d'Association N° 294 du 28 Juillet 1993  
01 BP 1653 Abidjan 01 Côte d'Ivoire. Tél: (225) 07 97 91 24  
E-mail: presidaniis\_fci@yahoo.fr



## Rapport de participation de la délégation ivoirienne

**IV<sup>ème</sup> CONGRES MONDIAL  
DES INFIRMIERES, INFIRMIERS ET SAGES-FEMMES  
DE L'ESPACE FRANCOPHONE  
DU 7 AU 11 JUIN 2009 A MARRAKECH  
AU MAROC**

Sous la Direction de  
**Dr KOFF Kan, infirmier, M. Sc. (Montréal)**  
Président de l'ANIIS-FCI, Chef de délégation

### Rapporteurs membres de la délégation :

**ESSOH pierre**

**OULAI née BAMBA Mahoua**

**KOUDOU Josiane**

### Ampliations :

**Ministre de la Santé et de l'Hygiène Publique**

**Ministre de la Culture et de la Francophonie**

**Ministre de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique**

**Ministre de la Fonction Publique et de l'Emploi**

**Représentant Résidant de l'OMS en Côte d'Ivoire, OOAS**

**SIDIIEF, Ordre des Infirmières et Infirmiers du Québec (OIIQ)**

**Ordre des Infirmiers de France**

**RANIIF, Archives ANIIS-FCI**

## SOMMAIRE

<b>REMERCIEMENTS.....</b>	<b>2</b>
<b>LISTE DES PARTICIPANTS IVOIRIENS.....</b>	<b>3</b>
<b>PRÉSENTATION DU SIDIIEF.....</b>	<b>4</b>
<b>LA PARTICIPATION DE LA DELEGATION IVOIRIENNE.....</b>	<b>5</b>
<b>CHAPITRE I : Le contexte du Congrès.....</b>	<b>6</b>
<b>CHAPITRE II : Présentation de la ville de Marrakech.....</b>	<b>7</b>
<b>CHAPITRE III : L’Ouverture officielle du congrès et la cérémonie spéciale de remise du <i>Prix Reconnaissance 2009</i> du SIDIIEF.....</b>	<b>8</b>
<b>CHAPITRE IV : Les différentes présentations.....</b>	<b>10</b>
<b>CHAPITRE V : Les différentes assemblées générales.....</b>	<b>20</b>
<b>CHAPITRE VI : La soirée festive.....</b>	<b>23</b>
<b>CHAPITRE VII : Recommandations.....</b>	<b>24</b>
<b>CONCLUSION.....</b>	<b>25</b>
<b>REFERENCES.....</b>	<b>26</b>

## REMERCIEMENTS

Au Secrétariat International des Infirmières et Infirmiers de l'Espace Francophone (**SIDIIEF**) et à ses **partenaires** pour la parfaite organisation de cette rencontre mondiale d'échanges et de partage d'expériences des infirmiers, infirmières et sages-femmes francophones.

A l'**ANIIS-FCI** et à son **Président** qui s'est investi personnellement pour la suite heureuse de la requête ayant permis la participation de deux membres du Bureau Exécutifs National (BEN) de l'Association.

Au **Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique** pour son appui à la requête de l'ANIIS-FCI auprès de l'OMS Côte d'Ivoire pour la prise en charge de deux membres du BEN de l'Association.

A Monsieur le **Représentant de l'OMS Côte d'Ivoire** pour n'avoir pas hésité à accorder la prise en charge pour la participation de deux membres du BEN de l'ANIIS-FCI, structure d'encadrement et de formation du personnel infirmier et sage-femme en Côte d'Ivoire, afin de rapporter les informations scientifiques relatives aux dernières évolutions de la pratique infirmière dans le monde.



## LISTE DES PARTICIPANTS DE LA COTE D'IVOIRE

NOM & PRENOMS	SERVICE	CONTACT	EMAIL
KOFFI Kan	INFAS	07 97 91 24	koffikan2000@yahoo.fr
ESSOH Pierre	Yop. Ouest SONGON	07 53 83 37	<a href="mailto:Essoh_pierre66@yahoo.fr">Essoh_pierre66@yahoo.fr</a>
EBA K. Honoré	CITELCOM	08 08 44 54	<a href="mailto:Honore.ebah@orange-cit.ci">Honore.ebah@orange-cit.ci</a>
FOSSOU K. Justine	Finances	07 63 75 01	<a href="mailto:Ivoire2008@yahoo.fr">Ivoire2008@yahoo.fr</a>
MAHOUA T. Bamba	INFAS	07 83 60 13	<a href="mailto:bambphil@yahoo.fr">bambphil@yahoo.fr</a>
GBOCHO S. André	GESTOCI	07 83 13 32	<a href="mailto:gbochoandre@yahoo.fr">gbochoandre@yahoo.fr</a>
KOUDOU Y. Josiane	SICTA	07 97 91 64	<a href="mailto:Aiist-ci@yahoo.fr">Aiist-ci@yahoo.fr</a>
OUATTARA Salimata	Trésor	05 72 29 93	<a href="mailto:ouattsalimata@yahoo.fr">ouattsalimata@yahoo.fr</a>
YAO K. Vincent	GESTOCI	05 99 41 14	<a href="mailto:vyao@gestoci.ci">vyao@gestoci.ci</a>
SOUMAHORO Djeneba	CHU Yop.	05 06 29 87	<a href="mailto:soumarotoure@yahoo.fr">soumarotoure@yahoo.fr</a>



## PRÉSENTATION DU SIDIIEF

Fondé par l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ) et la Haute Ecole de la santé La Source de Lausanne en 1998, le Secrétariat International des Infirmières et Infirmiers de l'Espace Francophone (SIDIIEF) est une organisation internationale non gouvernementale (OING) à but non lucratif, doté du statut consultatif auprès des instances de l'Organisation internationale de la Francophonie (OIF).

Le SIDIIEF est un grand réseau international francophone d'infirmières et d'infirmiers dans toutes les régions de la francophonie. Il est constitué d'individus, d'institutions et d'associations membres préoccupés par la qualité des pratiques soignantes, l'évolution des pratiques managériales, le développement de la recherche en sciences infirmières ainsi que la formation initiale et continue.

La mission principale du SIDIIEF est de **faciliter la diffusion des savoirs infirmiers et le partage des pratiques dans tout le monde francophone**, afin de **contribuer à l'amélioration de la qualité des soins infirmiers et des services offerts aux populations**.

Le Programme et les différentes communications du IV 4<sup>ème</sup> Congrès mondial sont disponibles sur le site du SIDIIEF : [www.sidiief.org](http://www.sidiief.org).



## RESUME DE LA PARTICIPATION DE LA DÉLÉGATION IVOIRIENNE

La contribution de la délégation ivoirienne a consisté à l'animation de trois communications scientifiques et à la cérémonie de remise des *Prix Reconnaissance 2009* du SIDIIEF qui a nommé le **Dr KOFFI Kan, infirmier enseignant à l'INFAS**, parmi les quatre Lauréats du monde francophone.

**SP 6.3 : La santé au travail : un concept et une pratique sélective ou discriminatoire dans les pays en voie de développement : cas de la Côte d'Ivoire** (Page 36, programme officiel). Par :

Josiane KOUDOU, Infirmière en Santé au Travail,  
SICTA (Société Ivoirienne de Contrôle Technique Automobile),  
Présidente de l'Association des Infirmiers et Infirmières en Santé au Travail.

