

## **Quelles sont les intentions des étudiants infirmiers de dernière année en FWB à s'inscrire au Master en Sciences Infirmières? Exploration par la Théorie du Comportement Planifié**

**Auteur :** Halin, Amandine

**Promoteur(s) :** Detroz, Pascal; Dancot, Jacinthe

**Faculté :** Faculté de Médecine

**Diplôme :** Master en sciences infirmières, à finalité spécialisée en pratiques avancées

**Année académique :** 2023-2024

**URI/URL :** <http://hdl.handle.net/2268.2/19877>

---

### *Avertissement à l'attention des usagers :*

*Tous les documents placés en accès ouvert sur le site le site MatheO sont protégés par le droit d'auteur. Conformément aux principes énoncés par la "Budapest Open Access Initiative"(BOAI, 2002), l'utilisateur du site peut lire, télécharger, copier, transmettre, imprimer, chercher ou faire un lien vers le texte intégral de ces documents, les disséquer pour les indexer, s'en servir de données pour un logiciel, ou s'en servir à toute autre fin légale (ou prévue par la réglementation relative au droit d'auteur). Toute utilisation du document à des fins commerciales est strictement interdite.*

*Par ailleurs, l'utilisateur s'engage à respecter les droits moraux de l'auteur, principalement le droit à l'intégrité de l'oeuvre et le droit de paternité et ce dans toute utilisation que l'utilisateur entreprend. Ainsi, à titre d'exemple, lorsqu'il reproduira un document par extrait ou dans son intégralité, l'utilisateur citera de manière complète les sources telles que mentionnées ci-dessus. Toute utilisation non explicitement autorisée ci-avant (telle que par exemple, la modification du document ou son résumé) nécessite l'autorisation préalable et expresse des auteurs ou de leurs ayants droit.*

---

## Annexes

**Annexe 1 :** Formulaire d'information du participant, informations supplémentaires et consentement éclairé

**Annexe 2 :** guide d'entretien – étude pilote

**Annexe 3 :** Tableau récapitulatif de la méthode d'analyse – étude pilote

**Annexe 4 :** Questionnaire de l'étude

**Annexe 5 :** Formulaire de demande d'avis et réponse du Comité d'Ethique hospitalo-facultaire

**Annexe 6 :** Statistiques descriptives

**Annexe 7 :** fréquence de l'intention

## **Annexe 1 :** Formulaire d'information à l'attention du participant, informations complémentaires et consentement éclairé

*Titre de l'étude :* « Facteurs influençant l'intention des étudiants infirmiers de dernière année à s'inscrire au Master en Sciences Infirmières. Exploration grâce à une approche par la Théorie du Comportement Planifié. »

*Promoteur de l'étude :* M. Detroz Pascal, chargé de cours à l'Université de Liège.

*Investigatrice :* Mme Halin Amandine, étudiante MSI dans le Consortium Liège-Luxembourg.

---

Dans le cadre d'un mémoire, une étude est en cours auprès des étudiants de dernière année de Baccalauréat ou de spécialisation dans l'enseignement de plein exercice en Fédération Wallonie Bruxelles.

Avant que vous n'acceptiez de participer à cette étude, nous vous invitons à prendre connaissance de ses implications en termes d'organisation et d'objectif afin que vous puissiez prendre une décision en toute connaissance de cause. Cela s'appelle donner un consentement éclairé.

Veuillez lire attentivement ses quelques pages d'information. À la suite de cette lecture, n'hésitez pas à poser toutes vos questions à l'investigatrice.

### **Si vous participez à l'étude, vous devez savoir que :**

- Votre participation est volontaire et doit rester libre de toute contrainte. Elle nécessite la signature d'un document exprimant votre consentement. Même après signature du document, vous pouvez décider de mettre fin à l'étude en informant l'investigatrice.
- La recherche est soumise à l'appréciation du Comité d'Éthique hospitalo-facultaire de Liège.
- Les données recueillies lors de cette étude sont confidentielles et seront utilisées uniquement par les chercheurs de cette étude. Votre anonymat est garanti lors de la publication des résultats.
- L'investigatrice principale reste disponible pour répondre à toutes informations complémentaires.

### **Objectifs et déroulement de l'étude**

L'objectif de l'étude est d'explorer les intentions des étudiants infirmiers à entreprendre un cursus en Sciences Infirmières.

Les résultats serviront d'outils aux enseignants, aux directions des Consortiums, aux associations infirmières. Les conclusions permettront d'aiguiller les décisions futures autour du Master en Sciences Infirmières.

Pour pouvoir participer à l'étude, vous devez :

- Être inscrit(e)s en 4<sup>ème</sup> année ou en spécialisation.
- Avoir plus de 18 ans.
- Donner votre autorisation pour participer au questionnaire.
- Comprendre la langue française.

Votre participation à la recherche est sollicitée pour répondre à un questionnaire. Il porte sur des questions sur les motivations à entreprendre le cursus en Sciences infirmières. La durée est estimée à une quinzaine de minutes. Il sera réalisé en présentiel entre le 29/01/24 et le 01/04/23. L'heure et le jour seront fixés grâce à l'appui de la coordination pédagogique.

### **Descriptions des risques et bénéfices**

La participation à cette étude n'engage aucun risque pour votre santé.

La participation à cette étude n'implique aucun bénéfice personnel. Elle n'influencera ni positivement ni négativement, votre cursus scolaire.

### **Retrait et consentement**

Votre participation est volontaire et doit le rester. Pour cela, vous pouvez retirer votre consentement à tout moment, sans justification.

