

## **CHAPITRE 3**

### **LA MÉTHODOLOGIE DE RECHERCHE**

Ce chapitre présente la méthode utilisée pour répondre à notre question de recherche. Nous y traitons du choix de l'instrument de mesure, de notre population de recherche, de la collecte des données et du traitement de ces données.

#### **3.1 MÉTHODE OU STRATÉGIE DE RECHERCHE**

Notre stratégie de recherche est le sondage parce qu'il constitue une méthode peu coûteuse en termes de temps et qu'il favorise un contact direct avec une population à l'étude sans pour autant influencer de quelque façon que ce soit les sujets de la recherche (Tremblay, 1991).

#### **3.2 CHOIX DE L'INSTRUMENT DE MESURE**

La recherche de Duquette (1986) mentionnée auparavant et intitulée Obstacles à l'éducation des adultes, motifs de non-perfectionnement des infirmières au Québec, constitue à notre avis un ouvrage clé.

En effet, le questionnaire utilisé par Duquette répond vraiment à notre objectif de recherche qui est de vérifier auprès des infirmières les motifs identifiés par ces dernières comme faisant obstacle à leur perfectionnement. Nous avons décidé d'utiliser cet instrument, ce dernier ayant été validé par l'auteur.

Duquette s'est inspiré de la recherche de Scanlan (1982, 325-343) portant sur les professionnels de la santé et qui décrit les relations existant entre le statut d'emploi et les obstacles à l'éducation à partir d'éléments différents, soit la situation de l'emploi, le type de milieu de travail et la position hiérarchique dans l'emploi occupé.

Les énoncés tels que définis par Scanlan furent choisis par Duquette car selon lui, la liste de ces énoncés avait été élaborée selon un processus rigoureux. Cette procédure attestait de sa pertinence et de son exhaustivité. Le degré de fidélité de l'instrument de Scanlan se situe à un coefficient alpha de 0,94. La validité de l'instrument ainsi démontrée, Scanlan trouva l'existence d'une corrélation négative entre l'ampleur de la participation aux études et l'ampleur de la perception des obstacles. Scanlan démontra également l'existence d'associations significatives et pertinentes entre les obstacles au perfectionnement et les caractéristiques sociodémographiques (Duquette, 1986 : 76).

Le choix des énoncés de Scanlan fut également retenu par Duquette pour les raisons suivantes :

- . les énoncés avaient été conçus par des professionnels de la santé des États-Unis;
- . la liste était récente (1982) et elle contenait des obstacles liés au perfectionnement continu organisé en dehors du milieu de travail;

la liste était relativement brève (40 énoncés) et pouvait donc être utilisée dans un questionnaire à être expédié par courrier.

Il fit donc traduire de l'anglais les quarante énoncés ou obstacles identifiés dans la recherche de Scanlan, par deux experts bilingues, et il a adopté ces énoncés à la situation des infirmières au Québec. Après une vérification auprès d'un jury composé de huit experts en formation continue en soins infirmiers, ces derniers ont considéré qu'il manquait certains motifs qui pourraient expliquer le non-perfectionnement, motifs suggérés par leur expérience et discussions avec des infirmières québécoises. Après cette consultation, Duquette adopta trente-huit énoncés de Scanlan et y en ajouta douze autres. Puis, une autre vérification par des entrevues individuelles a été effectuée auprès de seize infirmières ayant les caractéristiques de la population de recherche, soit des infirmières francophones, membres actifs de l'OIIQ, employées en nursing, ayant une formation initiale (cégep ou hôpital) et n'ayant suivi aucun cours de perfectionnement selon les registres de l'OIIQ au 31 décembre 1984.

Duquette a ainsi retenu cinquante énoncés jugés représentatifs des motifs de non-perfectionnement chez les infirmières. Ces derniers furent regroupés sous quatre thèmes : ceux liés au milieu de travail, ceux liés au milieu d'enseignement, ceux liés à la situation personnelle de l'infirmière et ceux liés aux dispositions de l'infirmière (voir questionnaire, en annexe I).

Il a sélectionné ensuite dix variables sociodémographiques jugées importantes : l'âge, le sexe, l'état civil, la présence ou non d'enfants de moins de 18 ans, le milieu de résidence, le type de formation initiale, le statut d'emploi, le secteur d'emploi, le poste occupé et les champs d'activités.

Considérant que notre question de recherche est la même que celle de Duquette, mais centrée exclusivement sur la population infirmière de l'Abitibi-Témiscamingue, et que l'instrument de mesure utilisé par le chercheur avait été validé par ce dernier, nous avons décidé de reprendre la recherche provinciale en utilisant l'instrument élaboré par Duquette.

Tout comme Duquette, nous considérons que le questionnaire auto-administré est l'outil tout désigné pour répondre à notre question de recherche. L'envoi par courrier d'un questionnaire anonyme se prête bien à la situation des infirmières. Ces dernières possèdent un niveau de scolarisation assez élevé et l'habitude d'écrire, elles possèdent aussi suffisamment d'information sur la problématique de notre recherche. Le questionnaire est préférable à l'entrevue car le questionnaire anonyme n'encourage pas les participants à une recherche à répondre selon la valeur sociale donnée aux réponses (Duquette, 1986 : 112).

A l'aide du même questionnaire, nous sommes allé vérifier auprès des infirmières de l'Abitibi-Témiscamingue qui n'ont pas suivi de cours et chez celles qui ont abandonné les cours de perfectionnement, les motifs de ce non-engagement et/ou de non-poursuite en regard du perfectionnement et répondre ainsi à notre question.