**SP 12.1 : La contribution de la recherche infirmière au développement sanitaire et au développement humain au sein de la discipline infirmière : une illustration** (Page 42, programme officiel). Par :

Dr KOFFI Kan, infirmier, M.Sc. (Montréal) Enseignant chercheur,  
Institut National de Formation des Agents de Santé (INFAS) Côte d'Ivoire,  
Président de l'ANIIS-FCI et Secrétaire Général du Réseau des Associations Nationales d'Infirmiers, Infirmières et Sages-femmes d'Afrique Francophone (RANIIFAF).

**Forum Formation (9 juin 2009) : Vers l'harmonisation des programmes de formation en soins infirmiers : nécessité ou utopie ?** (Page 10, programme officiel).

Communication 4 : **L'universitarisation de la formation professionnelle en soins infirmiers dans le système LMD en Côte d'Ivoire**. Par :

Dr KOFFI Kan, infirmier, M.Sc. (Montréal) Enseignant chercheur,  
Institut National de Formation des Agents de Santé (INFAS) Côte d'Ivoire,  
Président de l'ANIIS-FCI et Secrétaire Général du RANIIFAF.

Par ailleurs tous les participants de la délégation ivoirienne ont eu le bénéfice de s'instruire des différentes communications auxquelles ils ont assisté.

Lors de ce congrès mondial qui était une occasion de rencontres et de partage d'expériences, chaque participant a eu l'occasion d'établir des contacts professionnels avec des confrères et consœurs partageant les mêmes intérêts.

Enrichi de toutes ces opportunités, il appartient à chacun des dix membres de la délégation ivoirienne d'exploiter toutes ces occasions pour s'investir dans les structures et les initiatives nationales de développement des soins infirmiers en tant que science et profession. Le présent rapport comportera six chapitres.

## CHAPITRE I : Le contexte du Congrès

Dans le cadre de ses objectifs, depuis sa création en 1998, et son premier Congrès international en 2000 à Montréal au Canada, le SIDIIEF tient un congrès mondial, tous les 3 ans dans l'un des pays de l'espace francophone.

Ces rencontres sont des occasions de transfert des savoirs et de partage des connaissances et des pratiques éprouvées, pour repousser les frontières de diffusion de la science infirmière, au bénéfice de la santé mondiale. Elles mobilisent l'ensemble de la communauté infirmière francophone pour la réduction des inégalités, en vue de contribuer au développement humain par la promotion, le développement et le renforcement des professions d'infirmier(e) et de sage-femme à l'échelle planétaire.

Pour ce 4<sup>ème</sup> Congrès mondial, c'est le Maroc qui a été choisi, et la ville de Marrakech a abrité la manifestation. Ce congrès a eu pour thème centrale : *le savoir infirmier, promoteur du développement humain*.

Placé sous le haut patronage de son Altesse Royale, la Princesse LALLA SALMA, et organisé avec la collaboration de l'Association Marocaine des Sciences Infirmiers et Techniques Sanitaires (A.M.S.I.T.S) et l'Association LALLA SALMA de lutte contre le cancer (ALSC), il a duré cinq jours, du 7 juin au 11 juin 2009. Il a réuni plus de 1500 participants venus des différents continents de l'espace francophone.



Les congressistes dans la somptueuse salle  
Ministre du Palais des Congrès de Marrakech  
lors de la cérémonie d'Ouverture du Congrès

## CHAPITRE II : Présentation de la ville de Marrakech

Ville impériale et emblématique du Maroc, Marrakech est une cité médiévale qui compte plus de 700 000 habitants et reste depuis toujours la capitale touristique du pays.

Située au sud du Maroc, Marrakech troisième ville du royaume Shérifien se situe à 242 km de Casablanca, 334 km de Rabat et à 500 km de Fès. Il est aussi appelé ville rouge en raison des couleurs ocre de tous les bâtiments et demeures ce qui a amené les poètes arabes à l'appeler « perle du sud, sortie de l'atlas ». Le climat comporte 2 saisons : l'hiver et l'été. La langue officielle qui est l'arabe cohabite avec le français. La monnaie est le dirham (1 dirhams = 0,1 Euro = 65,5 F CFA). Le transport interurbain est assuré par les grands taxis, les petits taxis, les bus et les « Kalech » (transport traditionnel avec les chevaux).

Ville envoûtante et attirante avec ses grands complexes hôteliers et ses grands restaurants, Marrakech fait rêver tous ceux qui foulent son sol. C'est dans cette ville emblématique que le SIDIIEF a choisi d'organiser son IV<sup>ème</sup> Congrès mondial. Le site choisi pour abriter ce congrès est le Palais des Congrès de Marrakech situé à l'angle des avenues Mohamed IV et Moulay El Hassan. Joyau architectural, cet édifice à la pointe de la haute technologie de la communication, a permis au SIDIIEF de recevoir tous les congressistes repartis dans différentes salles de conférences pour leurs différentes présentations.



L'entrée principale du Palais des Congrès de Marrakech décorée aux affiches du IV<sup>ème</sup> Congrès mondial du SIDIIEF

### **CHAPITRE III : L'ouverture officielle du congrès et la Cérémonie spéciale de remise des *Prix Reconnaissance2009* du SIDIIEF**

Il s'agissait de rendre hommage à de grandes carrières infirmières pour leur contribution exceptionnelle à l'amélioration des soins de santé et au développement de la profession. Ces prix sont remis à des membres dont les réalisations particulièrement remarquables méritent d'être soulignés par le SIDIIEF et dont les carrières sont des sources d'inspiration pour la profession. Ces lauréats exercent une réelle influence sur la profession infirmière dans la francophonie mondiale.

Pour sa **première édition quatre lauréats ont été primés**, et c'est avec beaucoup de fierté que nous rendons hommage aux quatre lauréats qui sont issus de différentes régions de la francophonie. Parmi ces quatre lauréats **un seul africain, un ivoirien s'est fait distinguer** pour toutes ses œuvres accomplies dans le cadre de la promotion de la profession infirmière : il s'agit du **Dr KOFFI Kan, infirmier**, M. Sc. (Montréal), Docteur en soins infirmiers, **Enseignant chercheur à l'INFAS**, Sous-Directeur des Cycles supérieurs de 2003 à 2008 et *Chevalier de l'Ordre du Mérite National* (août, 2008).

Cécile LAMBERT, infirmière, Ph. D., Professeur Titulaire en soins infirmiers à l'Université de Sherbrooke ne disait-elle pas ceci : « il n'y a pas d'engagement possible sans porter en soi un idéal ». En effet, cet idéal pour le Dr KOFFI Kan est de voir un jour la profession infirmière prendre son envol dans le domaine de **l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique en soins infirmiers surtout dans les pays de l'Afrique francophone**.

