

S@voir inf.

FORMATION  
INFIRMIÈRE

Mai 2022



Conseil consultatif  
Formation infirmière

SIDIIEF

## FORMATION INFIRMIÈRE

### Éditorial

#### À l'heure de l'intensification de l'universitarisation des programmes de sciences infirmières, l'essentielle coconstruction

Le réseau mondial qu'est le Secrétariat international des infirmières et infirmiers de l'espace francophone (SIDIEF) met l'emphase sur le partage d'expériences et de savoirs, et mise sur les pratiques exemplaires en matière de collaboration internationale. Dans le contexte de l'universitarisation des programmes de formation en sciences infirmières amorcée il y a plusieurs décennies dans la francophonie, la démarche de coconstruction proposée par Desgagné (1997) en sciences de l'éducation pour la recherche collaborative mérite d'être approfondie, puis adoptée, pour les collaborations internationales autour de programmes de formation.

La démarche de coconstruction suppose que les membres du corps professoral d'un milieu donné deviennent des « coconstructeurs » d'un nouveau programme de formation ou d'une nouvelle mouture d'un programme existant avec des collaborateurs internationaux. Cela signifie que « la construction de connaissances liées à une pratique professionnelle donnée ne se fait pas sans considération du contexte réel où cette pratique est actualisée, sachant que les composantes de ce contexte, en termes des contraintes et des ressources que présentent les situations de pratique, contribuent à sa structuration » (Desgagné, 1997, p. 373).

Cette approche de coconstruction, ou des variantes de cette approche, sont également adoptées quand il s'agit de favoriser une collaboration équitable en contexte de disparités. La coconstruction est de plus en plus recherchée au sein de groupes divers (disciplines, cultures, milieux socioéconomiques ou autres) pour bénéficier de la richesse des apports de chacun. Ce numéro du *S@voir Inf. - Formation infirmière* présente quelques exemples de ce type de démarches dans le cadre de collaborations internationales pour la formation d'infirmières (Martina et coll., 2019; Morley et Cunningham, 2021; Nishimi et Street, 2020; Wihborg et coll., 2018) ou de sages-femmes (Reed, 2021). Il est souvent question d'une perspective constructiviste, mais, également, d'un engagement collaboratif, d'un ethos de travail mondial, d'ouverture à l'apprentissage mutuel, de barrières culturelles à briser (Morley et Cunningham, 2021), d'humilité culturelle, d'intérêt sincère (Martina et coll., 2019) et d'autres concepts qui reflètent l'apport de chacun aux travaux menés sur des programmes de formation en sciences infirmières.

Par ailleurs, l'étude de la portée réalisée par Nishimi et Street (2020) concerne les partenariats pour la formation en sciences infirmières entre des pays à revenus faibles et élevés. Les publications analysées de ces collaborations internationales font ressortir des impacts qui s'avèrent positifs, tant pour les milieux de formation et les étudiants que pour les milieux de santé et les résultats de soins aux patients. De telles collaborations internationales sont donc souhaitées, en particulier quand elles sont menées selon une démarche de coconstruction, démarche qui favorise assurément la pérennité des programmes.

Nous vous souhaitons bonne lecture de ce numéro du ***S@voir Inf. - Formation infirmière!***

Faites-nous part de vos commentaires.



**Jacinthe Pepin**, infirmière, Ph. D.  
Professeure titulaire et secrétaire de faculté, Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal  
Chercheuse, Centre d'innovation en formation infirmière et apprentissage professionnel (CIFI-AP)  
Co-rédactrice en chef QANE, Avancées en formation infirmière  
QUÉBEC, CANADA

## FORMATION INFIRMIÈRE

### Référence

Desgagné, S. (1997). Le concept de recherche collaborative : l'idée d'un rapprochement entre chercheurs universitaires et praticiens enseignants. *Revue des sciences de l'éducation*, 23(2), 371–393. Repéré à <https://doi.org/10.7202/031921ar>

---

### *Refonte et mise en œuvre d'un programme canadien de formation sur les soins infirmiers en oncologie en vue d'un partenariat international*

---

**Source :** Martina, K., Ghadimi, L., Julius, A., Incekol, D. et Savage, P. (2019). Refonte et mise en œuvre d'un programme canadien de formation sur les soins infirmiers en oncologie en vue d'un partenariat international. *Revue canadienne de nursing oncologique*, 29(4), 247–252. Repéré à <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6970017/>

### Résumé critique

Les auteures de cet article présentent les éléments clés d'un projet initié entre le Centre de cancérologie Princess Margaret au Canada et un centre de traitement du cancer au Moyen-Orient (Qatar). Le programme canadien de formation spécialisée en soins infirmiers oncologiques a en effet été adapté de manière à correspondre aux besoins spécifiques des infirmières du Qatar.