Les variables sociodémographiques qui ont accompagné le questionnaire et qui nous ont servi à établir des liens entre ces variables et les énoncés du questionnaire, étaient également sensiblement les mêmes que celles utilisées par Duquette. Cependant, l'item «lieux de résidence» (urbain, rural et banlieue) a été remplacé par les neuf sous-régions de l'Abitibi-Témiscamingue, endroits où l'UQAT dispense des cours, soit : Rouyn-Noranda, La Sarre, Val d'Or, Amos, Ville-Marie,

Quévillon, Senneterre, Matagami et Témiscaming. De plus, à l'item état civil, nous avons ajouté :  
3. veuf(ve) 4. divorcé(e).

### **3.3 POPULATION DE RECHERCHE**

Le questionnaire auto-administré ayant été retenu et l'envoi par courrier nous ayant été facilité par la Corporation des infirmières et infirmiers de l'Abitibi-Témiscamingue (CIIRAT), nous avons décidé d'inclure dans notre population de recherche toutes les infirmières de l'Abitibi-Témiscamingue qui ne possédaient pas d'attestation de formation universitaire. Grâce à la liste des infirmières inscrites au Tableau de l'OIIQ, que nous a prêtée la Corporation des infirmières et infirmiers de la région de l'Abitibi-Témiscamingue (CIIRAT), et à la liste des diplômées de l'Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue (UQAT), que nous a fournie cette dernière, nous avons donc éliminé de la liste de l'OIIQ toutes les infirmières diplômées de l'UQAT.

Il restait 930 infirmières n'ayant aucune attestation universitaire, à qui nous avons expédié le questionnaire. Nos chiffres étaient très près de ceux relevés dans les statistiques de l'OIIQ de 1988, soit 921 infirmières n'ayant aucune attestation de formation universitaire ou diplôme.

### **3.4 COLLECTE DES DONNÉES**

Notre questionnaire a été expédié par la poste, le 15 janvier 1990, aux infirmières de notre population de recherche, avec l'aide de la Corporation des infirmières et infirmiers de la région

de l'Abitibi-Témiscamingue (cette dernière nous ayant fourni les enveloppes). Les infirmières devaient retourner le questionnaire dûment complété à notre adresse personnelle, pour le 15 février 1990.

Tous les questionnaires ont été accompagnés d'une lettre explicative de notre part. Celle-ci décrivait le but de notre recherche et la nécessité de leur collaboration comme moyen privilégié de recueil de données pouvant susciter une réflexion et peut-être amener une concertation entre les milieux d'enseignement et de travail, pour mettre en place des conditions et/ou mécanismes facilitant le perfectionnement en Abitibi-Témiscamingue. A cet envoi était également inclus une lettre de la CIIRAT, qui assurait aux infirmières le respect de la confidentialité dans ce processus de consultation, ainsi qu'une enveloppe de retour affranchie et pré-adressée.

### **3.5 TRAITEMENT DES DONNÉES**

Suite à l'envoi de 930 questionnaires, 543 nous ont été retournés pour un taux de réponses de 58,39 %. La répartition des réponses se présente comme suit :

- . 345 questionnaires étaient complets,
- . 118 questionnaires étaient incomplets,
- . 80 questionnaires étaient invalides car les répondantes avaient déjà suivi plus de 10 cours universitaires, ce qui correspondait, pour nous, à l'équivalent d'un certificat ou plus.

Le nombre de questionnaires valides, c'est-à-dire complétés par les répondantes qui n'ont pas suivi de cours universitaires ou qui en ont suivi mais abandonné par la suite, sans avoir obtenu de certificat ou de baccalauréat, est de 345. Notre nouveau taux de réponses se situe maintenant à 47 %, car nous avons déduit de notre population initiale les questionnaires incomplets et invalides, soit  $(118 + 80 - 930 = 732)$  345 sur 732 = 47 %.

Parmi ces 345 questionnaires complets, il faut noter que 154 répondantes ont suivi des cours sans obtenir un diplôme universitaire de type certificat ou baccalauréat, soit 45 %.

Le traitement statistique des données fut effectué comme suit : les données recueillies auprès de ces 345 infirmières ont été saisies avec le Logiciel SPSS. On a ensuite fait une analyse de fréquence pour faire ressortir les motifs les plus influents, c'est-à-dire les pourcentages de réponses calculés pour l'ensemble des répondantes en regard de chacun des motifs.

Dans cette recherche, nous avons considéré que les questions répondues par «**pas du tout et un peu**» signifiaient que les répondantes considèrent ces motifs peu importants et que les questions répondues «**assez et beaucoup**» signifiaient que les répondantes considèrent ces motifs importants.

Nous avons cumulé (additionné) sous un même pourcentage, les pourcentages obtenus sous les questions répondues par «**pas du tout et un peu**». Nous avons également cumulé (additionné) sous un même pourcentage, les pourcentages obtenus sous les questions répondues par «**assez et beaucoup**».

Nous retrouvons pour chaque motif deux catégories de réponses «important et non important» avec un pourcentage rattaché à chacune. Sont ensuite considérés comme motifs très influents, les motifs ayant obtenu plus de 50 % de réponses de la catégorie «**assez et beaucoup**». C'est ainsi que nous retraçons quinze motifs très influents faisant obstacle au perfectionnement.

Les motifs les plus influents ayant obtenus une cote élevée ont également été ressortis chez les répondantes ayant suivi des cours universitaires, puis comparés aux motifs les plus influents chez les répondantes n'ayant suivi aucun cours.