Pour lui, en lieu et place des stéréotypes d'hostilité et de résistance observés de la part de certains décideurs du système de santé, **la science infirmière** qui se présente comme **une contribution complémentaire du riche potentiel du personnel infirmier et sage-femme à la réalisation des objectifs nationaux de santé**, devrait mobiliser une attention particulière en Côte d'Ivoire et en Afrique francophone. Les gouvernants doivent donc comprendre qu'investir dans **la formation des infirmier(e)s et des sages-femmes à la recherche scientifique en soins infirmiers** comme le recommande ardemment l'OMS (1992, 1994, 1996, 2002), ce qui inclut la formation doctorale (3<sup>ème</sup> cycle) en soins infirmiers, est un gage de succès dans la réalisation des points 4, 5 et 6 des Objectifs du Millénaire pour le Développement (OMD).

Quant aux professionnels des soins infirmiers, ils se doivent de savoir que la valorisation de leur profession ne peut se faire que par eux mêmes. Ce prix ***Reconnaissance 2009*** qui vient ainsi couronner la valeur des travaux de recherche scientifique en soins infirmiers et des autres réalisations du Dr KOFFI Kan au niveau national et international, en est un bel exemple à suivre.

Au delà de tous les africains qui se sont sentis honorés par le Prix du Dr KOFFI Kan, c'est toute la *salle des Ministre* du Palais des Congrès de Marrakech qui a salué l'ivoirien émérite à travers un long *standing ovation* à la fin de son mot de remerciement de 2 minutes.

Ainsi la délégation s'est-elle remémorée la leçon de l'adage qui dit que : « nul n'est prophète chez soi ». Aujourd'hui, la reconnaissance internationale du Dr KOFFI Kan pour ses réalisations en faveur du développement de la discipline infirmière en Côte d'Ivoire, en Afrique francophone et dans le monde, inspire un rêve à tout le personnel infirmier et sage-femme ainsi qu'à la relève : la reconnaissance de la dimension scientifique que revêt la discipline infirmière. En effet, s'il existe des sciences pour étudier les animaux et les plantes, **il n'est point superflu de développer la science infirmière pour prendre soin des êtres humains**, comme l'a toujours soutenu le récipiendaire.

Aussi, faut-il le souligner, le nominé ivoirien des **Prix Reconnaissance 2009** du SIDIEF a été d'abord reconnu dans son pays lors de la célébration du 48<sup>ème</sup> anniversaire de l'indépendance, où il a été élevé au Grade de **Chevalier de l'Ordre du Mérite National** pour ses réalisations en Côte d'Ivoire. **Vivement donc, que les décisions pour le développement de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique en soins infirmiers en Côte d'Ivoire, joignent la reconnaissance des travaux du récipiendaire, pour signer l'engagement de la Côte d'Ivoire à assumer son destin et sa position de locomotive du développement sous régional, et ce, dans le domaine des soins infirmiers.**



Au premier rang, Paul BECK (Suisse), Odette ROY (Québec), Kan KOFFI (Côte d'Ivoire), Suzanne KEROUAC (Québec), les quatre Lauréats des *Prix Reconnaissance 2009* du SIDIEF, posant avec les membres du Conseil d'Administration

## CHAPITRE IV : Les différentes présentations

Dans son mot de bienvenue, la Présidence du SIDIEF, Gyslaine DESROSIERS a insisté sur le fait que l'accès à la santé exige une véritable solidarité entre les nations favorisées et celles qui sont en voie de développement.

Pour elle, de plus en plus de recherches montrent des résultats prometteurs à la suite de nombreux efforts investis dans la prévention de la maladie et la promotion de la santé, deux activités qui sont au cœur mêmes des rôles infirmiers.

Après elle, le Président du congrès, Ali LOTFI, Président de l'Association Marocaine des Sciences infirmières et Techniques Sanitaires (A.M.S.I.T.S) a insisté quant à lui, sur le fait que ces moments d'échange et de partage sont une opportunité pour améliorer les connaissances en pratique clinique, en gestion, en formation et en recherche en soins infirmiers, en souhaitant que le Maroc soit un terreau fertile pour le développement du savoir infirmier dans la francophonie mondiale.

La troisième intervention fut celle du Directeur exécutif de l'Association Lalla Salma de lutte contre le Cancer (ALSC), qui a mis l'accent sur le progrès qui ne peut intervenir sans développement humain, en insistant sur le fait que la mission du développement sanitaire ne peut réussir sans la disponibilité de ressources humaines professionnelles motivées et axées sur la satisfaction des besoins des populations.

A la suite de ces différentes interventions, les présentations se sont déroulées en conférence plénière, en séances parallèles, en forum, en symposium ou en ateliers thématiques. Chaque participant avait le choix entre ces différentes options. Pour ce IV<sup>ème</sup> Congrès, près de 400 communications ont été présentées.

### 3.1 Les séances parallèles

Il y a eu plusieurs présentations en séances parallèles, mais quatre thèmes parmi lesquels celles de nos confrères ivoiriens, en l'occurrence le Dr KOFFI Kan et Mlle KOUDOU Josiane, ont beaucoup intéressé la délégation ivoirienne.

**SP 12.1 : La contribution de la recherche infirmière au développement sanitaire et au développement humain au sein de la discipline infirmière : une illustration** (Page 42, programme officiel). Communication présentée par :

**Dr KOFFI Kan, infirmier, M. Sc. (Montréal) Enseignant chercheur,**

Institut National de Formation des Agents de Santé (INFAS) Côte d'Ivoire,

Président de l'ANIIS-FCI et Secrétaire Général du Réseau des Associations Nationales d'Infirmiers, Infirmières et Sages-femmes d'Afrique Francophone (RANIAF)

Selon le Dr KOFFI Kan, **les carrières d'Enseignant chercheur et de Chercheur praticien en soins infirmiers** dans la francophonie africaine et européenne permettront **une utilisation rationnelle des compétences infirmières en recherche scientifique**. Pour lui, plus le personnel infirmier est qualifié, plus le rapport **coût / efficacité des soins** qu'il dispense, est **bénéfique**.

Il précise que le rôle du chercheur en soins infirmiers est de produire des connaissances scientifiques en soins infirmiers. Il joue ainsi un rôle de gardien du temple du savoir infirmier ; ce qui contribue à **assurer la qualité totale en soins infirmiers, qui garantit la satisfaction du client, de l'employeur et la motivation du personnel infirmier et sage-femme** (voir extrait, pages 24 et 25). Il a terminé en insistant sur la **promotion de la recherche infirmière**, en attirant l'attention sur le fait que la recherche ne concerne pas seulement les professions ayant très tôt bénéficié des faveurs de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique, surtout dans **l'Afrique et l'Europe francophones**.

**SP 12.5 : Quelle stratégie pour considérer l'évolution des compétences ? la formation en soins infirmiers en France** (Page 36, programme officiel)  
Communication présentée par :

**Marie Thérèse RAPIAU, infirmière économiste chercheur**

Centre national de la recherche scientifique Université de Grenoble (France).

Pour elle le secteur de la santé n'a pas échappé aux évolutions des compétences, des économies de service ni aux conséquences de la mondialisation.

Pour elle l'évolution de la compétence infirmière est due à la pratique. Et c'est cette pratique qui crée une compétence clé chez l'infirmier(e), à savoir la compétence d'adaptabilité qui illustre le positionnement des études en soins infirmiers en France.

**SP 22.5 : Consultation infirmière en cancérologie** (Page 36, programme officiel)  
Communication présentée par :

**Fatima LEGHLAM-M'HACHI, infirmière, cadre infirmière, Sage-femme**

Hôpital Sud Léman, Valserine (France).