Pour ce projet de collaboration internationale, puisque l'apprentissage par problème était au centre des activités de formation élaborées, les scénarios ont été adaptés à la réalité clinique locale. Également, les approches didactiques ont été revues pour valoriser une démarche formative et le recours à des études de cas spécifiques. Le paradigme constructiviste, ainsi qu'une approche expérientielle en formation d'adultes, ont cadré le choix des modalités pédagogiques.

Selon les auteures, trois facteurs importants ont contribué à la réussite de la prestation du programme canadien adapté pour l'international. Le premier est l'importance du soutien des services de gestion des soins infirmiers des deux pays, ayant permis la mobilisation de ressources humaines essentielles au bon déroulement du projet. Le deuxième facteur de réussite est le concept d'humilité culturelle, car il a guidé l'adaptation du programme aux réalités locales réelles. Foronda, Baptiste, Reinholdt et Ousman (2016, p. 213) définissent l'humilité culturelle comme étant « un processus d'ouverture et de conscience de soi qui met de côté l'ego pour laisser place à l'autoréflexion et à l'autocritique » (traduction libre). Cela s'est traduit, dans ce partenariat international, par une relation d'égal à égal avec un intérêt sincère envers les collègues infirmières qatariennes, un respect mutuel et une confiance qui ont motivé la participation aux ateliers, l'expression des expériences et des ressentis. Le troisième facteur est celui d'une approche didactique qui mobilise l'interactivité (susciter la réflexion et le partage), la créativité (des jeux compétitifs adaptés) et la participation (présentations sur un sujet, études de cas).

L'évaluation du programme a été réalisée sous trois formes. Chaque jour de formation, un questionnaire de connaissances était distribué aux 52 participants au début et à la fin de la journée, ce qui a permis de relever l'accroissement des connaissances pour tous. Un sondage de neuf questions ouvertes leur a également été soumis. Dans plus de 80% des réponses, les répondants reflétaient les bénéfices du programme dans leur pratique, leur jugement clinique et leur confiance en soi. Une évaluation de la formation a posteriori a permis de mettre en évidence (pour 2/3 des participants au programme ayant répondu au questionnaire) que les acquis de cette formation leur permettaient de mobiliser davantage les ressources et l'expérience des patients tout en renforçant leur leadership infirmier.

Les enseignements à retenir de l'expérience relatée dans cet article sont réjouissants d'un point de vue pédagogique et professionnel. Effectivement, il s'avère qu'une approche pédagogique constructiviste a le potentiel de mobiliser, de manière interactive et dynamique, les expériences

## FORMATION INFIRMIÈRE

des participants grâce aux capacités d'adaptation d'enseignantes ayant à cœur de faire vivre le concept d'humilité culturelle dans leur enseignement. Du point de vue professionnel, le recours exemplaire à deux infirmières enseignantes en pratique avancée dans le cadre de ce projet montre combien il est important de développer la pratique infirmière avancée et, donc, la formation en pratique avancée. Il est en effet primordial de répondre avec justesse aux besoins toujours plus complexes des terrains, notamment des milieux cliniques spécifiques, comme les soins infirmiers en oncologie.

### Référence complémentaire

Foronda, C., Baptiste, D.L., Reinholdt, M.M. et Ousman, K. (2016). « Cultural humility: A concept analysis ». *Journal of Transcultural Nursing*, 27(3), 210-217.

