



WORKGROUP RESULTS

PARIS 2023 22-23 MAY

REIMAGINING AND INNOVATING CLINICAL LEARNING
IN EUROPEAN NURSING EDUCATION
MODELS FOR BEST PRACTICE

RÉIMAGINER ET INNOVER L'APPRENTISSAGE CLINIQUE
DANS LA FORMATION INFIRMIÈRE EN EUROPE
MODÈLES DE BONNES PRATIQUES

Main Objective / Objectif principal

To consider innovative ways to improve clinical learning across nursing education in Europe

Examiner les pistes d'innovation afin d'améliorer l'apprentissage clinique infirmier en Europe

Specific objectives / Objectifs spécifiques

- To consider how clinical learning may be defined / Examiner comment l'apprentissage clinique peut être défini
- To identify Strengths and weaknesses of the clinical learning at the moment / Identifier les forces et les faiblesses de l'apprentissage clinique actuel
- The opportunities offered by clinical simulation / Identifier les opportunités offertes par la simulation clinique
- To identify challenges and solutions (opportunities) for clinical learning/ Identifier les défis et les solutions (opportunités) pour la formation clinique
- To promote clinical reasoning in clinical learning/ Promouvoir le raisonnement clinique dans l'apprentissage clinique

RESULTS OF THE WORKGROUP

In the main activity of the workgroup meeting, all the participants, that is educators and students were organized into groups according to language proficiency or preference, and according to mode of attendance (online or in -person).

Durant l'activité principale du workgroup, tous les participants, enseignants et étudiants, ont été répartis en groupes selon leurs compétences linguistiques, préférences et mode de participation (en ligne ou sur place).

A SWOT analysis was carried out based on this question :

Analyse de la qualité de la formation clinique infirmière (définition, exigences minimales, raisonnement clinique, rôles, modèles, techniques, etc.)

Analysis of the quality of nursing clinical learning (definition, minimum requirements, clinical reasoning, roles, models, techniques, etc.)

Number of respondents in attendance : 51

Number of respondents on line : 20

Strengths / Forces

- Intention for the harmonization of clinical learning intra and inter different national levels and the standards entailed
 - Widespread concern that the requirement for 2300 hours of clinical practice is challenging and also restrictive in terms of innovation; Fails to include novel ways of teaching and learning such as simulation, augmented reality, VR, AI
 - Preparation and qualifications of educators is widely recognized as an important element of nurse education but to-date universal legal or formal harmonization of these are missing.
 - Harmonization of learning outcomes is important
 - Capacity of creating quality environments, the model of students mentoring, links with research
 - Strengthening collaboration, links and support between teachers at European level (FINE can help)
 - Optimum collaboration between professional and academic circles to ensure the quality of clinical learning
 - Training placement tutors
-
- **L'intention d'harmoniser l'apprentissage clinique à l'intérieur et entre les différents niveaux nationaux et les normes qui en découlent.**
 - **Préoccupation généralisée quant à l'exigence de 2300 heures de pratique clinique, qui constitue un défi et une restriction en termes d'innovation ; ne tient pas compte des nouvelles méthodes d'enseignement et d'apprentissage telles que la simulation, la réalité augmentée, la RV et l'IA.**
 - **La préparation et les qualifications des formateurs sont largement reconnues comme un élément important de la formation des infirmières, mais à ce jour, il n'existe pas d'harmonisation juridique universelle ou formelle de ces éléments.**
 - **L'harmonisation des résultats de l'apprentissage est importante**
 - **Capacité à créer des environnements de qualité, modèle de mentorat des étudiants, liens avec la recherche.**
 - **Renforcer la collaboration, le lien et le soutien entre les formateurs au niveau Européen (FINE peut aider)**
 - **Collaboration optimale entre milieux professionnels et académiques pour la qualité de l'apprentissage clinique**
 - **Formation des tuteurs en stage**

Weaknesses / Faiblesses

- **Number of students per unit are not standardized across different entities, nations, regions allowing for varied quality and standard**
- **The preparation and support for Mentors and Supervisors and Clinical Educators varies across different contexts jeopardizing consistency and equality of students' learning across different contexts**
- **There are not enough mentors in all contexts, entities, nations and regions- universal shortage is prevalent**
- **Link between research and clinical settings**

- **Le nombre d'étudiants par unité n'est pas normalisé dans les différentes entités, nations et régions, ce qui permet de varier la qualité et les normes.**
- **La préparation et le soutien des mentors, des superviseurs et des formateurs cliniques varient d'un contexte à l'autre, ce qui compromet la cohérence et l'égalité de l'apprentissage des étudiants dans les différents contextes.**
- **Il n'y a pas assez de mentors dans tous les contextes, entités, nations et régions - la pénurie universelle est prévalente.**
- **Lien entre la recherche et les milieux cliniques**

- **Mentors often hold great expertise and experience and therefore enhanced training and remuneration holds an immense potential for ensuring sufficient nurse workforce in the future**
- **An Evidence based practice approach augurs well for parity and harmonization of what is taught and learned in the clinical practice area**
- **Work on interdisciplinary communication from the start of the curriculum**
- **Define a basic practical education programme. Specify scenarios and timeframes**
- **Universitarisation of nursing education**
- **Quality assessments**