Pour elle la consultation infirmière en cancérologie est proposée aux patients par le médecin. Elle ne remplace pas celle du médecin, mais la complète. Elle a pour but de rassurer, d'informer le patient sur sa maladie et d'identifier ses besoins ; ce qui permet une prise en charge globale.

**SP 6.3 : La santé au travail : un concept et une pratique selective ou discriminatoire dans les pays en voie de développement : cas de la cote d'ivoire** (Page 36, programme officiel) Communication présentée par :

**Josiane KOUDOU infirmière en Santé au Travail**

Société Ivoirienne de Contrôle Technique Automobile (SICTA)

Pour elle, les prestations d'un service de santé au travail doivent être à la disposition de tout travailleur quelque soit son secteur d'activité. L'accessibilité des prestations de santé au travail à tout travailleur sans discrimination, passe par la révision des lois et la spécialisation des infirmiers en santé au travail.

Elle continue en arguant que « la santé c'est la vie ». Pour elle, la santé conditionne le travail et le travail garanti la dignité de l'être. En un mot la santé et le travail garantissent la vie. Donc la santé au travail est un droit fondamental de l'homme que l'état à obligation de garantir et de promouvoir.

Après les présentations en séances parallèles nous avons suivi les symposiums.

### **3.2 Les symposiums**

**SY 1 : Les nouveaux rôles infirmiers en oncologie : défis et opportunités pour une intégration professionnelle réussie** (Page 36, programme officiel) Intervenants :

**Association Québécoise des Infirmières en Oncologie (AQIO)**

**Association Françaises des Infirmières en Cancérologie (AFIC)**

Selon ces 2 deux Associations, il faut repenser l'offre de service des infirmières en oncologie pour relever le défis d'optimiser la contribution des infirmières dans les systèmes de santé respectifs des différents pays.

**SY 2 : Intervention infirmière en maltraitance auprès des enfants : expérience française et québécoise.** (Page 36, programme officiel) Intervenants :

**Sylvie FORTIN, Infirmière M. sc.**

Responsable de projet de prévention du syndrome du bébé secoué

**Isabelle OLIVIER, Infirmière, M. Sc.**

Chef de l'Unité Programme de Soins Pédiatrie Intégré et de la Pédiatrie Sociale

**Catherine BURY, Infirmière puéricultrice, Consultante en lactation**

La présentation a mis l'accent sur les mesures de prévention de la maltraitance de l'enfant.

Le premier sujet sur ce thème a ressorti les lois qui régissent la protection de l'enfance, le continuum de soins et services aux enfants victimes de mauvais traitements, et à leurs familles. Le 2<sup>ème</sup> sujet a précisé le rôle et les responsabilités de chaque instance (hôpital département, crèche, centre locaux de santé communautaire). Le 3<sup>ème</sup> sujet a traité de la promotion de la santé et des interventions de prévention : surtout une innovation clinique au Québec sera présenté par Sylvie Fortin ; à savoir le programme de prévention du Syndrome Bébé Secoué (SBS).

Le SBS est un traumatisme crânien non accidentel chez l'enfant, pouvant entraîner un hématome sous dural, un œdème cérébral ou une hémorragie rétinienne engendrant par la suite une épilepsie. Il survient lorsque l'on secoue l'enfant au cours de ses pleurs ou irritations.

#### **SY 4 : Engagement de la profession infirmière dans le développement humain au niveau des pays d'Afrique francophone** (Page 36, programme officiel)

Intervenants :

##### **Joseph KIBANGULA, Infirmier, L2, Sc. Inf.**

Président de la ligue des infirmières et infirmiers de l'espace francophone (RDC)

##### **Dibcor SENE, Infirmier T.S.S.**

Coordonnateur du Projet Président's Malaria Initiative Plan (Sénégal)

##### **Gualberte MENGUE-BA-NNA Infirmière D.E.I.**

Présidente de l'Association National Gabonaise des Infirmiers Diplômés et Etudiants (Gabon)

##### **Jeanne KANMEHA, Infirmière Supérieur Diplômée**

Chef de service, Direction des Ressources Humaines Hôpital Laquintinie de Douala (Cameroun)

Au cours de ce symposium, les différents intervenants ont présenté des initiatives et des interventions infirmières mise en œuvre pour répondre au besoin de santé spécifique de la population africaine notamment la réduction de la mortalité maternelle et néonatale ; la prévention et le traitement du paludisme et d'autres maladies transmissibles et non transmissibles ainsi que les conséquences pour la formation et l'évolution de la profession.

En plus des symposiums nous avons suivi le Forum Formation et les conférences plénières qui ont été très enrichissants pour nous ; et dont nous rappellerons ici quelques points saillants.

### 3.3 Les forums

**Le savoir infirmier promoteur du développement humain** (8 Juin 2009),  
(Page 36, programme officiel). Intervenants :

**Michel NADOT, Infirmier, Ph. D., Professeur**

Hautes école de santé de Fribourg (Suisse)

**Jacinthe PEPIN, Infirmière, Ph. D. Professeur titulaire,**

Directrice du centre de l'innovation en formation infirmière,

Faculté des sciences infirmières Université de Montréal (Canada)

**Rima Sassine KAZAN, Infirmière, Ph. D.**

Chef du département de formation supérieure, Faculté des sciences infirmières, Université Saint Joseph de Beyrouth (Liban)

**Anne-Marie CHAMPAGNE, Infirmière, Directrice**

Haute Ecole Léonard de Vinci, Institut Supérieur d'Enseignement Infirmier (Belgique)

Ici, l'accent a été mis sur la notion de discipline infirmière qui a beaucoup évolué grâce aux recherches menées par les infirmières des pays anglo-saxons. Ce savoir infirmier n'a pu se former que grâce à la production de documents scientifiques et professionnels impressionnants.

**Forum Formation** (9 Juin 2009) :

**Vers l'harmonisation des programmes de formation en soins infirmiers :  
nécessite ou utopie ?** (Page 10, programme officiel) Intervenants :

**Françoise Acker, sociologue, ingénieur de recherche**

Centre de Recherche Médecine, Science, Santé et Société (Cermes) (France)

**Mohamed BOULGANA, Infirmier, Chef de service de la formation de base**

Direction des ressources humaines Ministère de la santé (Maroc)

**Francine GIRARD, infirmière, Ph. D. Doyenne**

Faculté des sciences infirmières Université de Montréal (Canada)

**Kan KOFFI, infirmier, M. Sc. (Montréal), Enseignant chercheur**

Institut National de Formation des Agents de Santé (INFAS, Côte d'Ivoire)

Président de l'ANIIS-FCI et Secrétaire Général du RANIIAF

**Jacques MONDOUX, infirmier, M.Sc, Responsable filière soins infirmiers**

Haute école de santé de Fribourg (Suisse)

Tous les intervenants ont fait des propositions de différents cycles de formation allant de la formation de base au troisième cycle, les conditions d'admissibilité et le nombre d'années d'études.

Mais pour Mohamed BOULGANA, l'harmonisation des programmes en soins infirmiers au Maroc bien qu'étant une nécessité doit tenir compte du contexte. Il souhaite que le mouvement international infirmier contribue au soutien du leadership infirmier dans les pays en voie de développement pour tendre vers l'universalisme contextuel des soins infirmiers.