---

Global partnerships in nursing – A qualitative study in lessons for success

*Les leçons pour le succès des partenariats mondiaux en sciences infirmières : une étude qualitative (traduction libre)*

---

**Source :** Morley, D.A. et Cunningham, S. (2021). « Global partnerships in nursing – A qualitative study in lessons for success ». *Nurse Education in Practice*, 54, 1-8. Repéré à <https://doi.org/10.1016/j.nepr.2021.103069>

### Résumé critique

La profession infirmière a besoin de collaborations internationales, notamment en matière de santé et d'éducation. L'un des fruits de cette collaboration est la recherche en sciences infirmières, permettant de réduire les disparités entre États. Par ailleurs, les retombées des partenariats internationaux sont nombreuses, notamment l'amélioration de la compétence culturelle au regard du respect de la diversité et du développement de la sensibilité aux disparités.

Ainsi, les auteurs avancent que les partenariats mondiaux peuvent se faire à plusieurs niveaux, dont celui des échanges entre étudiants, tels que réalisés dans le projet *Supporting Internationalisation of Traineeships in the Healthcare Sector* (HEALint). Ce projet implique en effet divers partenaires travaillant ensemble depuis 2017 et provenant d'universités des pays suivants : Finlande, Pologne, Espagne et Royaume-Uni.

Toutefois, ces partenariats sont confrontés à de nombreuses difficultés, notamment la distance géographique et les différences culturelles. Pour réussir les partenariats mondiaux, la littérature recommande de : 1) développer un engagement collaboratif au travers de l'éthos du travail mondial; 2) mieux comprendre le contexte des partenaires potentiels; 3) bénéficier d'un personnel qualifié pour établir un accord d'engagement (p. ex. rôle des deux parties, engagement de temps, traducteurs); 4) reconnaître les opportunités d'échanges culturels et; 5) mobiliser des outils adéquats permettant l'évaluation du partenariat en vue de favoriser des collaborations durables.

Ainsi, les auteurs ont mené une étude qualitative auprès de huit membres du projet HEALint à l'aide d'entretiens individuels semi-structurés et de groupes (méthode d'échantillonnage par boule de neige). La question de recherche visait à mieux comprendre le vécu des partenaires du projet HEALint au regard de leur implication dans un partenariat universitaire mondial en sciences infirmières. Les enregistrements audio des entretiens ont été transcrits en texte et les données ont été soumises à une analyse thématique inductive.

Le projet HEALint avait pour objectif de standardiser les pratiques visant la mobilité des étudiants à l'international, tout en favorisant leur développement. D'après des participants, un tel projet permet d'apprendre des expériences mutuelles et favorise le développement personnel des

## FORMATION INFIRMIÈRE

enseignants. Les participants mentionnent l'importance de la structuration des projets de partenariat, ainsi que la disponibilité de personnes-ressources. Enfin, les participants disent qu'il est également important de planifier de nombreuses rencontres afin de mettre en place les bases du programme, tout en étant à l'écoute de l'autre et de la culture du partenaire afin de briser les barrières culturelles.

---

Nursing education partnerships between western high-income universities and non-governmental agencies and low-income local agencies: A scoping review of the literature

*Partenariat pour la formation en sciences infirmières entre des universités occidentales à hauts revenus, des organismes non gouvernementaux et des organismes locaux à faibles revenus : une revue de la portée (traduction libre)*

---

**Source** : Nishimi, K. et Street, N.W. (2020). « Nursing education partnerships between western high-income universities and non-governmental agencies and low-income local agencies: A scoping review of the literature ». *Journal of Professional Nursing: Official Journal of the American Association of Colleges of Nursing*, 36(3), 147–157. Repéré à <https://doi.org/10.1016/j.profnurs.2019.08.010>

### Résumé critique

Cet article rend compte d'une recension systématique des écrits concernant la teneur des partenariats en matière de formation en sciences infirmières entre pays à revenu élevé et à faible revenu; l'ambition affichée de ces partenariats étant de faire progresser les soins de santé au-delà des frontières. L'étude a donc pour objectif d'analyser les écrits existants sur le sujet afin de doter le lecteur d'une présentation complète des partenariats de formation et d'identifier les ressources possibles dans ce domaine. L'intérêt concerne, *de facto*, tous les concepteurs de programmes de formation, notamment dans le cadre des réingénieries de formation en sciences infirmières.