Par la suite, les motifs ont été croisés aux variables sociodémographiques préalablement identifiées.



## CHAPITRE 4

# LA PRÉSENTATION DES RÉSULTATS

## **CHAPITRE 4**

### **LA PRÉSENTATION DES RÉSULTATS**

Ce chapitre traite tout d'abord de la description des caractéristiques sociodémographiques de nos répondantes, puis des motifs de non-perfectionnement. Des résultats sont ensuite présentés pour tous les motifs les plus influents ainsi que pour les liens entre les variables sociodémographiques et les motifs de non-perfectionnement.

#### **4.1 CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES DES RÉPONDANTES**

Celles-ci font référence au sexe, à l'âge, à l'état civil, aux enfants et aux secteurs géographiques de résidence. On y retrouve également celles liées à l'emploi soit : le statut d'emploi et le secteur d'emploi, l'occupation principale et le champs d'activités. Puis viennent celles liées à la formation professionnelle : la formation de base, les cours universitaires suivis et la participation aux activités éducatives.

Les caractéristiques personnelles et professionnelles des répondantes n'ayant aucune attestation de formation universitaire sont présentées dans les tableaux 4.1 et 4.2 des pages suivantes.

TABLEAU 4.1 CARACTÉRISTIQUES PERSONNELLES DES RÉPONDANTES

CARACTÉRISTIQUES	NOMBRE DE RÉPONDANTES	POURCENTAGE
<b>1. SEXE</b>		
Féminin	319	92
Masculin	<u>26</u>	8
	345	
<b>2. ÂGE</b>		
Moins de 25 ans	32	9
25 - 34 ans	154	45
35 - 44 ans	120	35
45 ans et plus	<u>39</u>	11
	345	
<b>3. ENFANTS DE 18 ANS ET PLUS</b>		
Oui	242	71
Non	<u>101</u>	29
	343	
<b>4. ÉTAT CIVIL</b>		
Célibataire	82	24
Mariée	229	67
Veuve	1	-
Divorcée	<u>32</u>	9
	344	
<b>5. SECTEURS GÉOGRAPHIQUES DE RÉSIDENCE</b>		
Rouyn-Noranda	85	25
Amos	54	16
Ville-Marie	32	9
Matagami	9	-
Val d'Or	109	32
Senneterre	2	-
La Sarre	37	11
Témiscaming	5	-
Lebel-sur-Quévillon	<u>8</u>	-
	341	

TABLEAU 4.2 CARACTÉRISTIQUES PROFESSIONNELLES DES RÉPONDANTES

CARACTÉRISTIQUES	NOMBRE DE RÉPONDANTES	POURCENTAGE
<b>1. FORMATION INITIALE</b>		
Hôpital	47	14
Cégep	<u>295</u>	86
	342	
<b>2. COURS CONDUISANT À L'OBTENTION D'UN DIPLOME SUPPLÉMENTAIRE</b>		
Non	190	55
Oui	<u>154</u>	45
	344	
<b>3. PARTICIPATION À DES ACTIVITÉS ÉDUCATIVES</b>		
Non	222	65
Oui	<u>121</u>	35
	343	
<b>4. STATUT D'EMPLOI</b>		
Plein temps	167	49
Temps partiel	151	44
Temps occasionnel	19	-
Sans emploi	4	-
Autre emploi	<u>3</u>	-
	344	
<b>5. SECTEUR D'EMPLOI</b>		
Centre hospitalier	276	82
Centre d'accueil	22	6
Santé communautaire	12	-
Formation professionnelle	1	-
Autres	<u>26</u>	8
	337	

TABLEAU 4.2 CARACTÉRISTIQUES PROFESSIONNELLES DES RÉPONDANTES

CARACTÉRISTIQUES	NOMBRE DE RÉPONDANTES	POURCENTAGE
<b>6. POSTE OCCUPÉ</b>		
Directrice des soins	1	-
Coordonnatrice	15	-
Infirmière-chef	17	-
Assistante infirmière-chef	80	24
Chef d'équipe	32	10
Infirmière de chevet	161	48
Professeur	3	-
Autres	27	8
	<u>336</u>	
<b>7. CHAMPS D'ACTIVITÉS</b>		
Médecine/chirurgie	52	15
Soins intensifs	17	-
Obstétrique/post-partum	27	-
Pouponnière/néonatalogie	17	-
Pédiatrie	16	-
Psychiatrie	30	-
Gérontologie/gériatrie	35	-
Clinique externe	20	-
Urgence	29	-
Salle d'opération	20	-
Santé communautaire	9	19
Autres (équipe volante)	65	
	<u>337</u>	

L'infirmière qui n'a aucune attestation de formation universitaire présente les caractéristiques suivantes.

Elle est de sexe féminin (92 %), elle est mariée (67 %), elle est âgée entre 25 et 34 ans (45 %), elle a des enfants de 18 ans et moins (7 %) et vit en milieu urbain, soit Val d'Or (32 %), Rouyn-Noranda (25 %) ou Amos (16 %).

- Elle a une formation initiale de niveau cégep (86 %), elle travaille autant à temps plein (49 %) qu'à temps partiel (44 %), elle travaille majoritairement en centre hospitalier (82 %) et occupe principalement un poste d'infirmière de chevet (48 %) et son principal champ d'activité est l'équipe volante (19 %) ou médecine/chirurgie (15 %).
- Elle se retrouve dans les départements ou champs d'activités de chirurgie, mais davantage sur les équipes volantes, c'est-à-dire qu'elle n'est pas assignée de façon permanente à un département, mais travaille dans plusieurs champs d'activités.

