
Manuscript 1382

The Complex Nature of Nursing Education and Clinical Practice

Jacinthe I. Pepin

Florence Myrick

Follow this and additional works at: <https://qane-afi.casn.ca/journal>



Part of the [Higher Education Commons](#), and the [Nursing Commons](#)

The Complex Nature of Nursing Education and Clinical Practice

It is common knowledge that “complexity” is associated with nursing practice and nursing education. In fact, the theme of the 2021 conference of the Canadian Association of Schools of Nursing (CASN) was the following: Responding to the Complexity of Nursing Education and Practice. We understand complexity in terms of unpredictability, uncertainty, and the quantity of new information and relations in a context or a situation. On one hand, the complexity in clinical nursing practice seems to have increased during the last few years of the global COVID-19 pandemic, highlighting the health care deficiencies and the related shortage of nurses. On the other hand, the complexity in nursing education has also increased when one considers the complexity in the nursing clinical practice field, the required evolution of nursing knowledge, and the nursing faculty shortage.

The interdependence of the professional practice milieus and of the higher educational milieus appears more evident than ever. Yet, strategies to confront shortages in both systems are often thought of and implemented separately. Strategies to learn for complexity in nursing practice are also often thought of and implemented separately. Could we suggest a mini “Nursing Summit” in each region of the country to respond to crucial questions related to work organisation in both practice and education as well as questions related to the future nursing programs not only to confront complexity but to design more agile systems congruent with this interdependence?

Vandyk et al. (2017) highlighted the importance of PhD-prepared faculty for knowledge development in the nursing discipline and the significance of students be also taught by experts in clinical practice. Research is required regarding the best strategies to determine the balance between faculty who are research focused and those who are clinically focused and more specifically how we can successfully achieve this balance in both educational and clinical settings. As well, consideration should be seriously afforded to making graduate education more accessible to enrich nursing education and clinical practice.

Dr. Jacinthe Pepin, Co-Editor-in-Chief

Dr. Florence Myrick, Co-Editor-in-Chief

References

Vandyk, A., Chartrand, J., Beké, E., Burlock, L. & Baker, C. (2017). Perspectives from Academic Leaders of the Nursing Faculty Shortage in Canada. *International Journal of Nursing Education Scholarship*, 14(1). <https://doi.org/10.1515/ijnes-2017-0049>

La nature complexe de la formation en sciences infirmières et de la pratique clinique

Tous savent maintenant que la notion de « complexité » est associée à la pratique infirmière et à la formation en sciences infirmières. D'ailleurs, le thème de la conférence de 2021 de l'Association canadienne des écoles de sciences infirmières (ACESI) était : *Réagir à la complexité de la formation infirmière et de la pratique*. Cette complexité est comprise en termes d'imprévisibilité, d'incertitude de même que de quantité d'informations et de relations nouvelles dans un contexte spécifique ou une situation donnée. D'une part, la pratique infirmière clinique semble s'être complexifiée au cours des dernières années, période marquée par la pandémie de COVID-19, accentuant les problématiques des milieux de soins de santé, dont la pénurie d'infirmières. D'autre part, la complexité de la formation en sciences infirmières s'est aussi accrue, tenant compte de la complexité du domaine de la pratique clinique, de la nécessaire évolution des connaissances en sciences infirmières et de la rareté de professeur(e)s et d'enseignant(e)s dans ce domaine.

L'interdépendance des milieux de pratique professionnelle et des milieux d'enseignement supérieur apparaît plus évidente que jamais. Pourtant, les stratégies pour faire face aux pénuries dans les deux systèmes sont encore souvent pensées et mises en œuvre séparément. Les stratégies d'apprentissage de la complexité de la pratique infirmière sont également conçues et mises en œuvre séparément. Pourrions-nous envisager/proposer un mini « Sommet des soins infirmiers » dans chaque région du pays pour répondre aux questions cruciales relatives à l'organisation du travail, tant dans la pratique que dans la formation? De tels forums permettraient également d'aborder les questions relatives aux futurs programmes de formation en sciences infirmières, non seulement pour faire face à la complexité, mais aussi pour concevoir des systèmes plus agiles et adaptés à cette interdépendance.

Vandyk et al. (2017) ont souligné l'importance de pouvoir compter sur des membres du corps professoral détenant un doctorat afin d'assurer le développement des connaissances dans la discipline infirmière et simultanément le besoin d'offrir aux étudiant(e)s des enseignements donnés par des expert(e)s de la pratique clinique. Des études sont nécessaires afin de déterminer les meilleures stratégies pour parvenir à un équilibre au sein du corps professoral entre les membres prioritairement centrés sur la recherche et celles ou ceux qui sont prioritairement centré(e)s sur la pratique clinique, un équilibre qui pourrait également être visé dans les milieux cliniques, selon les missions propres. En outre, il faut sérieusement envisager de rendre les études supérieures plus accessibles en sciences infirmières afin d'enrichir les milieux de formation et de pratique.

D^{re} Jacinthe Pepin, co-rédactrice en chef

D^{re} Florence Myrick, co-rédactrice en chef

Références

Vandyk, A., Chartrand, J., Beké, E., Burlock, L. et Baker, C. (2017). Perspectives from Academic Leaders of the Nursing Faculty Shortage in Canada. *International Journal of Nursing Education Scholarship*, 14(1). <https://doi.org/10.1515/ijnes-2017-0049>