- **Les mentors possèdent souvent une grande expertise et une grande expérience et, par conséquent, l'amélioration de la formation et de la rémunération offre un immense potentiel pour garantir une main-d'œuvre infirmière suffisante à l'avenir.**
- **Une approche de la pratique fondée sur des données probantes est de bon augure pour la parité et l'harmonisation de ce qui est enseigné et appris dans le domaine de la pratique clinique.**
- **Travailler la communication interdisciplinaire dès le début du cursus**
- **Définir un parcours de formation pratique de base. Spécifier les scénarios et le temps**
- **Universitarisation de la formation infirmière**
- **Audits qualité**

- **Limitations in safety of the environment**
- **Limitations in the resources availability**
- **Shortage of staff – students are expected to replace the contribution of missing staff**
- **The 2300 hours of clinical training required by the European directive**
- **Lack of harmonization of training levels for nurses responsible for general care**
- **Lack of compulsory continuing training to update the teaching and clinical knowledge of trainers and tutors**
- **Negative promotion of the profession (by the media and sometimes by nurses themselves)**
- **Not enough place for a reflective approach during placement support**
- **Professional places waiting for ready-made "technicians"**

- **Limites en matière de sécurité de l'environnement**
- **Limites dans la disponibilité des ressources**
- **Pénurie de personnel - les étudiants sont censés remplacer le personnel manquant**
- **Le nombre de 2300 heures de formation clinique imposé par la directive européenne**
- **Manque d'harmonisation dans les niveaux de formation pour l'infirmier responsable de soins généraux**
- **Manque de formation continue obligatoire pour mise à jour des connaissances pédagogiques et cliniques des formateurs et tuteurs**
- **Promotion négative de la profession (média et parfois soignants eux-mêmes)**
- **Peu de place à la démarche réflexive lors de l'accompagnement en stage**
- **Milieus professionnels en attente de « techniciens » tout prêts**

Recommendations

- There should be allocated time for clinical teaching support of students
- To increase numbers of mentors trained nationally
- New clinical sites should be developed
- Don't overburden nurses
- Student can be mentored by different mentors for some of the time
- Share different practice models
- Primary care should be integrated within the partnerships
- Local Planners should ensure the length of the placement will be long enough to enable the student to develop autonomy responsibility competence and skills required, and to learn and to adapt to their surroundings. Recommend not less than 5-6 weeks depending upon the level of the student and the type of experience required.
- At EU Level - Research should be undertaken to establish the effectiveness of learning outcomes at all levels of assessment within the practice setting.
- Research work may need to be undertaken to evidence best practice in terms of time in placement by students.
- Locally there should be opportunities for interdisciplinary education during training
- Ensure high quality work environment for quality of care patients
- Appropriate consideration of supernumary status and the role of students and tutors in clinical practice.
- The link between the school and clinical placement must be formalised
- There should be education for tutors in the School regarding encouragement of reflection
- There should be education for all about challenging aspects of clinical care including conflict and violence in clinical care settings.
- At European level there should be greater knowledge of cultural influences in care and improvement of professional image.

Recommandations

- Du temps devrait être consacré à l'accompagnement des étudiants durant l'enseignement clinique
- Augmenter le nombre de mentors formés au niveau national
- De nouveaux lieux de stages cliniques devraient être développés
- Ne pas surcharger les infirmières
- Les étudiants peuvent être encadrés par différents mentors pendant une partie du temps
- Partager différents modèles de pratique
- Les soins de santé primaire devraient être intégrés dans les partenariats
- Les planificateurs locaux doivent s'assurer que la durée du stage est suffisamment longue pour permettre à l'étudiant d'acquérir l'autonomie, la responsabilité, la compétence et les aptitudes nécessaires, d'apprendre et de s'adapter à son environnement. Il est recommandé de prévoir au moins 5 à 6 semaines en fonction du niveau de l'étudiant et du type d'expérience requise.
- Au niveau de l'UE, des recherches devraient être entreprises pour établir l'efficacité des résultats d'apprentissage à tous les niveaux d'évaluation au sein de l'UE dans le cadre de la formation clinique.
- Il peut être nécessaire d'entreprendre des travaux de recherche pour démontrer les meilleures pratiques en termes de temps de stage pour les étudiants.
- Localement, il devrait y avoir des possibilités d'enseignement interdisciplinaire au cours de la formation.
- Garantir un environnement de travail de haute qualité pour des patients bénéficiant de soins de qualité
- Prendre en compte de manière appropriée le statut de surnuméraire et le rôle des étudiants et des tuteurs dans la pratique clinique.
- Le lien entre l'institution de formation et le stage clinique doit être formalisé.
- Les tuteurs de l'institution de formation doivent être formés à l'accompagnement de la réflexion.
- Une formation doit être dispensée à tous les étudiants sur les aspects difficiles des soins cliniques, y compris les conflits et la violence dans les environnements de soins cliniques.
- Au niveau européen, il devrait y avoir une meilleure connaissance des influences culturelles dans les soins et l'amélioration de l'image professionnelle.