



Projet Pilote Leonardo da Vinci

Coordonné par l'HENAM : B/06/B/F/PP-144.008



**Portugal**

**Pologne**

**Lituanie**

**France**

**Belgique**

RÉFÉRENTIEL EUROPÉEN  
DE COMPÉTENCES  
EN SOINS INFIRMIERS

**Les** changements intervenus au sein de la société et du système des soins de santé lituaniens requièrent des infirmiers d'un niveau très élevé de formation et de nouvelles compétences, telles qu'elles sont décrites dans "Reference Guide for Competences in Nursing – a new updated Approach to Nursing Education" (Référentiel de compétences infirmières – nouvelle approche mise à jour de la formation infirmière).

**L'objectif du système des soins de santé** est le bien-être physique et mental de tous les citoyens lituaniens ; cet objectif peut être atteint en garantissant l'accès à des soins de santé de qualité et efficaces pour tous, en assurant l'égalité des chances de tous les résidents du pays face à l'aide médicale et en leur reconnaissant le droit de choisir librement leur médecin ou leur établissement de soins (Healthcare in Lithuania, 2006).

*Notre vision des soins de santé se fonde sur :*

- **La Santé**, envisagée aux différents niveaux de bien-être qui interviennent au cours des périodes successives de la vie. La santé, considérée comme le bien-être social, spirituel et physique universel de l'individu, de la famille, du groupe, de la communauté et du public, et non seulement comme l'absence de maladie ou d'infirmité (Health Care in Lithuania, 2006). Les politiques sanitaires visent avant tout l'éducation à et la promotion de la santé. La priorité est donnée à la conception de politiques sanitaires actives, impliquant l'engagement actif des patients dans le processus et le développement d'une approche holistique de la santé afin d'assurer la sécurité, la qualité, la moralité et l'égalité dans les soins de santé (Jankauskienė, Pečiūra, 2007).
- Chaque **Personne** est un être humain dont la pensée et le corps biologique et social sont uniques; un individu irremplaçable différent de tout autre, influencé par son hérédité, son environnement, sa culture et ses expériences, développant sans cesse sa capacité de choisir (Travelbee, 1966). Le niveau de bien-être, de connaissances et de capacité de chacun à prendre part aux activités de soins personnels détermine les besoins en soins de santé.

- Les **Soins infirmiers** sont envisagés comme le domaine des soins de santé qui comprend l'éducation à la santé, la promotion de la santé, la prévention de la maladie et des facteurs de risque, les soins de santé physique, psychologique et sociale dispensés dans toutes les institutions de soins, d'autres institutions ou au domicile du patient (Loi de la République lituanienne sur la pratique infirmière du 28-06-200, No. IX-413). Le processus de soins est la méthode utilisée pour créer le cadre organisationnel dans lequel prodiguer et gérer les soins infirmiers. L'objectif des soins infirmiers est d'aider les individus ou les familles à prévenir la maladie et la souffrance ou à y faire face, et, si nécessaire, de les aider à trouver un sens à cette expérience, le but ultime étant de donner de l'espoir (Travelbee, 1971).
- L'**Environnement** est compris comme l'ensemble des facteurs d'influence internes et externes entourant un patient ou système déterminé (Neuman, 1995). L'environnement fournit le cadre de compréhension des éléments extérieurs au patient qui affectent ses comportements dans la recherche d'un état de santé optimal. Les relations des patients et de sa famille, les valeurs et les croyances, la culture, les ressources disponibles au domicile du patient ou au sein de sa communauté constituent l'environnement de la personne.
- L'**Approche multidisciplinaire** et la **collaboration** sont des aspects fondamentaux des soins de santé. La communication est un processus qui permet à l'infirmier/infirmière d'établir une relation avec le patient et ainsi de rencontrer les objectifs des soins : aider les individus et les familles à prévenir ou à faire face à l'expérience de la maladie et la souffrance, et, si nécessaire, les aider à trouver un sens à cette expérience (Travelbee, 1966). Dans sa pratique professionnelle, l'infirmier/infirmière a recours à des compétences communicationnelles telles que l'entretien, le conseil, la négociation, la collaboration, la documentation, et l'enseignement.