Jacques MONDOUX dans cette harmonisation des programmes de formation explicite le rôle de l'expert en soins infirmiers comparativement à l'expert médical. Pour lui, l'expert en soins infirmiers est celui qui effectue des activités liées à sa profession et assure le leadership dans ce champ disciplinaire au sein du contexte socio sanitaire et est habilité à expliciter un jugement professionnel.

Il termine en disant que l'harmonisation du profil de formation au niveau universitaire ne permet pas nécessairement une harmonisation du profil professionnel par contre l'entrée à l'université permet de :

- développer les recherches et de définir ainsi la pratique infirmière
- être reconnu socialement
- créer des synergies avec le monde universitaire

Le Dr KOFFI Kan quant à lui, recommande **la standardisation universelle de la formation professionnelle en soins infirmiers sur la base des grades académiques et des compétences infirmières correspondantes en recherche scientifique** (voir pages 24 et 25). Etant donnée **l'universalité du soin**, les **standards** de la **formation** et de la **pratique** au niveau de chaque pays **doivent revêtir ce caractère universel qui témoigne de la scientificité de la discipline** ; idée que partage **la Présidente du SIDIIEF**, Ghislaine Desrosiers, qui a **plaidé dans la conclusion de son intervention pour "un standard le plus universel possible" dans l'harmonisation des programmes de formation** en soins infirmiers. Comme l'a proposé le Dr KOFFI Kan, **l'harmonisation des programmes de formation dans la francophonie, en s'articulant sur les standards universels** (voir pages 24 et 25), permettra **d'adapter le système LMD aux différents niveaux des compétences infirmières nécessaires à l'accomplissement des missions sociales de la profession.**

**Forums conjoints** (mercredi 10 juin) (Page 27-28, programme officiel)

En plus de ces différents forums, il faut souligner un événement majeur : les forums conjoints organisés par l'Association des Médecins de Langue Française du Canada dont les différents thèmes sont les suivants:

- *Les enjeux éthiques en fin de vie*
- *Le défi de la chronicité : l'obligation des pratiques efficaces de collaboration Infirmier Médecin*

Dans le deuxième thème, pour que la collaboration infirmier(e)-médecin soit efficace, il faut une connaissance mutuelle des rôles de chacun. Il faut élaborer des stratégies et des règles de communication ; ce qui signifie qu'il faut une formation commune médecins / infirmiers sur la collaboration interprofessionnelle.

Pour que cette collaboration soit plus efficace, il faut une approche centrée sur le patient, le respect mutuel, la confiance et la prise de décision partagée.

Outre les forums, nous avons eu droit aux conférences plénières qui ont été aussi très enrichissantes pour nous.

### **3.4 Les conférences plénières**

Nous avons eu au total sept conférences plénières dont quatre nous ont particulièrement marquées.

**Plus que soigner, créer la santé** (7 Juin 2009) (Page 36, programme officiel)  
Conférence prononcée par :

#### **L'Honorable Monique Bégin, Infirmière,**

Professeur émérite à la Faculté des Sciences de la Santé de l'Université d'Ottawa (CANADA), Ex Ministre de la Santé du Canada.

Pour elle, le savoir infirmier est un pilier des soins de santé partout dans le monde. Mais derrière les soins professionnels se cachent les causes profondes de la maladie et des accidents, ces nombreux déterminants sociaux de la santé que sont la pauvreté, la violence, le chômage, le manque d'éducation et l'exclusion sociale. Elle continue en soutenant que les inégalités tuent à grande échelle, et que la justice sociale est vraiment une question de vie ou de mort. Elle termine en invitant à renverser urgemment la situation. Pour cela, chaque soignant doit passer à l'action.

**Repenser le système de santé pour faire face aux Objectifs du Millénaire pour le Développement** (8 Juin 2009) : (Page 36, programme officiel). Conférence prononcée par :

#### **Dr Abdelali Belghiti ALAOUI, Directeur des Hôpitaux et des Soins ambulatoires**

Ministère de la santé (Maroc)

Pour lui, repenser le système de santé appelle à faire des réformes fondées sur les principes des soins de santé primaires. Ces réformes vont s'accroître sur quatre points :

- la couverture universelle pour améliorer l'équité en santé ;
- les prestations de service pour mettre la personne au centre du système de santé ;
- le leadership pour rendre les autorités sanitaires plus fiables ;
- les politiques publiques pour promouvoir et protéger la santé des communautés.

Pour cela il faut investir dans les ressources humaines en augmentant les effectifs des institutions de formation et aussi par la création des nouvelles filières et d'un troisième cycle en soins infirmiers.

Ce qui permettra d'agir sur les OMD 4, 5 et 6 quant à la réduction de la mortalité infantile, de la mère et le VIH/SIDA, du paludisme et de la tuberculose.

**Oser l'excellence : la profession infirmière à l'heure des choix** (8 Juin 2009) (Page 36, programme officiel). Conférence prononcée par :

**Hélène EZER, Infirmière, B. Sc., M. Sc., Ph D.**

Vice Doyenne, Faculté de Médecine et Directrice de l'Ecole des Sciences infirmières de l'Université Mc Gill (Canada)

Pour elle, pour avoir un savoir libérateur il faut se former. Cette formation peut être empirique, personnelle, morale et esthétique.

**Prendre soin des infirmiers et infirmières pour prendre soins des populations : quelle dimension ?** (9 Juin 2009) (Page 36, programme officiel). Conférence prononcée par :

**Pascale DIELENSEGER, Infirmière et Cadre de santé**

Présidente de l'association française des infirmier(e) s en cancérologie

Selon la conférencière, prendre soin de ceux ou celles qui prennent soin de la population sous entend satisfaire à certains de leurs besoins :

- besoins de reconnaissance (professionnel et personnel) ;
- besoins de connaissance et de bien être ;
- besoins de contact humain chaleureux, de regard attentionnée et de réussite.

Prendre soin c'est créer un environnement de travail adapté, il faut du matériel de travail et une démarche participative. Il faut un temps de travail rationnel c'est-à-dire permettre à l'infirmier d'avoir un temps pour sa formation continue, pour l'élaboration de projets et la recherche en soins infirmiers.

Prendre soin, c'est aussi un confort économique, c'est sortir de ce lourd passé religieux, et avancer dans la formation universitaire. Pour la petite histoire, **la conférencière a souligné les résistances au changement qui freinent le développement de la formation universitaire en soins infirmiers en France.** Ces résistances tirent leur racine du **conservatisme médical enraciné dans les systèmes de santé fortement médicalisés dans les pays de culture latino-française d'Europe et d'Afrique.** Ainsi **la conférencière a dénoncé que le Gouvernement français préférerait payer une amende à l'Union Européenne pour violation de l'Accord de Bologne, en refusant d'inscrire la formation des infirmières françaises dans le système L.M.D (Licence, Master, Doctorat).**

C'est ce **lourd fardeau des résistances politiques** que subissent les **infirmier(e)s et sages-femmes** auprès des dirigeants des pays francophones d'Afrique qui, **par stéréotype culturel depuis la colonisation française, pratiquent l'approche française fortement médicalisée de la gestion des systèmes de santé.** Quoique les Gouvernements de ces pays disposent d'une totale souveraineté dans l'élaboration de leurs politiques sanitaires, il appartient tout de même au Gouvernement français de s'employer à assumer en la matière, son devoir moral vis-à-vis de ses anciennes colonies d'Afrique, **en favorisant notamment le modèle du développement des soins infirmiers en tant que science et profession** qui s'est bien enclenché avec la création de l'Ordre infirmier français en 2006. **Il reste donc à permettre aux infirmières françaises d'accéder aux principaux leviers du développement de la discipline infirmière qui sont la carrière universitaire et la recherche scientifique** en soins infirmiers (Nadot, 2007), à l'instar de la médecine.