On note également que 154 répondantes sur 345 ont déjà entrepris des cours conduisant à l'obtention d'un diplôme supplémentaire et que 65 % de toutes les répondantes participent à des activités éducatives, c'est-à-dire des colloques, mini-séminaires, journées de formation sur un sujet précis, etc.

## **4.2 LES MOTIFS DE NON-PERFECTIONNEMENT**

Les tableaux 4.3, 4.4 et 4.5 nous montrent les motifs les plus influents, c'est-à-dire ceux ayant obtenu des taux de réponses de plus de 50 % et cela pour chaque thème retenu. Viennent ensuite les motifs les moins influents (tableaux 4.6, 4.7 et 4.8), ceux ayant obtenu des taux de réponses se situant entre 25 et 49 % par thème puis sont énoncés les motifs ayant obtenus des taux de réponses inférieurs à 25 %. Et finalement, les réponses obtenues des répondantes pour chacun des motifs présentés dans le questionnaire sont présentées dans le tableau 4.9. Il est à noter que ces réponses ne sont pas regroupées selon leur pourcentage obtenu, mais sont présentées en fonction du rang occupé dans le questionnaire.

### 4.3 MOTIFS DE NON-PERFECTIONNEMENT LES PLUS INFLUENTS

Quinze motifs se distinguent comme étant très influents, car ils ont obtenus un taux de réponses de plus de 50% «**assez et beaucoup**».

Parmi les quinze motifs considérés comme les plus influents, six sont reliés aux conditions de travail et se traduisent par «un manque de temps», «la difficulté d'être libérée du travail», «les conditions de travail difficiles», «l'épuisement au travail», «le peu d'encouragement à suivre des cours», «la promotion liée à l'ancienneté» (Tableau 4.3).

Parmi ces motifs, deux ressortent nettement des autres avec des taux de réponses très élevés, soit respectivement 74 % et 73 %. Ces motifs sont : «Parce que mon travail prend beaucoup de mon temps (question 44)» et «Parce qu'il est difficile d'être libérée du travail pour suivre des cours (question 20)». Quatre motifs ont des cotes de plus de 60 %, et 9 autres ont des taux de réponses de plus de 50 %.

**TABLEAU 4.3 MOTIFS INFLUENTS RELIÉS AUX CONDITIONS DE TRAVAIL**

MOTIFS	TAUX DE RÉPONSES
. Parce que mon travail prend beaucoup de mon temps	74 %
. Parce qu'il est difficile d'être libérée du travail pour suivre des cours	73 %
. Parce que les conditions de travail sont devenues tellement difficiles que je n'ai plus le goût de suivre des cours	64 %
. Parce que je suis déjà un peu épuisée par mon travail	63 %
. Parce qu'il y a peu d'encouragements ou gratifications à suivre des cours <sup>a</sup>	61 %
. Parce que souvent les promotions sont liées à l'ancienneté plutôt qu'à la formation	55 %

a. Ce motif peut, selon nous, être classé au niveau des conditions de travail et de la vie personnelle et professionnelle de l'infirmière.

Trois motifs sont reliés aux conditions d'enseignement et se traduisent par «la difficulté à suivre des cours à temps partiel», «les endroits où se donnent les cours ne conviennent pas» et «qu'il faut trop de temps pour obtenir un certificat ou un baccalauréat» (Tableau 4.4).

**TABLEAU 4.4 MOTIFS INFLUENTS RELIÉS AUX CONDITIONS D'ENSEIGNEMENT**

MOTIFS	TAUX DE RÉPONSES
. Parce qu'il faut trop de temps pour obtenir un certificat ou un baccalauréat	69 %
. Parce que je trouve difficile de suivre des cours à temps partiel	59 %
. Parce que souvent les cours se donne à des endroits qui ne me conviennent pas.	52 %

Six motifs considérés comme influents sont reliés à la vie personnelle de l'infirmière et à la satisfaction de sa vie professionnelle et se traduisent par «le manque d'encouragement à suivre des cours», «la non-nécessité d'avoir un baccalauréat pour exercer la profession», «la satisfaction de la pratique professionnelle», «trop d'engagements personnels», «les cours empiètent trop sur la vie privée» et «la perte de revenu» (Tableau 4.5).

**TABLEAU 4.5 MOTIFS INFLUENTS RELIÉS AUX CONDITIONS PERSONNELLES ET PROFESSIONNELLES**

MOTIFS	TAUX DE RÉPONSES
. Parce qu'il y a peu d'encouragements ou de gratifications à suivre des cours	61 %
. Parce qu'avec tous mes engagements, je n'ai tout simplement pas le temps	58 %
. Parce que le fait de suivre des cours empiète trop sur ma vie privée	56 %
. Parce que suivre des cours implique une perte de revenu	54 %
. Parce que je ne crois pas qu'il soit nécessaire d'avoir un certificat ou un baccalauréat pour exercer ma profession	54 %
. Parce que parfois j'en ai assez d'exercer la profession d'infirmière	52 %
. Parce que je suis satisfaite de ma pratique professionnelle actuelle.	51 %



Viennent ensuite quinze motifs considérés comme moins influents, c'est-à-dire ayant obtenu entre 25 % et 49 % comme taux de réponses. Parmi ces motifs, huit sont reliés à la situation personnelle et professionnelle de l'infirmière et se traduisent par : «ne pas vouloir sacrifier le peu de temps libre», «les dépenses indirectes excessives», «l'absence d'énergie et d'entrain», «d'autres choses dans la vie sont plus importantes», «la difficulté de faire garder les enfants», «la lassitude de suivre des cours», «on a mieux à faire de son temps et de son argent», «la non-participation à des activités professionnelles autres que le travail» (Tableau 4.6).