## RÉFÉRENCES BIBLIOGRAPHIQUES

Jankauskienė D., Pečiūra R. (2007). Health policy and control. Vilnius: "Baltijos kopa".

Meleis A. J. (1997). Theoretical Nursing. Development and Progress. Third Edition. Philadelphia, New York: Lippincott.

Public Information Office (2006). Health Care in Lithuania, Vilnius: UAB "Petro ofsetas".

Tomey A. M., Alligood M. R. (2002). Nursing Theorists and Their Work. Fifth Edition, St. Louis, London, Philadelphia, Sydney, Toronto.



<b>Allocation des ressources</b>	Obtenir et allouer, dans la transparence, des ressources humaines, matérielles, financières, temporelles et autres suffisantes, bien gérées, rentables et disponibles; garantir que les objectifs de santé soient atteints.
<b>Approche holistique des soins</b>	Manière de soigner une personne qui envisage ses différentes composantes (physique, psychologique, sociale et spirituelle). Ces composantes sont liées entre elles, et les manières de soigner considèrent que l'ensemble de ces composantes représente plus que leur simple somme.
<b>Autonomie</b>	S'auto-gouverner, prendre des décisions éclairées / responsabilité et liberté.
<b>Cohérence</b>	Liens adéquats entre les éléments (acteurs, activités, méthodes, théories, pratiques et objectifs) afin de garantir l'efficacité de l'action dans la poursuite des objectifs.
<b>Collaboration</b>	Les individus, groupes et organisations forment des liens et travaillent ensemble, au travers de mécanismes de collaboration, de coordination et de communication définis, afin d'atteindre des objectifs communs bénéficiant à tous et les meilleurs résultats possibles.
<b>Compréhension</b>	Maîtriser le niveau de connaissances nécessaire pour réaliser l'activité.
<b>Continuité</b>	Processus de fourniture permanente de soins de santé à tous les niveaux par la mise à disposition de ressources, de connaissances et d'activités et la mise en oeuvre de stratégies, de planifications et d'actions.
<b>Créativité</b>	Capacité de créer et produire de nouvelles idées et de combiner et réorganiser des éléments; soit la capacité d'adopter et de développer des activités innovantes, des méthodes et du matériel efficaces, et de faire preuve de souplesse face aux événements qui peuvent survenir en situation.
<b>Equité</b>	Egalité des chances données à chacun de chercher à atteindre le meilleur état de santé, quels que soient son genre, son statut économique et social, sa race ou sa religion, dans le respect des droits de l'Homme, de la liberté, et de la prise de décision personnelle.
<b>Négociation</b>	Processus d'interaction en vue d'équilibrer les besoins, les attentes et les ressources des différents acteurs.
<b>Partenariat</b>	Etre associé à un groupe poursuivant des objectifs communs (en santé). Partage interpersonnel et intersectoriel de ressources.
<b>Participation</b>	Participation volontaire (avec engagement, intérêt, apport de contributions et soutien) aux activités des acteurs, en ce inclus le groupe cible/les bénéficiaires, dans la réalisation des activités (ex. évaluation, réunion, identification et planification, mise en oeuvre de projet, mise en commun de ressources ou d'idées, prise de décision, etc.)
<b>Pensée critique</b>	Processus d'interrogation systématique de la réalité afin de prendre les meilleures décisions et acquérir de meilleures connaissances.
<b>Précision</b>	Qualité d'une action adéquate et exacte. Prise en compte des détails conformément aux règles. Requiert des aptitudes et une action précise.
<b>Recherche de qualité</b>	Réaliser les actions dans le but d'optimiser la qualité des soins de santé et la gestion des risques, en tenant compte des normes et recommandations. Tendre vers l'excellence, par l'amélioration constante.
<b>Respect de la dignité de la personne</b>	Accepter l'autre en tant que personne unique, dont les traits caractéristiques sont à la fois similaires aux nôtres et spécifiques.
<b>Respect des principes et règles des soins de santé</b>	Prendre en compte/envisager les preuves scientifiques et choisir le meilleur mode d'action.
<b>Respect des principes éthiques, déontologiques et professionnels</b>	Respecter les valeurs et les principes éthiques qui s'appliquent aux soins infirmiers et les relations décrites dans les divers codes et déclarations.
<b>Responsabilité</b>	Capacité de prendre des décisions et d'agir en accord avec sa conscience et dans le respect des autres, d'assumer ses responsabilités et les conséquences de ses actes dans le respect des valeurs, de l'éthique, des lois et de la morale.