### **Si vous participez à cette étude, il vous sera demandé :**

- De collaborer au bon déroulement de cette étude et de répondre le plus honnêtement possible.
- Poser des questions à l'investigatrice si besoin, afin d'obtenir des informations supplémentaires de sa part.

### **Contact**

Pour toutes questions supplémentaires, mais aussi en cas de problème ou inquiétude, l'investigatrice principale reste à votre écoute. Vous pouvez joindre Mme Halin Amandine par mail : [Amandine.Halin@student.uliege.be](mailto:Amandine.Halin@student.uliege.be) ou par téléphone au 0483/035427.

## **INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES**

### **Comité d'Éthique**

Cette étude a été évaluée par le Comité d'Éthique hospitalo-faculaire de l'Université de Liège. Elle a émis un avis favorable en date du 15/09/2023.

Le comité d'Éthique s'assure du respect de vos droits en tant que participant à cette étude. L'avis favorable ne constitue pas une incitation à participer l'étude.

### **Participation volontaire**

Avant de signer, n'hésitez pas à poser toutes les questions que vous jugerez nécessaires. Prenez le temps de discuter de cela avec une personne de confiance si vous le souhaitez.

Votre participation à cette étude est entièrement volontaire et doit rester libre de toute contrainte. Cela signifie que vous avez le droit de décider de ne pas participer ou de vous retirer de l'étude à tout moment, sans avoir à fournir de justification, même si vous aviez précédemment accepté de participer.

Si vous choisissez de participer à cette étude, vous signerez le formulaire de consentement éclairé. L'investigatrice signera également ce formulaire pour confirmer qu'elle vous a fourni les informations nécessaires sur l'étude. Vous recevrez une copie de ce formulaire pour vos dossiers.

### **Protection de votre identité**

Votre consentement à participer à cette étude implique que vous autorisez l'investigatrice à recueillir des données vous concernant dans le cadre de la recherche et de publications scientifiques.

L'investigatrice est tenue de respecter la confidentialité des données collectées. Cela signifie qu'elle s'engage non seulement à ne jamais divulguer votre nom dans le cadre de publications ou de conférences, mais aussi à coder vos données pour préserver votre anonymat.

## CONSENTEMENT ÉCLAIRÉ

### **Participant :**

En tant que participant(e), je déclare ce qui suit :

- J'ai été informé(e) de manière adéquate sur la nature de l'étude, son objectif, sa durée et les attentes à mon égard. J'ai pris connaissance du document d'information.
- J'ai eu suffisamment de temps pour réfléchir à ma participation à l'étude.
- J'ai eu l'opportunité de poser toutes les questions qui me sont venues à l'esprit, et j'ai obtenu des réponses satisfaisantes à mes interrogations.
- J'ai compris que des données me concernant seront collectées pendant toute ma participation à cette étude et qu'elles seront anonymisées. Je suis convaincu(e) que l'investigatrice et le promoteur de l'étude garantissent la confidentialité de ces données.
- J'accepte que les données recueillies pour les besoins de la présente étude puissent être traitées.
- J'ai reçu une copie du document d'information destiné aux participants, ainsi que des informations complémentaires et du formulaire de consentement éclairé.

Nom, prénom, date et signature du **participant** :

Nom et prénom	Date	Signature
---------------	------	-----------

### **Investigatrice :**

Je soussigné, HALIN Amandine, investigatrice principale de l'étude, confirme :

- Travailler avec les principes éthiques repris dans « la déclaration d'Helsinki », dans les « bonnes pratiques cliniques » et dans la loi belge relative aux expérimentations sur la personne humaine (7/05/2004).
- Avoir fourni oralement et par écrit l'ensemble des informations nécessaires sur l'étude, un exemplaire du document d'information au participant et une copie des informations complémentaires et du consentement éclairé.
- N'avoir exercé aucune pression afin d'obtenir la participation à l'étude.
- Être prête, si nécessaire, à répondre à toutes les questions supplémentaires.

Nom, prénom, date et signature de **l'investigatrice** :

Halin Amandine

25/01/2024



Nom, prénom, date et signature du **promoteur** :

Detroz Pascal



## **Annexe 2 : guide d'entretien – étude pilote**

Questions ouvertes préalables sur les croyances associées à l'attitude, à la norme sociale et au contrôle comportemental perçu

---

### **Croyances comportementales**

- Quels avantages / désavantages voyez-vous à entreprendre un MSI dans les 5 ans?
- Quels sentiments positifs/négatifs associez-vous au fait d'entreprendre un MSI dans les 5 ans ?

### **Croyances normatives**

#### ***Norme injonctive***

- Quelles sont les personnes ou les groupes de personnes les plus susceptibles d'approuver/ de désapprouver que vous entrepreniez un MSI dans les 5 ans?

#### ***Norme descriptive***

- Quelles sont les personnes ou les groupes de personnes les plus susceptibles d'entreprendre un MSI dans les 5 ans ?

### **Croyances de contrôle**

- Quels sont les facteurs ou les circonstances qui pourraient faciliter/compliquer le fait d'entreprendre un MSI dans les 5 ans?