**TABLEAU 4.6 MOTIFS MOINS INFLUENTS RELIÉS À LA SITUATION PERSONNELLE ET PROFESSIONNELLE DE L'INFIRMIÈRE**

MOTIFS	TAUX DE RÉPONSES
. Parce que je ne veux pas sacrifier le peu de temps libre dont je dispose	49 %
. Parce que les dépenses indirectes (gardienne, déplacement, nourriture, etc.) me semblent excessives	44 %
. Parce que je n'ai parfois ni l'énergie ni l'entrain nécessaire	44 %
. Parce que dans ma vie, il y a des choses plus importantes que de suivre des cours	43 %
. Parce qu'il est souvent difficile de faire garder les enfants	39 %
. Parce que parfois j'en ai assez de suivre des cours	36 %
. Parce que j'ai mieux à faire de mon temps et de mon argent	30 %
. Parce que je n'ai pas tendance à participer à des activités professionnelles autres que mon travail	25 %

Quatre motifs sont reliés aux conditions de l'enseignement et se traduisent par : «l'horaire des cours ne convient pas», «les cours ne s'intègrent pas à l'horaire de travail», «les cours n'ont pas les qualités souhaitées» et «le contenu des cours ne correspond pas aux besoins professionnels» (Tableau 4.7).

**TABLEAU 4.7 MOTIFS MOINS INFLUENTS RELIÉS AUX CONDITIONS DE L'ENSEIGNEMENT**

MOTIFS	TAUX DE RÉPONSES
. Parce que l'horaire des cours ne me convient pas	46 %
. Parce qu'en général les cours offerts ne s'intègrent pas à mon horaire de travail	42 %
. Parce que les cours n'ont pas toujours les qualités souhaitées	26 %
. Parce que les contenus des cours ne correspondent pas à mes besoins d'ordre professionnel	25 %

Et finalement, trois motifs sont reliés aux conditions de travail et se traduisent par : «l'obtention d'un diplôme n'implique pas de meilleur salaire», «l'impossibilité de mettre en pratique la théorie apprise» et «le manque d'aide financière de la part de l'employeur» (Tableau 4.8).

**TABLEAU 4.8 MOTIFS MOINS INFLUENTS RELIÉS AUX CONDITIONS DE TRAVAIL**

MOTIFS	TAUX DE RÉPONSES
. Parce que pour moi l'obtention d'un diplôme n'implique pas un meilleur salaire	49 %
. Parce que souvent il m'est impossible de mettre en pratique ce que j'ai appris dans les cours suivis pour devenir infirmière	39 %
. Parce que mon employeur ne me fournit pas d'aide financière	36 %

Enfin, nous remarquons que 20 des 50 motifs énoncés sont considérés comme peu ou pas influents par nos répondantes.

Il est à noter que quinze de ces motifs concernent la situation personnelle et professionnelle de l'infirmière, soit : «le non-intéressement en raison de l'âge à suivre des cours», «la conviction de se tenir à jour soi-même», «le non-intéressement à participer à des activités autres

que celles reliées au travail, à la famille et aux amis», «la culpabilité lors d'absence de la famille ou des amis», «la participation déjà à trop de réunions», «la satisfaction des besoins de perfectionnement par la formation en cours d'emploi», «l'incapacité de payer les frais d'inscription», «l'absence de satisfaction personnelle apportée par les cours», «la difficulté à choisir les priorités d'enseignement», «le manque de confiance dans les capacités d'apprendre», «l'état de santé qui empêche de suivre des cours», «le non-besoin de se tenir à jour», «l'université pas faite pour elles», «le fait de ne pas aimer suivre des cours sans être accompagnée de personne connue», «l'opposition de la famille aux activités extérieures».

Quatre motifs sont reliés aux conditions d'enseignement, soit «le niveau des cours ne convient pas», «les méthodes d'enseignement ne conviennent pas», «les infirmières ne sont pas au courant des cours offerts», «la crédibilité de l'institution qui offre les cours laisse à désirer».

Et finalement, un motif peut être relié aux conditions de travail, soit «les collègues de travail n'encouragent pas les études».

Le tableau 4.9 de la page suivante nous présente les résultats globaux des motifs de non-perfectionnement. Ces motifs ne sont pas classés en raison du pourcentage de réponses obtenues, mais en fonction de leur rang dans le questionnaire.