Pour Mme DIELENSEGER, prendre soin des infirmières donc, va entraîner une amélioration de leur qualité de vie et leur épanouissement professionnel. Mais cela ne pourra se faire que par la recette des 3 C ; à savoir :

- compétence, convivialité, coordination.

### 3.5 Les ateliers thématiques

Chaque participant devait s'inscrire obligatoirement à l'un des ateliers thématiques.

**AT 1 : Réduire la mortalité maternelle dans les pays francophones : contexte et rôle de l'infirmière** (Page 36, programme officiel). Les intervenants :

**Marie Hatem, Infirmière, sage-femme, MAS, Ph. D. Professeure**

Département de médecine sociale et Préventive, Université de Montréal (Canada)

**Sabina ABOU-MALHAM, infirmière sage-femme, Ph. D. Chargée d'enseignement.** Ecole des sciences infirmières, Université Saint-Joseph (Liban)

**Nayla DOUGHANE, infirmière sage-femme, Ph. D. Ex Directrice**

Ecole des sciences infirmières, Université Saint-joseph (Liban)

**Fatima TEMMAR, infirmière sage-femme, M. Sc., Chef de programme**

Institut de formation aux carrières De santé de Rabat (Maroc)

Sur ce thème, les différentes intervenantes nous ont donné un aperçu de l'implication Nord-Sud dans la réduction de la mortalité maternelle en se basant sur les principales orientations selon les objectifs du millénaire. Cet atelier a permis de renforcer les capacités de prise en charge sur le model des trois délais, dans la prise de décision par la femme face à une complication de la grossesse et de l'accouchement. Il a mis l'accent sur les principes fondamentaux sur lesquels reposent les droits sexuels et génésiques des hommes et des femmes afin d'explorer le rôle que l'infirmière sage-femme peut jouer au sein de l'équipe pluridisciplinaire pour réduire la mortalité maternelle. Pour cela des axes pour la réduction de la mortalité maternelle ont été dégagés.

En plus des différentes présentations, le Congrès a enregistré la tenue des Assemblées Générales du SIDIIEF et du RANIIF.



La délégation du Bureau Exécutif National de l'ANIIS-FCI en compagnie de Dominique LEBOEUF, Présidente de l'Ordre des infirmiers de France

## CHAPITRE V : Les différentes Assemblées Générales (AG)

### 4.1 L'AG du SIDIEF (page 17, programme officiel)

Le SIDIEF a tenu son assemblée annuelle 2009 le 09-06-09 de 16h45 à 19h30. L'ouverture de l'Assemblée s'est faite par la présentation des règles de délibération applicables à l'Assemblée Générale du SIDIEF, puis a suivi la présentation des scrutateurs et des membres du Conseil d'Administration. Ensuite s'en est suivie l'adoption de l'ordre du jour et du PV de l'Assemblée Générale annuel du 28 Mai 2008.

Après les propos d'ouverture de l'AG par la Présidente du SIDIEF Gyslaine Desrosiers, les participants ont eu droit à la présentation du rapport annuel 2008 et des états financiers vérifiés du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2008 et la nomination des vérificateurs comptables (auditeurs) au nombre de deux. Puis a suivi la période de propositions qui donne l'occasion à tout membre de proposer des sujets à débattre. A ce niveau la consœur Josiane KOUDOU, Présidente des infirmier(e)s en santé au travail (Côte d'Ivoire), a **proposé que le SIDIEF soutienne les autres états de la francophonie dans la lutte complexe pour l'accès formation doctorale (3<sup>ème</sup> cycle) en soins infirmiers surtout dans les pays africains francophones** où ce débat paraît presque tabou. Cette proposition a été appuyée et retenue par l'Assemblée.

Le dernier point à l'ordre du jour a été l'annonce de la tenue du V<sup>ème</sup> Congrès mondial du SIDIEF en 2012 à Genève en Suisse. Après quoi l'annonce de la clôture de l'AG est intervenue à 19h30.

Galvanisés par la proposition de soutien du SIDIEF quant au développement de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique en soins infirmiers à partir de l'ouverture des cycles de formation doctorale (type 3<sup>ème</sup> cycle) en soins infirmiers dans les pays africains, les infirmier(e)s et sages-femmes africains se sont donnés rendez-vous le lendemain pour l'AG du RANIIAF.

### 4.2 L'Assemblée Générale (AG) du RANIIAF (page 19, programme officiel)

Cette AG a eu lieu le 10/06/2009 de 16h30 à 18h45. Après l'adoption de l'ordre du jour présenté par Dr KOFFI Kan, Secrétaire Général du RANIIAF, l'AG a démarré par le mot de bienvenue du Président du RANIIAF qui a ensuite présenté la structure. Les faits marquants de cette AG sont :

**4.2.1) La lecture des recommandations du RANIIAF et de l'ANIIS-FCI lors de la 2<sup>ème</sup> Edition des *Grandes Rencontres Scientifiques des Infirmiers, Infirmières et Sages-femmes de Côte d'Ivoire, du 5 au 12 mai 2008 à Abidjan.*** Ces recommandations stipulent :

**a) l'accèsion des infirmiers et sages-femmes diplômés d'études supérieures avec recherche aux carrières d'Enseignant chercheur et de Chercheur**

**praticien en soins infirmiers**, compte tenu de la complexité des tâches qui leur sont assignées dans les trois champs d'application de la pratique infirmière ; à savoir la pratique clinique, la gestion et la formation professionnelle en soins infirmiers.

Il s'agit respectivement des emplois d'**Assistant et d'Attaché de recherche, Maître Assistant et Chargé de recherche, Maître de conférences et Maître de recherche, Professeur titulaire et Directeur de recherche.**

**b) que les différentes institutions chargées de la formation des infirmier(e)s et sages-femmes dans chaque pays, soient rattachées au Ministère chargé de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique.**

**c) la création des Ordres professionnels d'infirmier(e)s et sages-femmes dans les pays francophones d'Afrique ; ce qui permettra la réglementation des soins infirmières en tant que discipline scientifique et autonome, ainsi que la clarification du rôle des professionnels découlant de la mission sociale de la discipline.**

**4.2.2) Le 2<sup>ème</sup> point** a concerné les élections. Il a permis de combler les postes du Conseil exécutif du RANIIAF qui sont restés vacants lors de l'AG constitutive en août 2007 à Yaoundé (Cameroun). Ainsi **le Maroc a occupé la Commission Formation et renforcement des capacités, le Mali la Commission scientifique et le Gabon la Commission et Plaidoyer.**

**4.2.3) Le troisième point saillant de l'AG** a permis d'examiner et d'adopter un projet de Plan d'actions pour l'institution des carrières universitaires d'Enseignant chercheur et de Chercheur praticien en soins infirmiers dans les pays d'Afrique francophone.