La méthodologie repose sur un examen systématique de la portée (Peters et coll., 2015). Cette méthode de recherche permet une étude approfondie des connaissances disponibles. Ainsi, la combinaison des termes suivants a été utilisée pour effectuer une recherche documentaire dans les bases de données scientifiques (PubMed, CINAHL, Santé mondiale et *Web of Science*) : formation en sciences infirmières ou formation du corps professoral, collaboration ou partenariat, et pays à faible revenu ou des termes MeSH, tels que « éducation, soins infirmiers », « faculté, sciences infirmières », « pays en développement ».

Seuls les articles en anglais ont été retenus. Ainsi, 20 articles évalués par des pairs et huit sites internet ou annonces de programme ont été retenus, pour un total de 28 partenariats étudiés. Parmi les articles revus par des pairs, 12 s'appuyaient sur des enquêtes quantitatives, des tests de connaissances et des entretiens individuels approfondis. Les huit autres articles constituaient des revues descriptives ou des commentaires sur les programmes, sans aucune composante d'évaluation systématique.

Qualitativement, cette étude démontre que les partenariats fluctuent en fonction de l'emplacement géographique des partenaires, des types d'organisations, de la spécialité clinique visée et de la nature des diplômes. Quantitativement, les informations fournies variaient d'une étude à l'autre (allant de présentations succinctes à des évaluations exhaustives de programmes), limitant donc les données d'évaluation recueillies et les descriptions disponibles concernant les partenariats en formation infirmière.

## FORMATION INFIRMIÈRE

Il faut cependant retenir que l'obtention d'un diplôme de grade universitaire en sciences infirmières contribue à faire progresser la reconnaissance des soins dans le système de santé (Street et coll., 2019) et à améliorer les résultats des soins aux patients (Aiken et coll., 2011). Il ressort aussi de cette recension des écrits certaines données quant à l'intérêt de partenariats à long terme avec le corps professoral pour faire progresser la profession infirmière dans les pays à faible revenu. Les effets s'avèrent positifs dans les milieux à faible revenu, à la fois pour le corps professoral et pour les étudiants en formation infirmière. Effectivement, le développement mutuel des programmes d'études en sciences infirmières et de la formation clinique, de même que la professionnalisation de la profession, constituent des retombées intéressantes des collaborations internationales. En outre, la promotion du préceptorat et du mentorat continu pour tous les niveaux de professionnels des soins infirmiers, du novice à l'expert, est à considérer comme une priorité des partenariats actuels et futurs (Davis, 2013).

En somme, bien qu'il serait intéressant de poursuivre des études avec une évaluation plus systématique de l'impact des programmes partenariaux, ce panorama d'informations recueillies sur les partenariats en formation infirmière démontre que des efforts sont en cours à l'échelle internationale. La diffusion de ces résultats revêt un intérêt majeur pour les équipes pédagogiques, les directeurs d'écoles, de facultés et d'instituts de formation, les professionnels des milieux cliniques et les universitaires dans le domaine.

### Références complémentaires

Aiken, L.H., Cimiotti, J.P., Sloane, D.M. et coll. (2011). « Effects of nurse staffing and nurse education on patient deaths in hospitals with different nurse work environments ». *Medical Care*, 49(12), 1047–1053.

Davis, S. (2013). « Clinical nurse mentorship model at partners in health (PIH) ». *Paper presented at the 141<sup>st</sup> APHA annual meeting* (November 2-6, 2013).

Peters, M.D., Godfrey, C.M., Khalil, H. et coll. (2015). « Guidance for conducting systematic scoping reviews ». *International Journal of Evidence-Based Healthcare*, 13(3), 141-146.

Street, N.W., Mandel, L., Man, L. et Bermudez, L. (2019). « Human resources for health: advancing nursing in Haiti – A qualitative evaluation of a master's level nursing faculty development project ». *Journal of Health Care for the Poor and Underserved*, 30(1), 404–416.