### Annexe 3 : Tableau récapitulatif de la méthode d'analyse – étude pilote

Croyances dégagées par les participants	Fréquence	Croyances saillantes
<b>CROYANCES COMPORTEMENTALES (affectives/cognitives)</b>		
Permet d'avoir des actes supplémentaires	5	5
Permet à la profession de gagner en reconnaissance	5	5
Offre des opportunités-débouchés de carrière	10	10
Me replonger dans des études	2	
M'empêcher de travailler	2	
Soulager les médecins	2	
Incertitude face à la législation	1	
D'avoir une satisfaction personnelle	5	5
Va apporter des soins de qualité supérieure	8	8
Meilleure qualité de vie (horaire)	5	5
Permettre des soins plus holistiques	2	
Fait gagner en autonomie	5	5
Favoriser la collaboration avec médecins	5	5
Accentuer la pénurie dans mon service	2	
Mettre des échelons dans le personnel	2	
Entreprendre un MSI va m'éloigner des soins	9	9
Meilleur salaire	10	10
Entraîner de la rivalité avec mes collègues	2	
Va m'impacter psychologiquement	6	6
Responsabilité	7	7
Avoir un cursus propre à la profession	2	2
Approfondir les connaissances	6	6
Légaliser des pratiques de terrain	2	2
		90
	119 (100%)	89 (75%)

#### CROYANCES NORMATIVES

- *Injonctive*

Conjoint/e /parents / famille	21	21
Amis	1	
Moi-même	1	
Les patients	1	



Collègues infirmiers	3	3
Autres professionnels de la santé	2	2
Supérieurs hiérarchiques	3	3
		29
	32 (100%)	24 (75%)

• *Descriptive*

Des infirmiers qui souhaitent améliorer la profession	4	4
De infirmiers avec quelques années d'expérience	5	5
Des infirmiers studieux et rigoureux	5	5
Des infirmiers qui veulent être reconnu	2	
Des infirmiers qui veulent gagner en autonomie	2	
Des infirmiers qui aménagent leur fin de carrière (qualité de vie grâce à des horaires sans nuit etc)	5	5
Des infirmiers qui souhaitent « casser la routine »	4	4
Des infirmiers qui ont soif d'apprendre	4	4
Des infirmiers qui veulent prescrire	2	
Des infirmiers qui ont des regrets d'étude (SPublique etc .)	1	
Des infirmiers cherchant des responsabilités en plus	2	
Des infirmiers qui veulent des débouchés en plus	2	
Des infirmiers qui ont échoués aux études de médecine	4	4
		31
	42(100%)	31 (75)%

### CROYANCES DE CONTRÔLE (capacité/autonomie)

Avoir une expérience universitaire positive antérieure	2	2
Avoir des capacités intellectuelles	2	
Avoir des cours en distantiel (hybride)	6	6
Aimer les actes très techniques	2	
Contenu du MSI (cours, mémoire, etc.)	6	6
Être écartée (grossesse)	3	
Avoir des amis qui le feront avec moi	5	5
Avoir déjà de l'expérience professionnelle ou spécialisation	7	7
Maturité	2	
Avoir un projet professionnel qui s'y rapporte	1	
La façon d'étudier	1	
Moyen de locomotion 2 Charge de travail 2		
Avoir le soutien (émotionnel et logistique)	5	5
Vivre chez ses parents	5	5
Avoir des universités à proximité	2	2
Craindre le milieu universitaire / ne pas le connaître	5	5

Être studieux et avoir facile à l'école	2	
<b>Pouvoir combiné le Master avec une vie active</b>	<b>8</b>	<b>8</b>
<b>Pouvoir enchaîner directement le Master après le Bachelier</b>	<b>5</b>	<b>5</b>
<b>Etre motivé pour le faire</b>	<b>11</b>	<b>11</b>
Avoir envie d'apprendre de nouvelles choses	3	
Être rigoureux	3	
<b>Avoir un lieu de formation proche de chez moi (ou du travail)</b>	<b>5</b>	<b>5</b>
<b>Le prix du Master (essence, inscription, etc)</b>	<b>6</b>	<b>6</b>
<b>Le fait que la formation soit nouvelle</b>	<b>5</b>	<b>5</b>
Avoir confiance en moi	2	
Que les collègues ne connaissent pas	3	
Que les patients ne veuillent pas qu'on les soigne	3	
<b>Avoir des informations suffisantes (différence avec d'autres etc. )</b>	<b>5</b>	<b>5</b>
Avoir du travail à faire à domicile et de manière autonome	1	
<b>Les deux années supplémentaires (6 ou 7ans au total)</b>	<b>13</b>	<b>13</b>
<b>Avoir des enfants (parentalité, grossesse)</b>	<b>5</b>	<b>5</b>
		100
	(134) 100%	(100) 75%

**Annexe 4 : Questionnaire de l'étude****« Facteurs influençant l'intention des étudiants infirmiers de dernière année à entreprendre un Master en Sciences Infirmières. Exploration grâce à la Théorie du Comportement Planifié. »**

---

Bonjour à toutes et à tous !

Je suis actuellement étudiante en Sciences de la santé publique, et je réalise une étude évaluant les facteurs influençant l'inscription des étudiants infirmiers au Master en Sciences Infirmières. Cette étude s'inscrit dans le cadre de mon mémoire, et j'aurais besoin de votre participation pour répondre à ce questionnaire. Il ne devrait vous prendre que 15 minutes.

Ce questionnaire est ouvert à tous les étudiants qui répondent aux critères suivants :

- Être inscrit(e)s en 4<sup>ème</sup> année ou en spécialisation
- Avoir plus de 18 ans
- Donner son autorisation pour participer au questionnaire
- Comprendre la langue française

En répondant à ce questionnaire, vous confirmez votre participation volontaire à cette étude et consentez à l'utilisation des données récoltées, lesquelles resteront anonymes et seront traitées uniquement dans le cadre de cette recherche.

Vous avez tout à fait le droit de refuser de répondre, sans aucune conséquence pour vous ou pour votre formation. Je serais cependant très aidée si vous acceptiez de participer.