Comme pour faire suite à la proposition de l'AG du SIDIIEF de soutenir l'enseignement supérieur et la recherche en soins infirmiers dans les pays francophones, l'Assemblée du RANIIAF a adopté **une résolution** pour solliciter l'organisation d'un **Colloque du Conseil Africain et Malgache pour l'Enseignement Supérieur et la recherche (CAMES) sur l'enseignement supérieur et la recherche en soins infirmiers en Afrique francophone.** À cet effet, le RANIIAF doit échanger des correspondances avec la Direction du CAMES à Ouagadougou, en vue d'en déterminer les termes de références et les dates appropriées.

**4.2.4) Divers.** Dans le dernier point de l'ordre du jour, il faut souligner quelques remarques et zones d'ombre qui ont été relevées. Il s'agit notamment du 3<sup>ème</sup> cycle de la formation en soins infirmiers qui, en dehors de la Suisse qui vient d'ouvrir son programme de Doctorat en 2007, était offert seulement en Amérique du Nord sous la dénomination de **Master ou Maîtrise (M. Sc.) nord américain(e) : ce qui correspond au Doctorat de 3<sup>ème</sup> Cycle type français. Le Doctorat (Ph. D.) nord américain correspond au Doctorat d'Etat type**

**français.** Cette entente d'équivalence a été établie par le **Gouvernement du Québec** et celui de la Côte d'Ivoire depuis 1994, puis renouvelée en 2002, pour la reconnaissance à des fins professionnelles dans la francophonie, des études effectuées au Canada dans le système éducatif nord américain dont la nomenclature est fondamentalement différente de celui des systèmes francophones européens et africains. Les textes de cette entente sont disponibles sur le site du Gouvernement du Québec (voir [www.mri.gouv.qc.ca/fr/informer/entente](http://www.mri.gouv.qc.ca/fr/informer/entente)). Dans les autres pays francophones d'Afrique ayant hérité du système éducatif français, le parallélisme scientifique admet cette équivalence, même si ces pays n'ont pas encore signé une telle entente. Quant à l'uniformisation de la carrière universitaire en soins infirmiers dans les différents pays d'origine des membres du RANIAF, le modèle nord américain de la formation universitaire en soins qui a été traduit par Koffi et Leboeuf (2007) dans leur article intitulé : *les compétences infirmières en recherche scientifique : un standard universel*, indique la voie à suivre dans chaque pays.

Après donc ces éclaircissements apportés par le Président et le Secrétaire du RANIAF pour élucider ces différents points d'ombres, tous les participants ont pu accorder leurs violons et l'AG s'est terminée dans une très bonne ambiance.



Les membres du SIDIIEF en Assemblée Générale triennale

## CHAPITRE VI : La soirée festive (Page 36, programme officiel)

Après ces intenses journées d'échange de connaissances et d'expériences, c'est le somptueux cadre chez ALI qui a été le lieu choisi pour le divertissement des participants au congrès du SIDIIEF. Après 15mn de route à bord des somptueux cars affrétés pour la circonstance, nous sommes arrivés chez ALI où une haie de cavaliers berbères nous a accueillis. Après une visite de ce somptueux palais, les hôtes d'ALI ont été installés sous des tentes où ils ont savouré le riche folklore et les mets berbères. Cette soirée s'est terminée par des exercices de démonstration des habiletés des cavaliers berbères.



Une vue des Cavaliers berbères Chez Ali, lors de la soirée festive

## CHAPITRE VII : Les recommandations du rapport

Comme le souligne la présidente du SIDIIEF dans le livret des *Prix Reconnaissance*, « à l'heure où les frontières sont abolies et les problèmes de santé se mondialisent, il est essentiel plus que jamais, que les infirmières, infirmiers et sages-femmes francophones adoptent une attitude d'ouverture afin de partager leur savoir et leur expertise pour développer une réelle solidarité professionnelle » (Desrosiers, 2009, p. 6). En d'autres termes, pour apporter des réponses appropriées aux besoins de santé des individus, des familles et des communautés, les infirmières et les sages-femmes du monde entier se doivent de développer leurs **compétences professionnelles sur la base de standards de plus en plus universels**.

Pour ce besoin, le 4<sup>ème</sup> congrès mondial du SIDIIEF au Maroc a connu un **total succès**. Il a permis de réunir sur le sol africain plus de 1500 participants venus de toutes les régions de la francophonie mondiale. Cette plate forme enrichissante d'échange de savoir et d'expériences, a permis aux infirmières des pays avancés dans le développement des soins infirmiers, d'aiguiser la conscience de leurs collègues des pays où les gouvernants traînent le pas sur les **questions fondamentales de l'accès du personnel infirmier et sage-femme à l'enseignement supérieur et à la recherche scientifique**. C'est en cela que le cri de cœur des ressortissants des pays moins avancés en soins infirmiers a été entendu par le SIDIIEF qui se propose de soutenir le plaidoyer pour la reconnaissance de la discipline infirmière en tant que science et profession, et l'institution de la formation doctorale (3<sup>ème</sup> cycle) en soins infirmiers pour soutenir les activités de formation et de recherche comme c'est le cas au Canada, au Liban en Suisse et dans les pays anglo-saxons. C'est pourquoi l'AG du RANIIAF tenue dans le cadre de ce congrès, a adopté la résolution de proposer l'organisation d'un **Colloque infirmier** sous l'égide du *Conseil Africain et Malgache pour l'Enseignement Supérieur et la recherche (CAMES)*.

Les compétences infirmières en recherche scientifique  
Extrait de la communication SP12.1,  
Source : Koffi et Leboeuf, 2007, SOINS, p.49

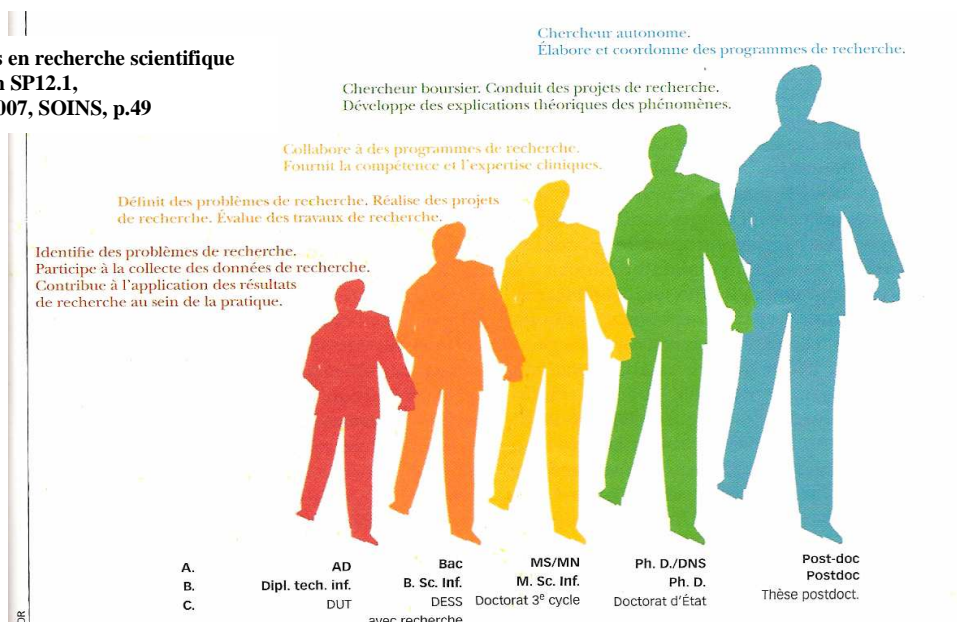


Figure. Les standards universels de la formation professionnelle en soins infirmiers.