---

## Facilitating learning through an international virtual collaborative practice: A case study

### *Faciliter l'apprentissage grâce à une pratique collaborative virtuelle internationale : une étude de cas (traduction libre)*

---

**Source :** Wihlborg, M., Friberg, E.E., Rose, K.M. et Eastham, L. (2018). « Facilitating learning through an international virtual collaborative practice: A case study ». *Nurse Education Today*, 61, 3-8. Repéré à <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2017.10.007>

### Résumé critique

L'internationalisation de l'enseignement supérieur via l'utilisation des nouvelles technologies, dont les conférences virtuelles et les rencontres par vidéoconférence, favorise le développement d'approches innovantes permettant le partage entre différents pays ou différentes cultures. Ainsi, une étude a été menée entre deux universités participantes, l'une aux États-Unis et l'autre en Suède. Les étudiants en soins infirmiers de ces deux universités ont utilisé des moyens de communication et de technologie de pointe afin d'échanger entre eux dans le cadre de l'un de leurs cours portant sur la qualité des soins.

## FORMATION INFIRMIÈRE

Les étapes afin de mener à bien le projet ont été les suivantes : 1) la création d'une équipe de développement (partage entre les équipes, rencontres, soutien des enseignants par leur direction); 2) le regroupement de partenaires (facultés ou hautes écoles) collaborant déjà depuis un long moment; 3) la tenue de réunions régulières concernant l'avancement du projet et 4) l'implication des autres membres de l'équipe éducative. Le protocole de collaboration a reposé sur les éléments suivants : 1) création du projet; 2) attention aux détails administratifs; 3) établissement de la communauté d'apprentissage (étudiants et enseignants) et 4) évaluation du projet (afin de pérenniser les échanges).

L'évaluation du projet est très positive. Les étudiants soulignent la richesse des échanges, ces derniers ayant eu un impact positif sur leur niveau de réflexion en lien avec la pensée infirmière et le contexte culturel de l'autre. La dimension sociale des échanges a aussi été soulignée, la discussion avec d'autres ayant été jugée très riche et pertinente. En effet, les étudiants ont été en mesure de trouver les points communs et les divergences des pratiques, de croyances et de connaissances de leur pays, alors qu'ils en sont venus à la conclusion que la sécurité des patients est un thème mondial et universel.

Ainsi, pouvoir partager virtuellement avec d'autres étudiants rend l'internationalisation accessible à un plus grand nombre d'entre eux, élargissant leurs compétences à titre de « citoyen du monde » et favorisant la pensée critique attendue chez les infirmiers, notamment en lien avec les défis mondiaux à relever en matière de santé. Du côté des enseignants, l'expérience s'est aussi avérée positive, alors que l'importance du soutien, du suivi et de la persévérance a été soulevée. De fait, puisque les échanges internationaux virtuels vont bien au-delà de la mobilité des étudiants et des enseignants, il est nécessaire d'y apporter une plus grande attention. Ces échanges permettent en effet la collaboration et le développement professionnel, tant des étudiants que des enseignants.

---

### Supporting Cambodian Midwifery Education Through an International Collaborative Teaching Project

*Soutenir la formation des sages-femmes cambodgiennes grâce à un projet d'enseignement collaboratif international (traduction libre)*

---

**Source :** Reed, K. S. (2021). « Supporting Cambodian Midwifery Education Through an International Collaborative Teaching Project ». *International Journal of Nursing Education*, 13(4), 14-19. Repéré à <https://doi.org/10.37506/ijone.v13i4.16582>

#### Résumé critique

La priorisation du gouvernement cambodgien pour le développement de la capacité des ressources humaines en santé s'est avérée importante dans les dernières décennies, notamment au regard de la réforme de la santé en vigueur dans le pays. En effet, le ministère cambodgien de la Santé s'est depuis concentré principalement sur le renforcement du système national de formation afin d'assurer son fonctionnement efficace et de garantir une formation de qualité pour les agents de santé. C'est donc dans ce contexte qu'au niveau international, des infirmières et sages-femmes ont été appelées à soutenir leurs homologues cambodgiennes, notamment par le biais de partenariats collaboratifs informels visant le développement de la formation, ainsi que la professionnalisation.