☐ *Je confirme ma participation volontaire à cette étude et atteste avoir pris connaissance des modalités de traitement de mes données à caractère personnel, exprimant ainsi mon accord envers celles-ci.*

Le questionnaire a été élaboré à partir des réflexions d'autres étudiants, recueillies lors d'entretiens. Il comprend majoritairement des questions fermées évaluées sur une échelle de 1 à 7. Les chiffres intermédiaires sont prévus pour vous permettre de nuancer votre jugement. Il vous sera demandé d'entourer le chiffre correspondant à votre opinion sur l'échelle suivante : "PAS DU TOUT D'ACCORD" 1– 2- 3- 4- 5- 6 - 7 "TOUT À FAIT D'ACCORD".

Je vous demande de bien veiller à répondre à **toutes** les questions même si elles vous semblent similaires; ceci relève d'une exigence méthodologique. Si toutes les questions ne sont pas complétées, votre participation ne pourra être prise en compte lors des analyses. Il est important de noter qu'il n'y a ni bonne ni mauvaise réponse ; ce qui nous intéresse, c'est votre avis sincère.

N'hésitez pas à me contacter pour toute information supplémentaire à l'adresse suivante : [amandine.halin@student.uliege.be](mailto:amandine.halin@student.uliege.be)

Je vous remercie chaleureusement pour votre participation ; votre aide est précieuse !

Halin Amandine

## QUESTIONNAIRE

- Quel âge avez-vous?

☐ ..... ans

- Vous êtes... (sélectionner l'item correspondant)

☐ Une femme

☐ Un homme

☐ Ne souhaite pas répondre

- Mon année d'étude actuelle est : (sélectionner l'item correspondant)

☐ 4<sup>ème</sup> Bachelier IRSG

☐ Spécialisation interdisciplinaire en gériatrie et psychogériatrie

☐ Spécialisation oncologie

☐ Spécialisation pédiatrie et néonatalogie

☐ Spécialisation santé communautaire

☐ Spécialisation santé mentale et psychiatrie

☐ Spécialisation soins péri opératoires, assistance opératoire et instrumentation

☐ Spécialisation soins intensifs et aide médicale urgente (SIAMU)

☐ Autre, à préciser : .....

### ■ Dans quelle mesure êtes-vous D'ACCORD avec les affirmations suivantes ?

**TOTALEMENT EN DESACCORD 1—2—3—4—5—6—7 TOTALEMENT D'ACCORD**

Entourer le chiffre 1 signifie que vous n'êtes pas du tout d'accord. Entourer le numéro 7 indique que vous êtes totalement d'accord. Les chiffres intermédiaires vous offrent la possibilité de nuancer votre jugement.

Certaines questions se ressemblent, c'est la méthode qui exige cela. Merci d'y répondre 😊

Entreprendre un Master en Sciences Infirmières endéans les 5ans sera bénéfique	1-2-3-4-5-6-7
Entreprendre un Master en Sciences Infirmières endéans les 5ans sera utile	1-2-3-4-5-6-7
Des personnes que j'estime souhaitent que j'entreprene un Master en Sciences Infirmières endéans les 5ans	1-2-3-4-5-6-7
Entreprendre un Master en Sciences Infirmières endéans les 5 ans sera à ma portée	1-2-3-4-5-6-7
Rares seront les infirmiers qui entreprendront un Master en Sciences Infirmières endéans les 5 ans	1-2-3-4-5-6-7
Je serai capable d'entreprendre un Master en Sciences Infirmières endéans les 5ans	1-2-3-4-5-6-7
Des personnes que j'estime entreprendront un Master en Sciences Infirmières dans les 5 prochaines années	1-2-3-4-5-6-7
Je serai seule à décider d'entreprendre un Master en Sciences Infirmières endéans les 5 ans	1-2-3-4-5-6-7
J'ai l'intention d'entreprendre au Master en Sciences Infirmières dans les 5 prochaines années	1-2-3-4-5-6-7
Entreprendre Master en Sciences Infirmières endéans les 5 ans sera agréable	1-2-3-4-5-6-7
Je ressens une pression sociale à entreprendre un Master en Sciences Infirmières endéans les 5 ans	1-2-3-4-5-6-7

Entreprendre un Master en Sciences Infirmières endéans les 5ans ne dépendra que de moi	1-2-3-4-5-6-7
Je m'inscrirai cette année ou dans les 5ans au Master en Sciences Infirmières	1-2-3-4-5-6-7
Entreprendre un Master en Sciences Infirmières endéans les 5ans sera une source de satisfaction	1-2-3-4-5-6-7

*Entreprendre un Master en Sciences infirmières entraîne des répercussions sur l'individu. Voici une liste de conséquences positives et négatives envisagées par certains étudiants. Nous aimerions recueillir votre opinion à ce sujet.*

- ***Dans quelle mesure estimez-vous que les conséquences énumérées ci-dessous sont PROBABLES ?***

