

La simulation en santé au sein des Instituts de Formation du CHIVA

Christine STERVINO
Directrice des soins, IFSI-IFAS

Solange GONCALVES
cadre de santé chargé de formation



la simulation en santé

Le terme « **simulation en santé** » correspond à l'utilisation d'un **matériel** (comme un mannequin ou un simulateur procédural), de la **réalité virtuelle** ou d'un **patient standardisé**, pour **reproduire** des situations ou des environnements de soins, dans le but **d'enseigner** des **procédures** diagnostiques et thérapeutiques et de répéter des **processus**, des **situations cliniques** ou des prises de **décision** par un **professionnel de santé** ou une **équipe** de professionnels.

House of representatives USA – 111th congress 02.2009



L'intégration de la simulation en santé dans les textes réglementaires de la formation en IFSI

Article 5 de l'arrêté du 26 septembre 2014 modifiant l'arrêté du 31 juillet 2009 relatif au DEI :

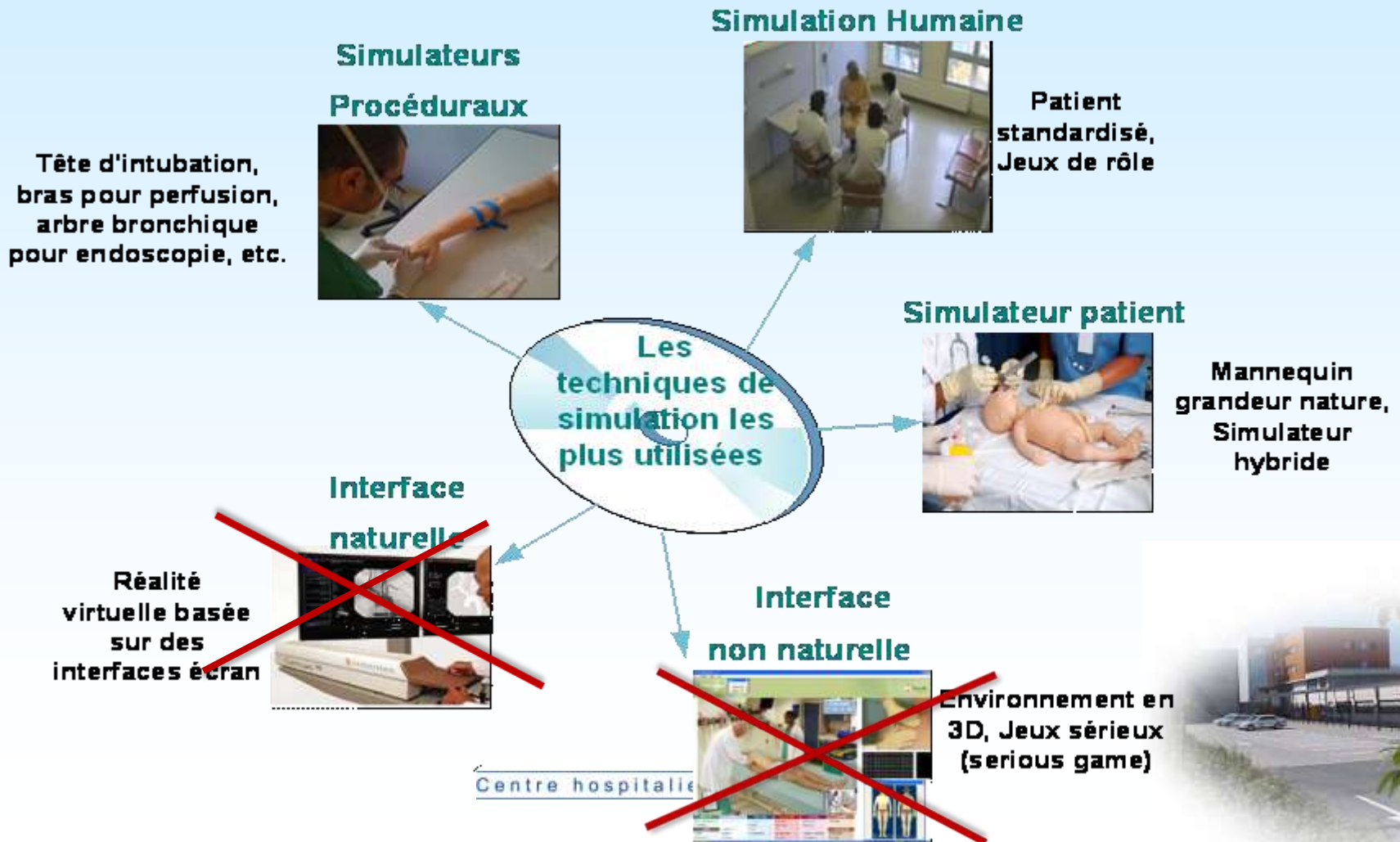
« la simulation en santé intègre le référentiel de formation comme méthode pédagogique active et innovante, basée sur l'apprentissage expérientiel et la pratique réflexive.... Cette méthode promeut une alternance ou méthode complémentaire à l'alternance traditionnelle stages/IFSI »