En 2013-2014, un tel projet a vu le jour entre l'École des sciences infirmières de l'Université de Floride, aux États-Unis et le Centre régional de formation en santé de Kampot dans le Cambodge rural. Les objectifs de ce projet étaient de : 1) favoriser la collaboration entre les membres du corps professoral de chacun des établissements d'enseignement afin de créer un cours de 15 heures sur le processus infirmier; 2) soutenir les membres du corps professoral cambodgien, ainsi que les

## FORMATION INFIRMIÈRE

préceptrices dans les connaissances à mobiliser dans le cadre des activités d'apprentissage théoriques et cliniques; 3) évaluer l'efficacité de l'enseignement prodigué simultanément en anglais et en khmer (ou cambodgien) (langue officielle du Cambodge) à une cohorte de 106 étudiantes sages-femmes cambodgiennes inscrites en première année de formation.

Le cours a été créé en fonction du modèle bien connu d'ingénierie pédagogique ADDIE, dont les phases sont l'Analyse des besoins de formation, ainsi que le Design, le Développement, l'Implantation et l'Évaluation de la formation. Également, les activités d'apprentissage et l'examen final ont été élaborés en fonction de la taxonomie de Bloom. L'objectif était de favoriser, chez les étudiantes, la mémorisation, la compréhension et l'application du processus infirmier, tout en soutenant le développement de la pratique d'habiletés visant la réflexion critique. L'évaluation a permis de constater qu'en général, les étudiantes ont réussi avec succès le cours, les résultats liés aux études de cas et à l'examen final démontrant une bonne maîtrise des sujets couverts par le cours.

De manière plus spécifique, le processus de cocréation du cours à partir de ces éléments a donné l'occasion aux membres du corps professoral cambodgien de se familiariser avec un cadre pour la conception de formations et de programmes. Car l'enseignement infirmier cambodgien est dispensé traditionnellement d'une manière tout à fait différente : l'exposé théorique étant la principale activité pédagogique soutenue par un matériel pédagogique axé sur les tâches, plutôt que sur la réflexion critique.

Également, ce projet de coconstruction pédagogique a permis aux membres du corps professoral américain de mieux saisir les enjeux culturels du pays afin d'élaborer une formation au processus infirmier qui s'avère adaptée localement. Notamment, les vignettes d'études de cas ont été adaptées en fonction de situations culturellement pertinentes à la réalité cambodgienne (conditions de vie et de travail, structure familiale, pratiques et croyances, etc.). Cela a été possible grâce à l'expérience antérieure des membres du corps professoral américain en lien avec le développement de programmes d'enseignement au Cambodge, ayant ainsi permis le développement d'une bonne compréhension des croyances liées à la culture du pays, ainsi que des ressources, structures et services associés au système de soins de santé cambodgien.

Par ailleurs, plusieurs ateliers sur le processus infirmier et sur les stratégies d'enseignement ont été présentés dans les milieux cliniques ainsi que dans les institutions d'enseignement du sud du Cambodge. L'objectif de ces ateliers était d'assurer le perfectionnement professionnel nécessaire au personnel des sites cliniques et du corps enseignant pour encadrer les étudiantes sages-femmes, et ainsi favoriser la durabilité des enseignements prodigués aux étudiantes dans le cadre du cours. Il est intéressant de souligner que, grâce à tous les efforts investis dans les dernières années dans le cadre de ce partenariat international, le Cambodge a tenu, en 2019, son premier symposium national sur la pratique de sage-femme.

Ce projet de formation constitue donc un exemple de la façon dont les collaborations internationales entre formateurs peuvent faire progresser les connaissances et la pratique au niveau local. Ainsi, au Cambodge, le processus infirmier est maintenant intégré tout au long du cursus de formation destiné aux sages-femmes. Cela a pour conséquence que ces dernières sont devenues, dans les communautés cambodgiennes, des mentores et des modèles positifs pour les femmes et leurs nouveau-nés.

---

### Lectures complémentaires

Gagnon, J., Lapierre, J., Gagnon, M., et coll. (2016). Processus de transfert et d'appropriation des savoirs d'étudiantes en sciences infirmières et de milieux de soins Africains : une étude de cas multiples. *Recherche en soins infirmiers*, 124, 53-74. Repéré à <https://doi.org/10.3917/rsi.124.0053>

Groves, T., Montes López, E. et Carvalho, T. (2018). « The impact of international mobility as experienced by Spanish academics ». *European Journal of Higher Education*, 8(1), 83-98. Repéré à <https://doi.org/10.1080/21568235.2017.1388187>