*Veuillez entourer le chiffre correspondant à votre opinion sur chaque échelle.*

**TRÈS IMPROBABLE 1—2—3—4—5—6—7 TRÈS PROBABLE**

<b>Entreprendre le Master en Sciences Infirmières aura comme conséquence ...</b>	<b>Très improbable Très probable</b>
D'avoir un cursus universitaire propre à la profession	1-2-3-4-5-6-7
De ressentir une satisfaction personnelle	1-2-3-4-5-6-7
D'occuper un poste avec davantage de responsabilités	1-2-3-4-5-6-7
D'avoir une nouvelle liste d'actes (prescriptions etc.)	1-2-3-4-5-6-7
D'avoir un meilleur salaire	1-2-3-4-5-6-7
D'apporter de l'autonomie aux infirmiers	1-2-3-4-5-6-7
De légaliser des pratiques qui se réalisent sur le terrain (prescriptions, actes, etc.)	1-2-3-4-5-6-7
De réaliser des horaires plus réguliers (sans WE et pauses)	1-2-3-4-5-6-7
D'apporter des soins de qualité supérieure aux patients	1-2-3-4-5-6-7
D'accéder à des débouchés supplémentaires	1-2-3-4-5-6-7
D'avoir un impact psychologique sur soi-même	1-2-3-4-5-6-7
De favoriser la confiance et collaboration avec les médecins	1-2-3-4-5-6-7
De m'éloigner des soins	1-2-3-4-5-6-7
De permettre d'approfondir les connaissances et de nourrir la soif d'apprendre	1-2-3-4-5-6-7
De permettre à la profession infirmière d'obtenir davantage de reconnaissance	1-2-3-4-5-6-7

*Certaines des conséquences évoquées ci-dessus, qu'elles soient probables ou non, présentent des aspects positifs, tandis que d'autres sont négatifs. Certaines de ces conséquences sont extrêmement marquées, tandis que d'autres le sont de manière plus modérée. Nous serions intéressés par votre opinion à ce sujet.*

- ***Dans quelle mesure pensez-vous que les conséquences énoncées soient UNE BONNE OU UNE MAUVAISE CHOSE ?***

*Veuillez entourer le chiffre correspondant à votre opinion*

**UNE TRÈS MAUVAISE CHOSE 1—2—3—4—5—6—7 UNE TRÈS BONNE CHOSE**

En ce qui me concerne, je pense que (qu') ... EXEMPLE : « Je pense qu'avoir une nouvelle liste d'acte est une très mauvaise chose »	Une très <u>mauvaise</u> chose Une très <u>bonne</u> chose
Avoir un cursus universitaire propre à la profession est	1-2-3-4-5-6-7
Ressentir une satisfaction personnelle est	1-2-3-4-5-6-7
Occuper un poste avec davantage de responsabilités est	1-2-3-4-5-6-7
Avoir une nouvelle liste d'actes (prescription, etc.) est	1-2-3-4-5-6-7
Avoir un meilleur salaire est	1-2-3-4-5-6-7
Apporter de l'autonomie aux infirmiers est	1-2-3-4-5-6-7
Légaliser des pratiques qui se réalisent sur le terrain (prescriptions, actes, etc.) est	1-2-3-4-5-6-7
Réaliser des horaires plus réguliers (sans WE et pauses) est	1-2-3-4-5-6-7
Apporter des soins de qualité supérieure aux patients est	1-2-3-4-5-6-7
Accéder à des débouchés supplémentaires est	1-2-3-4-5-6-7
Avoir un impact psychologique sur soi-même est	1-2-3-4-5-6-7
Favoriser la confiance et la collaboration avec les médecins est	1-2-3-4-5-6-7
S'éloigner des soins est	1-2-3-4-5-6-7
Approfondir ses connaissances et nourrir sa soif d'apprendre est	1-2-3-4-5-6-7
Que la profession infirmière obtienne davantage de reconnaissance est	1-2-3-4-5-6-7

En Belgique, la formation est nouvelle. Certains individus sont plus susceptibles, tandis que d'autres sont moins enclins à entreprendre ce cursus universitaire. La liste ci-dessous nous a été fournie par quelques étudiants, et nous apprécierions d'avoir votre avis sur cette question.

- Dans quelle mesure est-il PROBABLE que les individus suivants souhaitent entreprendre un Master en Sciences Infirmières ?

TRÈS IMPROBABLE 1—2—3—4—5—6—7 TRÈS PROBABLE

Les individus suivants ... souhaitent entreprendre un Master en Sciences infirmières endéans les 5 ans	Très <u>improbable</u> Très probable
Des infirmiers qui souhaitent casser la routine	1-2-3-4-5-6-7
De infirmiers avec quelques années d'expérience	1-2-3-4-5-6-7
Des infirmiers qui souhaitent améliorer la profession	1-2-3-4-5-6-7
Des infirmiers studieux et rigoureux	1-2-3-4-5-6-7
Des infirmiers qui aménagent leur fin de carrière (qualité de vie grâce à des horaires sans nuit, etc.)	1-2-3-4-5-6-7
Des infirmiers qui ont soif d'apprendre	1-2-3-4-5-6-7
Des personnes qui ont échoué aux études de médecine	1-2-3-4-5-6-7

Il est possible que certaines personnes attendent que vous entrepreniez un Master, tandis que d'autres pourraient au contraire ne pas souhaiter que vous le fassiez. La liste ci-dessous nous a été fournie par quelques étudiants, et nous aimerions recueillir votre avis sur les personnes mentionnées.

- Dans quelle mesure est-il **PROBABLE** que les personnes suivantes attendent de vous que vous entrepreniez un Master en Sciences Infirmières ?

TRÈS IMPROBABLE 1—2—3—4—5—6—7 TRÈS PROBABLE

Ceux qui aimeraient que j'entreprene un Master endéans les 5 ans sont ...	Très improbable Très probable
Mon(a) conjoint(e) – compagnon(gne)	1-2-3-4-5-6-7
Mes parents et ma famille	1-2-3-4-5-6-7
Mes amis	1-2-3-4-5-6-7
Mes collègues directs (infirmiers)	1-2-3-4-5-6-7
D'autres professionnels de la santé (médecin, etc.)	1-2-3-4-5-6-7
Mes supérieurs hiérarchiques	1-2-3-4-5-6-7

- Concernant le fait d'entreprendre un Master en Sciences Infirmières, quelle **IMPORTANCE** attribuez-vous à ce que ces personnes pensent que vous devriez faire ?