# COMPÉTENCES, CAPACITÉS, CRITÈRES ET INDICATEURS

## Compétence 1 : GÉRER LES RESSOURCES ET LES CONNAISSANCES PROFESSIONNELLES

**Organiser la recherche en soins infirmiers par l'application des résultats de recherche à la pratique infirmière et par la diffusion et le développement des connaissances et expériences professionnelles, en tirant avantage des technologies modernes.**

Critères	Exemples d'indicateurs
<b>Capacité 1.1 ORGANISER LA RECHERCHE EN SOINS INFIRMIERS/ Y PARTICIPER</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pensée critique</li> <li>• Cohérence</li> <li>• Précision</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Recherche précise et soigneuse des données</li> <li>• Exhaustivité des analyses</li> <li>• Utilisation des théories et méthodes de soins infirmiers</li> <li>• Recours à une méthodologie exacte</li> </ul>
<b>Capacité 1.2 APPLIQUER LES RÉSULTATS DE LA RECHERCHE À LA PRATIQUE INFIRMIÈRE</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Créativité</li> <li>• Compréhension</li> <li>• Cohérence</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fiabilité des résultats de recherche</li> <li>• Application des résultats de recherche à l'ensemble du domaine</li> <li>• Utilisation efficace des résultats de recherche</li> </ul>
<b>Capacité 1.3 UTILISER LES TECHNOLOGIES D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Compréhension</li> <li>• Allocation des ressources</li> <li>• Pensée critique</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gestion efficace des dossiers de fichiers</li> <li>• Utilisation adéquate des logiciels et programmes</li> <li>• Amélioration et actualisation des connaissances</li> </ul>
<b>Capacité 1.4 S'INVESTIR DANS LE DÉVELOPPEMENT PROFESSIONNEL</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Autonomie</li> <li>• Responsabilité</li> <li>• Compréhension</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Initiatives d'apprentissage</li> <li>• Implication dans le processus d'auto-évaluation</li> <li>• Cohérence des connaissances et aptitudes dans le cadre du développement professionnel</li> </ul>
<b>Capacité 1.5 RÉDIGER UN RAPPORT/ UN DOCUMENT PROFESSIONNEL</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Créativité</li> <li>• Précision</li> <li>• Pensée critique</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utilisation de nouvelles idées</li> <li>• Précision dans la présentation des données</li> <li>• Adéquation des données et informations recueillies</li> </ul>

## Compétence 2 : PLANIFIER DES SOINS DE SANTÉ

**Collecter et analyser des données, en identifiant les besoins en soins de santé et les diagnostics infirmiers et en planifiant et évaluant les processus de soins.**