TABLEAU 4.9 MOTIFS DE NON-PERFECTIONNEMENT - RÉSULTATS GLOBAUX

MOTIFS	ASSEZ / BEAUCOUP	PAS DU TOUT/ UN PEU	TOTAL
1. Parce que mon employeur ne me fournit pas d'aide financière	122 36 %	221 64 %	343 100 %
2. Parce que souvent les cours se donne à des endroits qui ne me conviennent pas	180 52 %	165 48 %	345 100 %
3. Parce qu'avec tous mes engagements, je n'ai tout simplement pas le temps	198 58 %	146 42 %	344 100 %
4. Parce qu'il faut trop de temps pour obtenir un certificat ou un baccalauréat	237 69 %	107 31 %	344 100 %
5. Parce qu'il y a peu d'encouragements ou de gratifications à suivre des cours.	211 61 %	134 39 %	345 100 %
6. Parce que la plupart de mes besoins de perfectionnement sont satisfaits par la formation en cours d'emploi.	60 17 %	285 83 %	345 100 %
7. Parce que le fait de suivre des cours empiète trop sur ma vie privée.	192 56 %	152 44 %	344 100 %
8. Parce que suivre des cours implique une perte de revenu.	186 54 %	158 46 %	344 100 %
9. Parce que je ne suis pas au courant des cours offerts.	28 8 %	317 92 %	345 100 %
10. Parce que j'ai tendance à me culpabiliser quand je ne suis pas avec ma famille ou mes amis	68 20 %	277 80 %	345 100 %
11. Parce que les conditions de travail sont devenues tellement difficiles que je n'ai plus le goût de suivre des cours	222 64 %	123 36 %	345 100 %
12. Parce que je n'aime pas suivre des cours sans être accompagnée d'une personne que je connais	17 5 %	328 95 %	345 100 %
13. Parce que les contenus des cours ne correspondent pas à mes besoins d'ordre professionnel	84 25 %	257 75 %	341 100 %
14. Parce que parfois j'en ai assez de suivre des cours.	123 36 %	222 64 %	345 100 %
15. Parce que je participe déjà à trop de réunions.	65 19 %	280 81 %	345 100 %
16. Parce que ma famille (mon conjoint) s'oppose à mes activités extérieures.	65 4 %	280 96 %	345 100 %
17. Parce que je peux généralement me tenir à jour moi-même.	71 21 %	283 79 %	344 100 %

TABLEAU 4.9 MOTIFS DE NON-PERFECTIONNEMENT - RÉSULTATS GLOBAUX

MOTIFS	ASSEZ / BEAUCOUP	PAS DU TOUT/ UN PEU	TOTAL
18. Parce que j'ai mieux à faire de mon temps et de mon argent	102 30 %	243 70 %	345 100 %
19. Parce que les méthodes d'enseignement ne me conviennent pas.	54 16 %	288 84 %	342 100 %
20. Parce qu'il est difficile d'être libérée du travail pour suivre ces cours.	253 <u>73 %</u>	92 27 %	345 100 %
21. Parce que je ne sens pas le besoin des me tenir à jour	30 9 %	313 91 %	343 100 %
22. Parce que je manque parfois des confiance dans mes capacités d'apprendre.	32 9 %	313 91 %	345 100 %
23. Parce qu'il est souvent difficile de faire garder les enfants.	133 39 %	208 61 %	341 100 %
24. Parce que je ne peux payer les frais d'inscription.	56 16 %	289 84 %	345 100 %
25. Parce que je ne veux pas sacrifier le peu de temps libre dont je dispose.	169 49 %	176 51 %	345 100 %
26. Parce qu'il arrive que le niveau des cours ne me convient pas.	56 17 %	286 83 %	342 100 %
27. Parce que les dépenses indirectes (gardienne, déplacement, nourriture, etc.) me semblent excessives.	153 44 %	191 56 %	344 100 %
28. Parce que mes collègues de travail ne m'y encouragent pas.	48 14 %	296 86 %	344 100 %
29. Parce que parfois j'en ai assez d'exercer la profession d'infirmière ou d'infirmier.	179 <u>52 %</u>	166 48 %	344 100 %
30. Parce que mon état de santé ne me permet pas de suivre des cours.	32 9 %	312 91 %	344 100 %
31. Parce que dans ma vie, il y a des choses plus importantes que de suivre ces cours.	149 43 %	195 57 %	344 100 %
32. Parce que l'université ce n'est pas fait pour moi.	26 8 %	317 92 %	343 100 %
33. Parce que je n'ai pas tendance à participer à des activités professionnelles autres que mon travail	87 25 %	257 75 %	344 100 %
34. Parce que je n'ai parfois ni l'énergie ni l'entrain nécessaire	152 44 %	193 56 %	345 100 %

TABLEAU 4.9 MOTIFS DE NON-PERFECTIONNEMENT - RÉSULTATS GLOBAUX

MOTIFS	ASSEZ / BEAUCOUP	PAS DU TOUT/ UN PEU	TOTAL
35. Parce que je ne suis pas intéressée à participer à des activités autres que celle reliées à mon travail, à ma famille ou à mes amis	71 21 %	272 79 %	343 100 %
36. Parce que l'horaire des cours offerts ne me convient pas	156 46 %	186 54 %	342 100 %
37. Parce que je ne crois pas qu'il soit nécessaire d'avoir un certificat ou un baccalauréat pour exercer ma profession	186 <u>54 %</u>	158 46 %	344 100 %
38. Parce que je suis déjà un peu épuisée par mon travail	216 <u>63 %</u>	129 37 %	345 100 %
39. Parce que, pour moi, l'obtention d'un diplôme n'implique pas un meilleur salaire	169 49 %	174 51 %	343 100 %
40. Parce que j'ai parfois de la difficulté à choisir mes priorités de perfectionnement	42 12 %	303 88 %	345 100 %
41. Parce que les cours n'ont pas toujours les qualités souhaitées	88 26 %	250 74 %	338 100 %
42. Parce que je suis satisfaite de ma pratique professionnelle actuelle	175 <u>51 %</u>	169 49 %	343 100 %
43. Parce que souvent il m'est impossible de mettre en pratique ce que j'ai appris dans les cours suivis pour devenir infirmière	134 39 %	211 61 %	345 100 %
44. Parce que mon travail prend beaucoup de mon temps	254 <u>74 %</u>	91 26 %	345 100 %
45. Parce que suivre des cours ne m'apporte aucune satisfaction personnelle	53 15 %	291 85 %	344 100 %
46. Parce que la crédibilité e l'institution qui offre les cours laisse à désirer	18 5 %	326 95 %	344 100 %
47. Parce qu'à mon âge je ne suis pas intéressée à suivre des cours	73 21 %	271 79 %	344 100 %
48. Parce que je trouve difficile de suivre des cours à temps partiel	204 <u>59 %</u>	141 41 %	345 100 %
49. Parce que souvent les promotions sont liées à l'ancienneté plutôt qu'à la formation	187 <u>55 %</u>	156 45 %	343 100 %
50. Parce qu'en général les cours offerts ne s'intègrent pas à mon horaire de travail	198 42 %	144 58 %	342 100 %