AUCUNE IMPORTANCE 1—2—3—4—5—6—7 UNE GRANDE IMPORTANCE

Concernant l'inscription au Master, j'accorde ... à ce que pensent ... EXEMPLE : « j'accorde une <i>grande importance</i> à ce que pensent mes collègues »	Aucune importance Une grande importance
Mon(a) conjoint(e) – compagnon(gne)	1-2-3-4-5-6-7
Mes parents et ma famille	1-2-3-4-5-6-7
Mes amis	1-2-3-4-5-6-7
Mes collègues directs (infirmiers)	1-2-3-4-5-6-7
D'autres professionnels de la santé (médecin, etc.)	1-2-3-4-5-6-7
Mes supérieurs hiérarchiques	1-2-3-4-5-6-7

Différents facteurs personnels ou circonstances externes peuvent influencer positivement ou négativement le fait d'entreprendre un Master en Sciences Infirmières. Des étudiants ont identifié une liste de ces facteurs et nous aimerions recueillir votre opinion à ce sujet.

- En ce qui vous concerne, dans quelle mesure considérez-vous les affirmations suivantes comme **VRAIES** ?

TOUT À FAIT FAUX 1—2—3—4—5—6—7 TOUT À FAIT VRAI

L'affirmation suivante est :	Tout à fait faux Tout à fait vrai
Le milieu universitaire est méconnu des étudiants de Haute Ecole	1-2-3-4-5-6-7
Le milieu universitaire fait peur	1-2-3-4-5-6-7
Le contenu du cursus est compliqué (mémoire, cours de pathologie, etc.)	1-2-3-4-5-6-7
J'ai des amis qui le feront avec moi	1-2-3-4-5-6-7

Les cours donnés en distantiel et présentiel (hybrique) les rendent compatibles avec un travail à temps partiel	1-2-3-4-5-6-7
Il existe des lieux de formation dispensant le Master proches ( du domicile ou du lieu de travail)	1-2-3-4-5-6-7
J'ai une expérience universitaire positive	1-2-3-4-5-6-7
Je me sens actuellement suffisamment informé et je comprends concrètement ce que propose le Master par rapport à un autre (ex : santé publique)	1-2-3-4-5-6-7
Je compte faire une spécialisation avant le Master (ou j'en fais une)	1-2-3-4-5-6-7
Je me sens suffisamment soutenu pour envisager le cursus que ce soit au niveau émotionnel ou logistique	1-2-3-4-5-6-7
J'ai envie de me lancer dans la vie active tout en entreprenant dans un Master	1-2-3-4-5-6-7
Je suis motivée pour faire ce Master	1-2-3-4-5-6-7
Je préfère faire le Master directement tant que je suis dans le « rythme » des études	1-2-3-4-5-6-7
La formation est nouvelle	1-2-3-4-5-6-7
Faire ce Master prolonge mes études de deux ans	1-2-3-4-5-6-7
J'ai quelques années d'expérience derrière moi	1-2-3-4-5-6-7
Je compte avoir des enfants dans les 5 ans à venir	1-2-3-4-5-6-7
Je vis chez mes parents	1-2-3-4-5-6-7
Entreprendre un Master est onéreux	1-2-3-4-5-6-7

- Dans quelle mesure, en ce qui vous concerne, ces facteurs COMPLIQUENT-ils ou au contraire FACILITENT-ils le fait d'entreprendre un Master en Sciences Infirmières endéans les 5 ans ?  
COMPLIQUE 1—2—3—4—5—6—7 FACILITE

En ce qui concerne le fait d'entreprendre un Master,	Complique Facilite
Ne pas connaître le milieu universitaire	1-2-3-4-5-6-7
Craindre le milieu universitaire	1-2-3-4-5-6-7
Le contenu du cursus (cours, mémoire, etc.)	1-2-3-4-5-6-7
Avoir des amis qui le font avec moi	1-2-3-4-5-6-7
Avoir des cours en distantiel et d'autres en présentiel (hybride)	1-2-3-4-5-6-7
Avoir un lieu de formation proche de mon lieu de vie ou de travail	1-2-3-4-5-6-7
Avoir eu une expérience universitaire positive antérieure	1-2-3-4-5-6-7
Avoir les informations suffisantes sur le cursus et comprendre ce qu'il propose par rapport à d'autres Master	1-2-3-4-5-6-7
Avoir une spécialisation avant de commencer le Master	1-2-3-4-5-6-7
Avoir un soutien suffisant (émotionnel et logistique)	1-2-3-4-5-6-7
Pouvoir combiner vie active et Master en Sciences Infirmières	1-2-3-4-5-6-7
Être motivé pour faire ce cursus	1-2-3-4-5-6-7
Continuer sur la lancée des études sans faire de break	1-2-3-4-5-6-7
Le fait que la formation soit nouvelle (septembre 2021)	1-2-3-4-5-6-7
Faire deux années d'études supplémentaires	1-2-3-4-5-6-7
Avoir quelques années d'expérience avant de le commencer	1-2-3-4-5-6-7



Avoir des enfants	1-2-3-4-5-6-7
Vivre chez ses parents	1-2-3-4-5-6-7
Le coût (de l'inscription, syllabus, etc.)	1-2-3-4-5-6-7