Critères	Exemples d'indicateurs
<b>Capacité 2.1 RASSEMBLER LES DONNÉES</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Approche holistique</li> <li>• Précision</li> <li>• Compréhension</li> <li>• Autonomie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exhaustivité des données relatives à tous les aspects de la personne</li> <li>• Précision du processus de collecte des données</li> <li>• Pertinence des données recueillies</li> <li>• Autonomie dans le processus de collecte de données</li> </ul>
<b>Capacité 2.2 ANALYSER LES DONNÉES OBTENUES</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respect des principes et des règles</li> <li>• Autonomie</li> <li>• Précision</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pertinence des liens entre les données</li> <li>• Pertinence des choix de méthodes scientifiques</li> <li>• Autonomie dans le processus d'analyse des données</li> </ul>
<b>Capacité 2.3 IDENTIFIER LES BESOINS RÉELS ET POTENTIELS EN SOINS DE SANTÉ</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Approche holistique</li> <li>• Précision</li> <li>• Respect des principes éthiques, déontologiques et professionnels</li> <li>• Créativité</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exhaustivité des besoins identifiés</li> <li>• Précision dans l'identification des besoins</li> <li>• Recours à une approche respectueuse</li> <li>• Recours à l'intuition dans l'identification des besoins</li> </ul>
<b>Capacité 2.4 POSER UN DIAGNOSTIC INFIRMIER</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cohérence</li> <li>• Pensée critique</li> <li>• Approche holistique</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pertinence des liens entre analyse et diagnostic</li> <li>• Pertinence du diagnostic</li> <li>• Exhaustivité du diagnostic</li> </ul>
<b>Capacité 2.5 PLANIFIER LES INTERVENTIONS EN SOINS DE SANTÉ</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respect de la dignité de la personne</li> <li>• Équité</li> <li>• Continuité</li> <li>• Allocation des ressources</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respect des décisions du patient quant aux interventions de soins prévues</li> <li>• Respect de chaque individu dans la planification des interventions</li> <li>• Garantie de la continuité des soins de santé</li> <li>• Choix d'intervention réaliste</li> </ul>
<b>Capacité 2.6 EVALUER LE PROCESSUS ET LES RÉSULTATS DES INTERVENTIONS</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pensée critique</li> <li>• Précision</li> <li>• Recherche de qualité</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Évaluation critique et analytique du processus</li> <li>• Comparaison entre résultats escomptés et obtenus</li> <li>• Recherche d'amélioration pour le processus suivant</li> </ul>



### Compétence 3 : ETABLIR DES DE RELATIONS PROFESSIONNELLES

Offrir le soutien psychologique, social et spirituel par l'information, l'éducation et la formation de personnes, de groupes, de communautés et de pairs, par le travail d'équipe et la gestion de ses émotions.

Critères	Exemples d'indicateurs
<b>Capacité 3.1 FOURNIR (SI NÉCESSAIRE) LE SOUTIEN PSYCHOLOGIQUE, SOCIAL ET SPIRITUEL REQUIS</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respect des principes éthiques, déontologiques et professionnels</li> <li>• Approche holistique</li> <li>• Cohérence</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Reconnaissance de l'existence de besoins psychologiques</li> <li>• Pertinence du soutien offert</li> <li>• Efficacité du soutien offert</li> </ul>
<b>Capacité 3.2 INFORMER, ÉDUCER ET FORMER (LES INDIVIDUS, LES GROUPES, LA COMMUNAUTÉ, LES PAIRS)</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Compréhension</li> <li>• Pensée critique</li> <li>• Collaboration</li> <li>• Précision</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utilisation des meilleures informations</li> <li>• Précision des informations fournies</li> <li>• Adéquation de la communication verbale et non verbale</li> <li>• Pertinence de l'utilisation des méthodes d'enseignement</li> <li>• Opportunité des informations fournies</li> </ul>
<b>Capacité 3.3 TRAVAILLER EN ÉQUIPE</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Participation</li> <li>• Collaboration</li> <li>• Partenariat</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Participation active</li> <li>• Investissement réel dans l'équipe</li> <li>• Qualité des relations interpersonnelles</li> </ul>
<b>Capacité 3.4 GÉRER SES ÉMOTIONS</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Responsabilité</li> <li>• Respect de la dignité de la personne</li> <li>• Respect des principes éthiques, déontologiques et professionnels</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Expression appropriée de ses émotions</li> <li>• Maîtrise de soi</li> <li>• Respect des principes éthiques et déontologiques</li> </ul>

### Compétence 4 : METTRE EN ŒUVRE DES SOINS DE SANTÉ

Réaliser les actes et des procédures infirmiers en fournissant des soins de promotion de la santé et de prévention, et en s'intégrant dans les politiques nationales de santé.