INSTRUCTION N°DGOS/RH1/2014/369 du 24/12/2014 relative aux stages en formation infirmière.

« afin de favoriser l'apprentissage, l'approche par simulation sera renforcée en institut de formation, grâce à la mutualisation et à l'élaboration de scénarii. La mutualisation peut s'opérer entre instituts de formation de différentes filières et également entre instituts de formation et établissements de santé »



Les différentes techniques de simulation en santé utilisées au sein des Instituts du CHIVA



La place de la simulation en santé dans le projet des instituts

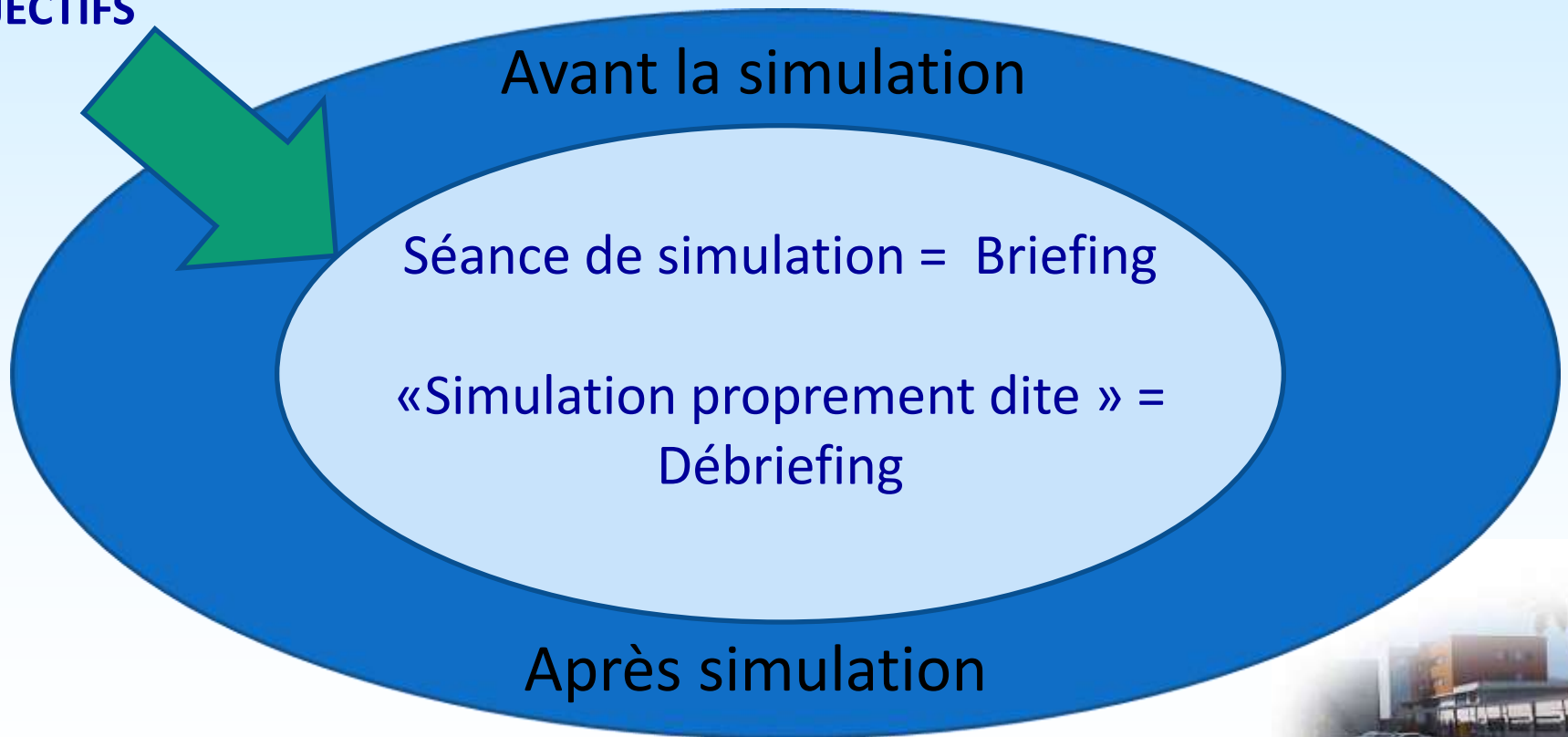
Dans le cadre de la démarche qualité au sein des Instituts de Formation, la simulation est un axe prioritaire du projet pédagogique des instituts de formation du CHIVA