- 
- Avez-vous l'intention de vous inscrire au Master en Sciences Infirmières ?
    - ☐ Non
    - ☐ Je ne sais pas
    - ☐ Oui
      - ☐ Directement après ma 4<sup>ème</sup> ou ma spécialisation
      - ☐ Dans les 5 ans
  - Si vous êtes actuellement en 4<sup>ème</sup> BIRSG, avez-vous l'intention d'entreprendre une spécialisation ?
    - ☐ Non
    - ☐ Je ne sais pas
    - ☐ Oui

## **Annexe 5 : Formulaire de demande d'avis et réponse du Comité d'Ethique hospitalo-facultaire**

### **Demande d'avis au Comité d'Ethique hospitalo-facultaire**

Demande d'avis au Comité d'Ethique dans le cadre des mémoires des étudiants du Master en Sciences Infirmières (Version finale acceptée par le Comité d'Ethique en date du 06 octobre 2016)

Ce formulaire de demande d'avis doit être complété et envoyé par courriel à [master.sciencesinfirmieres@uliege.be](mailto:master.sciencesinfirmieres@uliege.be). Si l'avis d'un Comité d'Ethique a déjà été obtenu concernant le projet de recherche, merci de joindre l'avis reçu au présent formulaire.

1. Etudiante : Halin Amandine Email : [Amandine.Halin@uliege.student.be](mailto:Amandine.Halin@uliege.student.be)

2. Finalité spécialisée : pratique avancée

3. Année académique : 2022-2023

4. Titre du mémoire : « Facteurs influençant l'intention des étudiants infirmiers de 4<sup>ème</sup> BIRSG en province de Liège de s'inscrire au Master en Sciences Infirmières à Finalité en Pratique Avancée après leur formation initiale.

Exploration grâce à une approche par la Théorie du Comportement Planifié. »

5. Promoteur : M. Detroz Pascal, chargé de cours à l'Uliège

6. Résumé de l'étude

#### **a) Objectif**

L'objectif principal de cette étude est de déterminer et de comprendre les facteurs influençant l'intention des étudiants infirmiers (province de Liège) de dernière année à d'entreprendre une formation universitaire en pratique avancée. Les conclusions de cette étude pourraient servir d'outils aux politiques, au Consortium afin d'identifier les leviers et les freins à l'inscription.

#### **b) Protocole de recherche en +/- 500 mots (design, sujets, instruments, etc.)**

Bien qu'étant la plus représentée mondialement, la profession infirmière est aujourd'hui en pénurie. Plusieurs facteurs ont été mis en avant pour expliquer cette fuite. Plusieurs facteurs peuvent être identifiés. Premièrement, il y a un vieillissement démographique, y compris du personnel infirmier lui-même, avec une inversion de la pyramide des âges. Ensuite, il y a une chronicisation des maladies. Et pour finir, la satisfaction au travail des infirmières pose question avec comme conséquence une fuite du personnel ne venant qu'aggraver la pénurie.

En réponse à la complexité des soins, une nouvelle catégorie de praticiens a vu le jour ; l'infirmier de pratique avancée. Cette fonction existe depuis près de 60 ans aux Etats Unis. Elle est novatrice (2021) en Belgique. Après trois ans la création de la formation, la France observe une diminution des inscriptions au cursus d'IPA. Explorer les motivations des étudiants à entreprendre un cursus en

Sciences infirmières trouve donc une utilité pour approfondir la compréhension professionnelle. La théorie du comportement planifié (TCP) de Ajzen guidera cette démarche.

La théorie du comportement planifié est l'un des modèles le plus fréquemment utilisés. La force de cette théorie est sa capacité prédictive et d'explication des comportements humains. Elle est très robuste pour prédire des comportements.

Conformément à ce que propose la TCP, cette étude sera une étude mixte, observationnelle et analytique. Deux techniques d'échantillonnage seront réalisées.

L'étude débutera par la phase qualitative. Entre le 15/09/23 et le 31/10/23, le chercheur réalisera des entretiens semi-structurés jusqu'à saturation des données. Ils serviront à explorer les facteurs d'influence auprès des étudiants de Master Sciences infirmières (MSI1), de Master en Santé Publique (MSP1) et des BIRSG. Les thématiques émergentes seront classées selon les items préconisés dans la théorie. Ils permettront la réalisation d'un questionnaire pilote. Ce prétest sera soumis à des étudiants infirmiers de 4<sup>ème</sup> BIRSG en province de Liège

Ensuite, l'étude se poursuivra par la phase quantitative. Le chercheur se rendra dans les écoles. Il soumettra un questionnaire à l'ensemble des étudiants infirmiers BIRSG de la province de Liège entre le 01/12/23 et le 31/01/2024. Ces données feront l'objet d'une analyse statistique. Le questionnaire reprendra des items sont des énoncés favorables ou défavorables envers l'objet d'étude. Ils seront étudiés grâce à l'échelle de Likert.