Critères	Exemples d'indicateurs
<b>Capacité 4.1 S'INSCRIRE DANS LES POLITIQUES NATIONALES DE SANTÉ</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respect des principes et des règles</li> <li>• Compréhension</li> <li>• Autonomie</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utilisation des contenus des politiques nationales de santé</li> <li>• Connaissance approfondie des politiques de santé</li> <li>• Autonomie dans la mise en oeuvre des politiques nationales de santé</li> </ul>
<b>Capacité 4.2 RÉALISER DES ACTES ET DES PROCÉDURES INFIRMIERS</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Respect des principes et des règles</li> <li>• Précision</li> <li>• Compréhension</li> <li>• Allocation des ressources</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conformité aux principes fondamentaux des soins infirmiers</li> <li>• Conformité aux normes et procédures</li> <li>• Précision du calcul des doses de médicaments</li> <li>• Adaptation aux situations inattendues</li> <li>• Utilisation rationnelle des ressources</li> </ul>
<b>Capacité 4.3 FOURNIR DES SOINS DE PRÉVENTION ET DE PROMOTION DE LA SANTÉ</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Négociation</li> <li>• Participation</li> <li>• Compréhension</li> <li>• Allocation des ressources</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Pertinence des connaissances des questions de santé et de prévention</li> <li>• Participation à des programmes de prévention</li> <li>• Pertinence des connaissances en matière de santé</li> <li>• Précision des informations fournies</li> </ul>

## OBJECTIF CONTINUÉ D'INTÉGRATION

**Durant ses stages à l'hôpital, dans des centres de santé ou au domicile du patient, l'étudiant dispensera des soins infirmiers et dispensera une éducation à la santé, des consultations de promotion de la santé, de prévention et de traitement des maladies, ainsi que la rééducation.**

## FAMILLE DE SITUATIONS – HÔPITAL –

### Contexte

L'étudiant prend en charge de 4 à 6 patients et /ou participe aux soins infirmiers quotidiens sous la supervision des infirmiers/infirmières travaillant dans le service.

### Activités

L'étudiant détermine le degré d'autonomie des patients. L'un des patients fait preuve d'un degré important de dépendance, plusieurs patients sont partiellement dépendants, et le dernier est totalement autonome. L'étudiant recueille et analyse les données des patients, identifie les besoins infirmiers réels et potentiels, planifie les soins à donner, réalise les procédures et les actions, évalue les soins, veille à l'information et l'éducation thérapeutique du patient. L'étudiant procède à l'analyse de la situation de chaque patient en utilisant les technologies d'information et de communication. Il met au point un plan de soins qui réponde aux besoins identifiés en utilisant les résultats de recherche, les théories et les modèles infirmiers. Il travaille en partenariat avec le patient et sa famille, mais également avec l'équipe pluridisciplinaire. Il mentionne les sources sur lesquelles il a fondé son analyse de la situation et son plan de soins. Il réalise aussi les procédures infirmières et fournit au patient les soins nécessaires; il consigne dans le dossier les résultats de son observation ainsi que les actes posés ; il évalue les soins donnés au patient.

### Conditions

L'étudiant doit disposer d'un laps de temps suffisant pour se familiariser avec le patient, le personnel et l'environnement propre au service.



## FAMILLE DE SITUATIONS – COMMUNAUTÉ –

Dans sa pratique au premier niveau des soins de santé, l'étudiant participe aux soins donnés au patient au centre de santé et à son domicile.

### CENTRE DE SANTÉ

#### Contexte

L'étudiant participe à la prise en charge de différents groupes cibles (femmes enceintes, enfants, jeunes, personnes d'âge moyen et mûr, personnes âgées). Sa participation s'effectue dans les domaines suivants : vaccination, soins aux enfants en bonne santé ou malades, santé de la reproduction, soins aux personnes en bonne santé ou malades, évaluation de l'environnement.

#### Activités

L'étudiant mène des activités dans différents domaines de santé (consultation, éducation, information, auscultation, mesures, etc.). Il rédige un rapport qui comprend une description de la communauté et l'identification des questions de santé qui lui sont propres et décrit la stratégie proposée pour y répondre. Il doit impérativement mentionner les sources (personnes et documents) sur lesquelles il fonde son analyse. Il assure aussi des actes infirmiers techniques spécifiques pour 2 à 4 patients.