Ce tableau présente globalement tous les motifs de non-perfectionnement identifiés dans le questionnaire auto-administré. Nous avons pour chacun d'entre eux, le nombre de réponses obtenues pour les catégories «**assez et beaucoup**» et «**pas du tout / un peu**», ainsi que le pourcentage correspondant à chacune de ces catégories. Les quinze motifs ayant obtenu des taux de réponses de plus de 50 % y sont soulignés.

#### **4.4 LIENS ENTRE LES MOTIFS ET LES CARACTÉRISTIQUES SOCIODÉMOGRAPHIQUES**

Les motifs considérés comme étant très influents ont été analysés en fonction des variables sociodémographiques suivantes : le secteur d'emploi, le statut d'emploi, l'occupation principale, la formation initiale, le champ d'activité, les enfants de 18 ans et moins, l'âge et le secteur géographique de résidence.

À la lumière de ces observations, nous remarquons des constantes dans les caractéristiques sociodémographiques chez les infirmières qui considèrent ces motifs de non-perfectionnement comme très influents.

Ces répondantes travaillent en majorité en centre hospitalier (80 % et plus), elles sont à plein temps (plus de 54 %), quoiqu'une forte proportion sont également à temps partiel (plus de 40 %), et leur formation initiale relève du cégep (plus de 85 %). Elles ont des enfants de 18 ans et moins (70 %) et sont âgées entre 25 et 34 ans (plus de 44 %). Elles travaillent généralement comme infirmière de chevet (plus de 76 %), leurs principaux champs d'activités sont : équipe volante (autre) 20 %, médecine-chirurgie 16 %, gériatrie 11 %, psychiatrie 8 %, salle d'urgence 8 % et

finalement, elles demeurent majoritairement à Val d'Or (39 %), Rouyn-Noranda (25 %) et Amos (20 %).

Le tableau 4.10 présente les variables sociodémographiques, le nombre de répondantes ainsi que leur pourcentage pour chacun des quinze motifs considérés comme étant les plus influents. Pour faciliter la lecture, l'occupation principale a été regroupée sous quatre catégories soit : cadre supérieur (directrice ou responsable), cadre intermédiaire (coordonnatrice, infirmière-chef), infirmière de chevet (incluant assistante infirmière-chef et chef d'équipe) et autres (professeur, monitrice, etc.).



**TABLEAU 4.10 MOTIFS LES PLUS INFLUENTS CROISÉS AUX VARIABLES SOCIODÉMOGRAPHIQUES**

VARIABLES	MOTIFS				
	Parce que mon travail prend beaucoup de mon temps	Parce qu'il est difficile d'être libérée du travail pour suivre des cours	Parce qu'il faut trop de temps pour obtenir un certificat ou un baccalauréat	Parce que les conditions de travail sont devenues tellement difficiles que je n'ai plus le goût de suivre des cours	Parce que je suis déjà un peu épuisée par mon travail
<b>1. SECTEUR D'EMPLOI</b>					
.Centre hospitalier	204	206	190	184	179
.Centre d'accueil	20	15	16	15	15
.Santé communautaire	8	9	8	7	4
.Autres	17	18	17	10	14
<b>2. STATUT D'EMPLOI</b>					
.Plein temps	137	131	119	103	104
.Temps partiel	104	105	100	102	97
.Autres emplois	12	16	17	16	14
<b>3. OCCUPATION PRINCIPALE</b>					
.Cadre supérieur	13	13	10	7	14
.Cadre intermédiaire	23	23	23	20	20
.Infir.de chevet	189	189	177	172	161
.Autres	23	22	20	16	16
<b>4. FORMATION INITIALE</b>					
.Hôpital	34	34	34	34	33
.Cégep	220	219	203	186	183
<b>5. CHAMPS D'ACTIVITÉS</b>					
.Médec./chirurgie	39	35	35	33	26
.Psychiatrie	20	22	22	20	20
.Géronto./gériatrie	27	24	24	21	18
.Urgence	20	25	25	22	22
.Autres	49	47	47	36	41
<b>6. PRÉSENCE ENFANT 18 ANS ET MOINS</b>					
.Oui	180	176	167	158	156
.Non	72	76	69	62	58
<b>7. L'AGE</b>					
.Moins de 25 ans	23	25	21	16	17
.25-34 ans	113	118	103	98	94
.35-44 ans	91	82	83	81	74
.45 ans et +	27	28	30	27	31
<b>8. SECTEUR GÉOGRAPHIQUE DE RÉSIDENCE</b>					
.Rouyn-Noranda	64	72	60	62	56
.Amos	49	40	52	36	39
.Ville-Marie	26	26	21	20	19
.Val d'Or	85	88	76	78	79
.La Sarre	27	25	25	22	21