7 : Afin de justifier si l'avis du Comité d'éthique est requis ou non, merci de répondre par oui ou non aux questions suivantes :

1. L'étude est-elle destinée à être publiée ? **Oui**
2. L'étude est-elle interventionnelle chez des patients (va-t-on tester l'effet d'une modification de prise en charge ou de traitement dans le futur) ? **Non**
3. L'étude comporte-t-elle une enquête sur des aspects délicats de la vie privée, quelles que soient les personnes interviewées (sexualité, maladie mentale, maladies génétiques, etc.) ? **Non**
4. L'étude comporte-t-elle des interviews de mineurs qui sont potentiellement perturbants ? **Non**
5. Y a-t-il enquête sur la qualité de vie ou la compliance au traitement de patients traités pour une pathologie spécifique ? **Non**
6. Y a-t-il enquête auprès de patients fragiles (malades ayant des troubles cognitifs, malades en phase terminale, patients déficients mentaux,...) ? **Non**
7. S'agit-il uniquement de questionnaires adressés à des professionnels de santé sur leur pratique professionnelle, sans caractère délicat (exemples de caractère délicat : antécédents de burn-out, conflits professionnels graves, assuétudes, etc.) ? **Non**
8. S'agit-il exclusivement d'une enquête sur l'organisation matérielle des soins (organisation d'hôpitaux ou de maisons de repos, trajets de soins, gestion de stocks, gestion des flux de patients, comptabilisation de journées d'hospitalisations, cout des soins, ...) ? **Non**
9. S'agit-il d'enquêtes auprès de personnes non sélectionnées (enquêtes de rue, etc.) sur des habitudes sportives, alimentaires sans caractère intrusif ? **Non**
10. S'agit-il d'une validation de questionnaire (où l'objet de l'étude est le questionnaire) ? **Non**

Si les réponses aux questions 1 à 6 comportent au minimum un « oui », il apparaît probablement que votre étude devra être soumise pour avis au Comité d’Ethique.

Si les réponses aux questions 7 à 10 comportent au minimum un « oui », il apparaît probablement que votre étude ne devra pas être soumise pour avis au Comité d’Ethique.

En fonction de l’analyse du présent document, le Collège des Enseignants du Master en Sciences de la Santé Publique vous informera de la nécessité ou non de déposer le protocole complet de l’étude à un Comité d’Ethique, soit le Comité d’Ethique du lieu où la recherche est effectuée soit, à défaut, le Comité d’Ethique hospitalo-facultaire de Liège.

Le promoteur sollicite l’avis du Comité d’Ethique, car :

- ☐ Cette étude rentre dans le cadre de la loi relative aux expérimentations sur la personne humaine
- ☐ Cette étude est susceptible de rentrer dans le cadre de la loi relative aux expérimentations sur la personne humaine, car elle concerne des patients. Le promoteur attend dès lors l’avis du CE sur l’applicabilité ou non de la loi.
- ☒ Cette étude ne rentre pas dans le cadre de la loi relative aux expérimentations sur la personne humaine, mais un avis du CE est nécessaire en vue d’une publication

Date : 7/08/2023

Nom et signature du promoteur : Mr Pascal Detroz



## Comité d'Ethique Hospitalo-Facultaire Universitaire de Liège (707)



Sart Tilman, le 12/09/2023

Madame le Prof. A-F. DONNEAU  
Madame Amandine HALIN  
Service de SCIENCES DE LA SANTE PUBLIQUE  
CHU B23

Concerne: Votre demande d'avis au Comité d'Ethique  
Notre réf: 2023/231

"Facteurs influençant l'intention des étudiants infirmiers de 4ème BIRSG en province de Liège de s'inscrire au Master en Sciences Infirmières à Finalité en Pratique Avancée après leur formation initiale. Exploration grâce à une approche par la Théorie du Comportement Planifié. 'Protocole : VI

Cher Collègue,

Le Comité d'Ethique constate que votre étude n'entre pas dans le cadre de la loi du 7 mai 2004 relative aux expérimentations sur la personne humaine.

Le Comité n'émet pas d'objection éthique à la réalisation de cette étude.

Vous trouverez, sous ce pli, la composition du Comité d'Ethique.

Je vous prie d'agréer, Cher Collègue, l'expression de mes sentiments les meilleurs.

Prof. V. SEUTIN Prof. V.-SEUTIN  
Président du Comité d'Ethique

## Annexe 6 : Statistiques descriptives

Tableau 1 : résultats des caractéristiques de l'échantillon

<b>Caractéristiques sociodémographiques de l'échantillon (n=419)</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
<b>Genre (n=419)</b>		
Homme	57	13.60%
Femme	361	86.16%
Ne souhaite pas répondre	1	0.24%
<b>Âge (années) IQR (n=417)</b>		
23 (24-25)		
<b>Filière d'études (n=419)</b>		
BIRSG	324	77.33%
Pédiatrie	18	4.30%
Psychiatrie	2	0.48%
Santé communautaire	8	1.91%
SIAMU	67	15.99%
<b>Qui s'inscrira au MSI ? (n=418)</b>		
Non	228	54.55%
Je ne sais pas	146	34.93%
Oui directement	22	5.26%
Oui dans les 5 ans	22	5.26%
<b>Qui des BIRSG (n=323) compte faire une spécialisation ? (NA=1)</b>		
Non	82	25.39%
Je ne sais pas	88	27.24%
Oui	153	47.37%

*IQR (P25 – P75) = écart interquartile*

## Annexe 7 : Fréquences de l'intention

Tableau 6 : résultats de fréquence de l'intention (n=416)

Intention_quali	Quantités	% du total	% cumulés
1.0	173	41.6%	41.6%
1.5	27	6.5%	48.1%
2.0	43	10.3%	58.4%
2.5	20	4.8%	63.2%
3.0	18	4.3%	67.5%
3.5	21	5.0%	72.6%
4.0	35	8.4%	81.0%
4.5	21	5.0%	86.1%
5.0	15	3.6%	89.7%
5.5	7	1.7%	91.3%
6.0	7	1.7%	93.0%
6.5	4	1.0%	94.0%
7.0	25	6.0%	100.0%