A. Grades universitaires en soins infirmiers dans le système éducatif anglophone nord-américain (Source : Burns, Grove, 1997 : 24).

B. Grades universitaires en soins infirmiers dans le système éducatif francophone nord-américain (Source : Fortin MF, 1996 : 30).

C. Grades universitaires en soins infirmiers dans le système éducatif francophone européen et africain (Source : Koffi K, 2006 : 30).

## CONCLUSION

Il faut retenir que le Maroc a abrité du 7 au 11 juin 2009 le congrès du SIDIIEF le plus réussi que l'AG triennale du 9 juin a déclaré « Congrès d'exception ». De par la richesse de son programme scientifique de 400 communications qui ont alimenté cette grande messe mondiale de la francophonie infirmière, ce congrès qui a réuni plus de 1500 participants, a été une véritable plate forme de partage d'expériences et d'enrichissement professionnel.

Il s'est agi d'un véritable bréviaire scientifique pour **les 10 membres de la délégation ivoirienne** qui se sont suffisamment imprégnés des dernières évolutions du savoir infirmier dans le monde.

C'est pourquoi cette délégation des congressistes ivoiriens se voit dans l'obligation d'organiser sous l'égide de l'Association Nationale des infirmiers et sages-femmes de Cote d'Ivoire, une journée nationale de restitution des enseignements de ce IV<sup>ème</sup> Congrès mondial à tous les infirmiers et sages-femmes de Côte d'Ivoire et aux décideurs du système de santé. La restitution de ces enseignements contribuera au **renforcement des capacités du personnel infirmier et sage-femme** pour mieux répondre aux besoins de santé des individus, des familles et des communautés, conformément aux objectifs du Plan National de Développement Sanitaire.

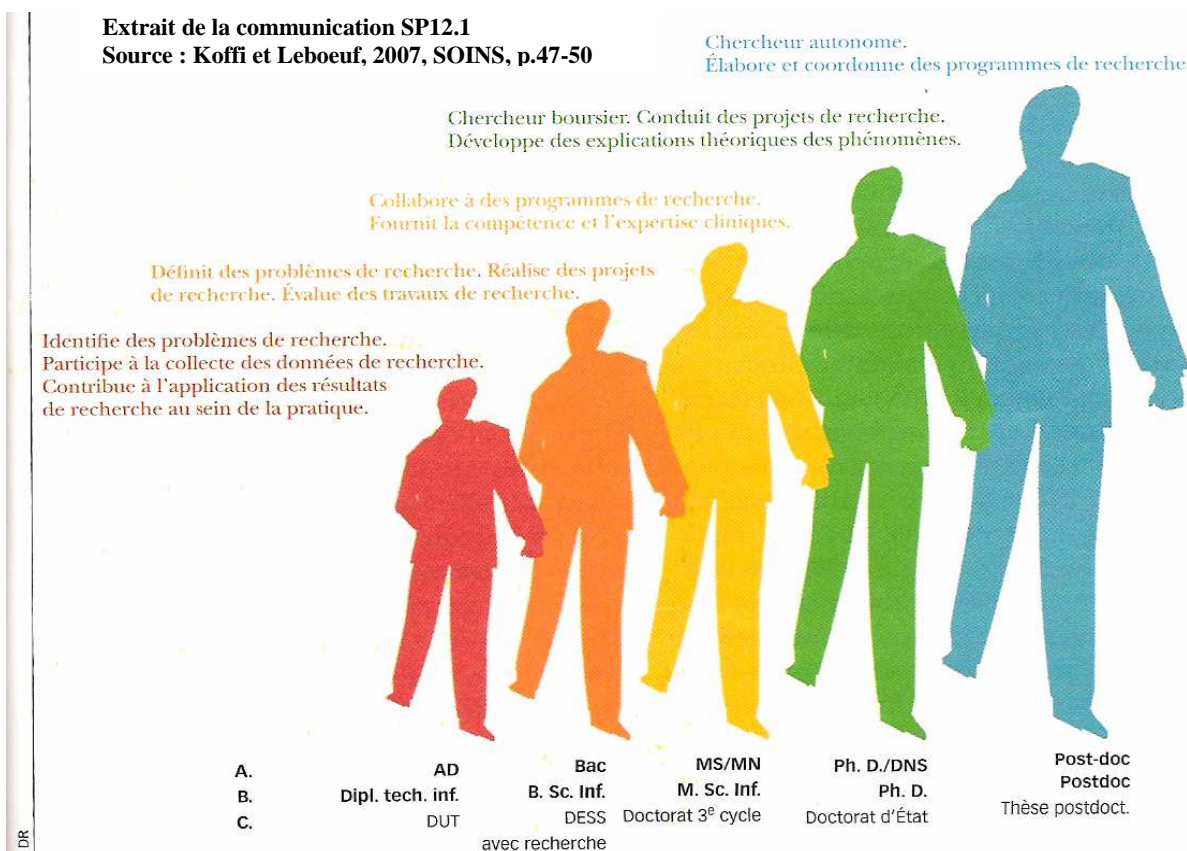


Figure. Les standards universels de la formation professionnelle en soins infirmiers.

- A. Grades universitaires en soins infirmiers dans le système éducatif anglophone nord-américain (Source : Burns, Grove, 199)
- B. Grades universitaires en soins infirmiers dans le système éducatif francophone nord-américain (Source : Fortin MF, 1996 :
- C. Grades universitaires en soins infirmiers dans le système éducatif francophone européen et africain (Source : Koffi K, 200

## Références

Desrosiers, G. (2009). Messages de la Présidente. Prix Reconnaissance du SIDIIEF 2009. [www.sidiief.org](http://www.sidiief.org)

Koffi, K. (2009). L'universitarisation de la formation professionnelle en soins infirmiers dans le système LMD en Côte d'Ivoire. Forum Formation. IV<sup>ème</sup> Congrès mondial des infirmières et infirmiers francophones. Programme officiel.

Koffi, K. (2009). SP12.1 : La contribution de la recherche infirmière au développement sanitaire et au développement humain au sein de la discipline infirmière : une illustration. IV<sup>ème</sup> Congrès mondial des infirmières et infirmiers francophones. Programme officiel. [www.sidiief.org](http://www.sidiief.org)

Koffi, K. et Leboeuf, D. (2007). Les compétences infirmières en recherche scientifique, un standard universel. Soins, (717) 47-50.

Koudou, J. (2009). SP6.3 : La santé au travail : un concept et une pratique sélective ou discriminatoire dans les pays en voie de développement : cas de la Côte d'Ivoire. IV<sup>ème</sup> Congrès mondial des infirmières et infirmiers francophones. Programme officiel.

Nadot, M. (2007). Leviers et obstacles à l'activité du chercheur en sciences infirmières. Soins (717) 37-40.

SIDIIEF (2009). IV<sup>ème</sup> Congrès mondial des infirmières et infirmiers francophones. Programme officiel. [www.sidiief.org](http://www.sidiief.org)