Il s'agit de mettre les apprenants en situation dans un contexte sécurisant pour améliorer la qualité des pratiques et des soins réalisés a posteriori auprès des patients et des résidents

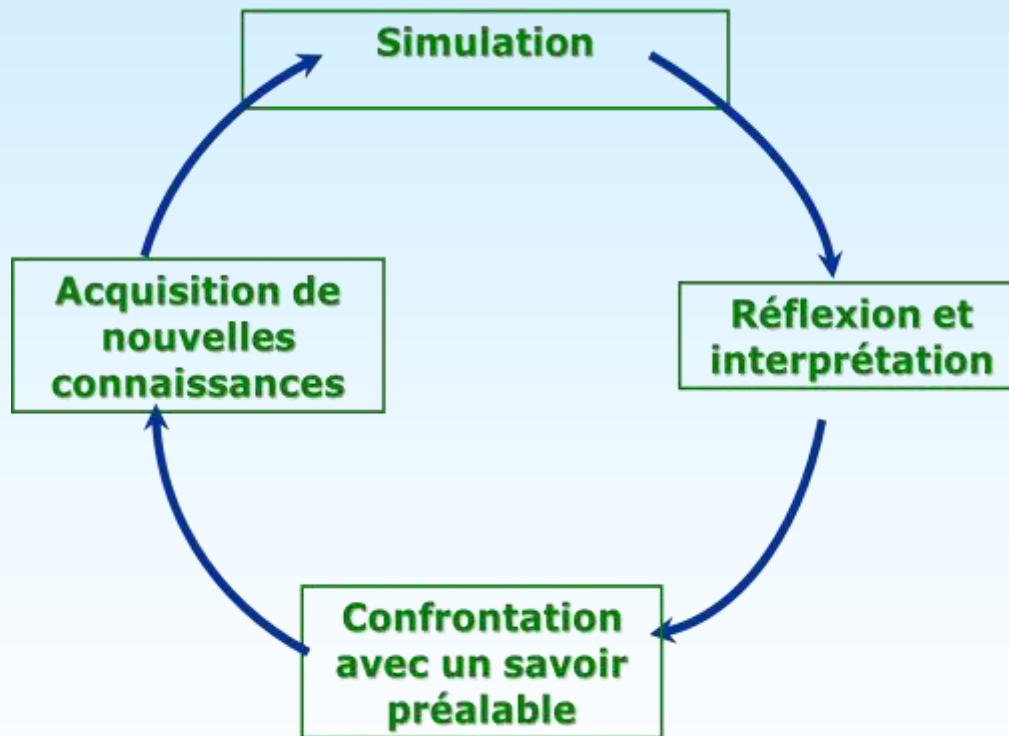


La simulation en santé: une méthodologie rigoureuse pour une pédagogie interactive