#### Conditions

L'étudiant doit disposer d'un laps de temps suffisant pour se familiariser avec la structure et l'environnement du centre de santé. Il travaille avec les infirmiers/infirmières de la communauté et participe au travail d'équipe.

### SOINS À DOMICILE

#### Contexte

L'infirmier/infirmière communautaire supervise l'étudiant qui prodigue des soins à domicile. L'étudiant réalise les soins infirmiers pour 2-3 patients ou familles qui souffrent de maladies chroniques ou sont handicapés. Il communique avec les membres de la famille, les autres membres de l'équipe de soins et d'autres institutions.

#### Activités

Les soins au patient comprennent la réalisation de procédures infirmières spécifiques et la promotion du bien-être physique et psychologique du patient. L'étudiant prend soin des instruments infirmiers et de l'équipement médical utilisés pour les soins requis. Il organise et dispense une éducation thérapeutique au patient et à sa famille, en fonction de la situation donnée. Il fait rapport des modifications de l'état de santé du patient, et décrit les changements intervenus entre le début et la fin d'une période de stage. Il présente ce rapport oralement à son superviseur et à l'infirmier/infirmière communautaire.

#### Conditions

L'étudiant rend visite aux patients et à leur famille accompagné par l'infirmier/infirmière communautaire.



Ce projet a été financé avec le soutien de la Commission européenne. Cette publication n'engage que son auteur et la Commission n'est pas responsable de l'usage qui pourrait être fait des informations qui y sont contenues.

EDITEUR RESPONSABLE : **Albert Leroy, HENAM**

DÉPÔT LÉGAL : **D/2008/11.661/1**

CONCEPTION GRAPHIQUE : **Nathalie da Costa Maya, CDCS asbl, Bruxelles**

## LISTE PARTICIPANTS LITUANIE

### Projet «CRESI»

Chef de projet : Vida Staniulienė

Coordinateur du groupe national : Nijolė Galdikienė

#### GROUPE DE TRAVAIL NATIONAL

Noms	Institution
Vida Staniulienė	Klaipeda College
Nijolė Galdikienė	Klaipeda College
Asta Mažionienė	Klaipeda College
Vida Stončienė	Klaipeda College
Regina Malakauskienė	Klaipeda College
Dalia Pukinskienė	Klaipeda College
Aldona Mockienė	Klaipeda College
Marija Čiplienė	Klaipeda Seamen's Hospital
Ingrida Bakaitė	Klaipeda Seamen's Hospital

#### PARTICIPANTS AU PROCESSUS DE VALIDATION NATIONALE

Odeta Vitkūnienė	Ministry of Health of the Republic of Lithuania
Lina Kanaporienė	Ministry of Health of the Republic of Lithuania
Janina Asadauskienė	Administrator of Health - Care Department of Klaipeda City
Aldona Čiočienė	Lithuanian Nurses Association
Daiva Zagurskienė	Association of Lithuania Nurses administrators
Zita Zailskienė	Association of Lithuania Nurses administrators
Olga Riklikienė	Kaunas Medical University

Andželika Zavackienė	Klaipeda County Hospital
Daina Šutrajevienė	Klaipeda Children Hospital
Ona Mitalienė	Klaipeda University Hospital
Vida Bartasevičienė	Utena College
Julius Dovydaitis	Kaunas College
Rima Januškevičiūtė	Kaunas College
Ginta Gerikaitė	Šiauliai College
Genė Aksomaitienė	Šiauliai College
Aleksandra Sakalauskienė	Šiauliai College
Birutė Gostevičienė	Vilnius College
Gražvilė Šerpytienė	Vilnius College
Jurgita Matuizienė	Vilnius College
Laima Užaitė	Panevėžys College
Vaida Dudėnienė	Klaipeda College
Vida Staniulienė	Klaipeda College
Nijolė Galdikienė	Klaipeda College
Asta Mažionienė	Klaipeda College
Vida Stončienė	Klaipeda College
Regina Malakauskienė	Klaipeda College
Dalia Pukinskienė	Klaipeda College
Aldona Mockienė	Klaipeda College
Marija Čiplienė	Klaipeda Seamen's Hospital
Ingrida Bakaitė	Klaipeda Seamen's Hospital