TABLEAU 4.10

## MOTIFS LES PLUS INFLUENTS CROISÉS AUX VARIABLES SOCIODÉMOGRAPHIQUES

VARIABLES	MOTIFS				
	Parce qu'il y a peu d'encouragement ou de gratification à suivre des cours	Parce que je trouve difficile de suivre des cours à temps partiel	Parce qu'avec tous mes autres engagements je n'ai tout simplement pas le temps	Parce que le fait de suivre des cours empiète sur ma vie privée	Parce que je suis satisfaite de ma pratique professionnelle actuelle
<b>1. SECTEUR D'EMPLOI</b>					
.Centre hospitalier	174	158	163	159	140
.Centre d'accueil	14	18	15	11	11
.Santé communautaire	4	6	6	8	4
.Autres	14	18	9	13	15
<b>2. STATUT D'EMPLOI</b>					
.Plein temps	103	108	102	95	85
.Temps partiel	93	81	83	72	76
.Autres emplois	14	14	12	13	13
<b>3. OCCUPATION PRINCIPALE</b>					
.Cadre supérieur	6	11	9	7	6
.Cadre intermédiaire	19	18	18	18	16
.Infir.de chevet	165	151	148	148	133
.Autres	15	19	18	17	15
<b>4. FORMATION INITIALE</b>					
.Hôpital	26	32	32	24	27
.Cégep	184	172	166	156	148
<b>5. CHAMPS D'ACTIVITÉS</b>					
.Médec./chirurgie	31	27	33	34	32
.Psychiatrie	19	16	16	19	18
.Géronto./gériatrie	22	17	19	15	13
.Urgence	20	27	15	16	16
.Autres	29	42	38	32	32
<b>6. PRÉSENCE ENFANT 18 ANS ET MOINS</b>					
.Oui	146	149	148	121	122
.Non	65	53	48	59	52
<b>7. L'AGE</b>					
.Moins de 25 ans	19	17	20	22	13
.25-34 ans	98	72	84	75	79
.35-44 ans	75	88	67	29	64
.45 ans et +	19	27	27	24	19
<b>8. SECTEUR GÉOGRAPHIQUE DE RÉSIDENCE</b>					
.Rouyn-Noranda	69	48	54	52	42
.Amos	33	42	36	38	34
.Ville-Marie	20	23	21	19	17
.Val d'Or	72	67	67	62	59
.La Sarre	16	23	19	20	22

TABLEAU 4.10

## MOTIFS LES PLUS INFLUENTS CROISÉS AUX VARIABLES SOCIODÉMOGRAPHIQUES

VARIABLES	MOTIFS				
	Parce que souvent les promotions sont liées à l'ancienneté plutôt qu'à la formation	Parce que suivre des cours implique une perte de revenu	Parce que je ne crois pas qu'il soit nécessaire d'avoir un certificat ou un baccalauréat pour exercer ma profession	Parce que souvent les cours se donnent à des endroits qui ne me conviennent pas	Parce que je suis déjà un peu épuisée par mon travail
<b>1. SECTEUR D'EMPLOI</b>					
.Centre hospitalier	151	156	154	134	143
.Centre d'accueil	15	13	12	15	12
.Santé communautaire	5	5	5	7	6
.Autres	13	11	11	21	13
<b>2. STATUT D'EMPLOI</b>					
.Plein temps	87	94	84	95	79
.Temps partiel	88	84	91	72	86
.Autres emplois	11	8	11	13	13
<b>3. OCCUPATION PRINCIPALE</b>					
.Cadre supérieur	7	7	5	13	9
.Cadre intermédiaire	17	17	17	16	16
.Infir.de chevet	144	147	148	129	136
.Autres	15	13	11	18	12
<b>4. FORMATION INITIALE</b>					
.Hôpital	19	21	24	25	26
.Cégep	168	165	162	152	152
<b>5. CHAMPS D'ACTIVITÉS</b>					
.Médéc./chirurgie	29	26	28	26	22
.Psychiatrie	16	15	15	16	19
.Géronto./gériatrie	20	24	17	19	18
.Urgence	17	14	15	18	21
.Autres	38	34	32	43	28
<b>6. PRÉSENCE ENFANT 18 ANS ET MOINS</b>					
.Oui	132	136	137	121	124
.Non	54	50	48	59	53
<b>7. L'AGE</b>					
.Moins de 25 ans	22	24	14	22	13
.25-34 ans	91	82	88	75	82
.35-44 ans	57	63	64	59	60
.45 ans et +	17	17	20	24	24
<b>8. SECTEUR GÉOGRAPHIQUE DE RÉSIDENCE</b>					
.Rouyn-Noranda	56	52	54	18	50
.Amos	34	25	37	45	25
.Ville-Marie	20	22	15	21	14
.Val d'Or	59	60	60	69	70
.La Sarre	15	25	17	26	16

Le tableau 4.10 présente les liens entre les motifs les plus influents et les variables sociodémographiques. Les motifs reliés aux «conditions de travail difficiles» sont davantage dénoncés par les infirmières travaillant en centre hospitalier, comme infirmières de chevet et ayant des enfants de moins de 18 ans.

«Les difficultés de suivre des cours à temps partiel», «l'horaire des cours insatisfaisant», «la durée trop longue de la formation universitaire» et «la perte de revenu» sont dénoncés par les infirmières travaillant en centre hospitalier, comme infirmière de chevet, sur les équipes volantes et ayant des enfants de moins de 18 ans.

«La non-reconnaissance de la formation», «la non-nécessité d'avoir un baccalauréat ou autre», «la satisfaction de la pratique professionnelle» et «les engagements nombreux» sont dénoncés par les infirmières travaillant en centre hospitalier, comme infirmières de chevet, et étant âgées entre 25 et 44 ans.