Hatem, M., Halabi-Nassif, H. et Maroun, M. (2018). Construire une vision commune de la formation des infirmières et sages-femmes en République Démocratique du Congo. *Santé Publique*, 5, 89-100. Repéré à <https://doi.org/10.3917/spub.180.0089>

Horton-Deutsch, S. et Van Rensburg, G. (2019). « A Meeting of Hearts and Minds: A Critical Reflection on Building, Enhancing, and Sustaining Global Partnerships in Nursing Education ». *Nursing Education Perspectives*, 40(5), 265-269. Repéré à <https://doi.org/10.1097/01.NEP.0000000000000557>

Martina, K., Ghadimi, L., Julius, A., Incekol, D. et Savage, P. (2019). « Redesigning and implementing a Canadian oncology nursing curriculum for an international partnership ». *Canadian Oncology Nursing Journal*, 29(4), 242-246. Repéré à <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31966011/>

Stringer, M., Rajeswaran, L., Dithole, K. et coll. (2016). « Bridging nursing practice and education through a strategic global partnership ». *International Journal of Nursing Practice*, 22(1), 43-52. Repéré à <https://doi.org/10.1111/ijn.12362>

#### Note éditoriale

Selon la politique éditoriale du SIDIIEF, le terme « infirmière » est utilisé à la seule fin d'alléger le texte et désigne autant les infirmières que les infirmiers.

## FORMATION INFIRMIÈRE

### Membres du Conseil consultatif

#### SOUS LA PRÉSIDENCE DE :

**Jacinthe PEPIN**, infirmière, Ph. D.

Professeure titulaire et secrétaire de faculté, Faculté des sciences infirmières de l'Université de Montréal  
Chercheuse, Centre d'innovation en formation infirmière et apprentissage professionnel (CIFI-AP)  
Co-rédactrice en chef QANE, Avancées en formation infirmière  
QUÉBEC, CANADA

#### AFRIQUE

**Dieudonné SOUBEIGA**, infirmier, Ph. D.

Directeur, Institut de Formation et de  
Recherche Interdisciplinaires en Santé  
BURKINA FASO

**Cynthia TIGALEKOU**, infirmière, Ph. D.

Responsable de la section Soins infirmiers,  
Institut national de formation d'action sanitaire  
et sociale  
GABON

#### CANADA

**Édith ELLEFSEN**, infirmière, Ph. D.

Professeure titulaire, École des sciences  
infirmières, Faculté de médecine et des  
sciences de la santé, Université de Sherbrooke  
QUÉBEC, CANADA

**Caroline LARUE**, infirmière, Ph. D.

Professeure titulaire, Faculté des sciences  
infirmières de l'Université de Montréal  
Directrice, Centre d'innovation en formation  
infirmière et apprentissage professionnel (CIFI-AP)  
Chercheuse régulière, Centre de recherche de  
l'Institut universitaire en santé mentale de  
Montréal (CRIUSMM)  
QUÉBEC, CANADA

#### EUROPE

**Marielle BOISSART**, infirmière, Ph. D. (Sc. Éd.)

Vice-présidente, Comité d'entente des  
formations infirmières et cadres  
Cadre supérieur de santé paramédical-adjointe  
à la direction, Instituts de formations  
paramédicales, Centre hospitalier Edmond  
Garcin  
FRANCE

**Florence ORLANDI**, infirmière, M. Santé publique

Chef de département soins infirmiers et  
spécialisations - Secteur de la santé, Haute École  
Léonard de Vinci  
BELGIQUE

**Valentine ROULIN**, infirmière, M. Sc. Ed.

Maître d'enseignement, Institut et Haute école  
de la santé La Source  
SUISSE

#### MAGHREB

**Wafaâ AL HASSANI**, infirmière, M. Sc.

Doyenne, Faculté des sciences et techniques de  
santé, Université Mohammed VI des sciences de  
la santé  
MAROC

#### REPRÉSENTANTE DU CONSEIL D'ADMINISTRATION

**Rima SASSINE KAZAN**, infirmière, Ph. D.

Doyen, Faculté des sciences infirmières de  
l'Université Saint-Joseph de Beyrouth  
Présidente, Ordre des infirmier/es au Liban  
LIBAN