OBJECTIFS



La plus value attendue de la simulation en santé en Instituts de Formation



*De la simulation à la qualité des
pratiques*

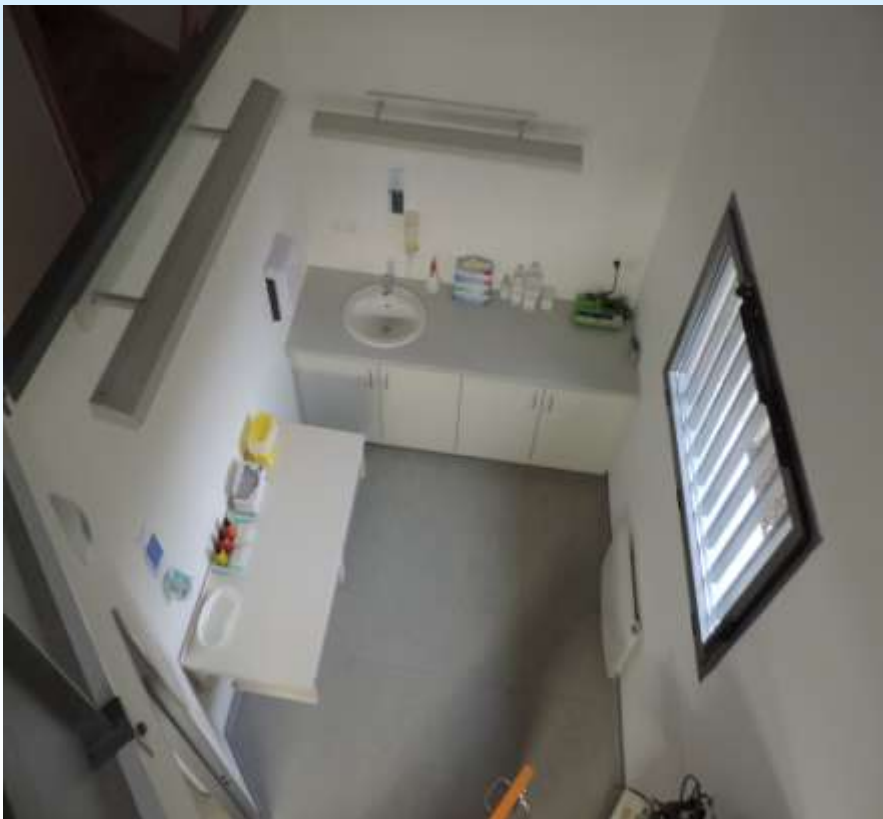


Quels préalables pour intégrer la simulation en santé dans notre projet pédagogique ?

1. Un environnement adapté pour des situations professionnelles au plus près de la réalité



La salle de soins



La salle de transmissions



Quels préalables pour intégrer la simulation en santé dans notre projet pédagogique ?

2. Formation de formateurs

3. Construction d'outils en équipe

- Le règlement intérieur
- La charte déontologique
- Des scénarii
- Des fiches techniques de mise en œuvre des scénarii

4. Préparation et gestion techniques des séquences : utilisation du matériel audio-vidéo et informatique



Un environnement technique indispensable

Un espace d'observation des
situations



Des caméras



La retransmission des images du scénario et son utilisation



Au travers d'un micro, le formateur prête sa voix au mannequin et contrôle ses paramètres cliniques avec une tablette tactile

Des scénarii qui intègrent de multiples situations pour des étudiants et des professionnels





Le scénario :

MR S, 75ans, a été victime d'un AVC ischémique il y a 3 jours. Il est dysphasique, hémiplegique droit et porteur d'une plaie au niveau de la crête iliaque droite.

Il est 8h, Mr S doit être pris en charge pour des soins d'hygiène et une réfection de pansement par l'IDE et l'AS du secteur.

Lorsque les soignants entrent dans la chambre, le patient gémit.



Avant la séquence (scénario de Mr S)

- Public concerné : EIDE et EAS
- Place de la séquence dans les programmes
- Prérequis
- Les objectifs de la séquence validés en équipe
- Écriture du scénario
- La préparation et l'organisation pratique



Début de la séquence : le briefing



Les points à débriefer

Savoir et savoir faire

- Les règles d'hygiène et de sécurité
- le cadre réglementaire de la collaboration
- L'ergonomie dans les soins
- L'organisation du travail, l'interprofessionalité
- Les concepts d'intimité/pudeur/dignité
- Le bien-être et le confort

Savoir être

- La relation soignant-soigné
- La relation IDE-AS



Retour d'expérience

Les apprenants

Points forts et plus value	Points de réflexion
Investissement plus aisé de la posture professionnelle / contexte	Nombre important d'étudiants par année et par séquence
Méthode sécurisante	Nécessité d'impliquer les observateurs autrement
Intérêt de pouvoir visionner le film réalisé si besoin pour une analyse plus fine	Voix très robotisée du mannequin
Interaction avec le mannequin	
Cadre éthique	
Facilite la réflexion sur l'erreur Le débriefing permet de faciliter la pratique réflexive et donner du feed back	



Retour d'expérience

Les formateurs de l'équipe

Points forts et plus value	Points de réflexion
Potentialités interactives du mannequin	Formation spécifique, nécessaire à la mise en œuvre des bonnes pratiques déclinées par l'HAS
facilite la réflexion sur l'erreur Le débriefing permet de faciliter la pratique réflexive et donner du feed back	Environnement technique à maîtriser avant de mettre en place un scénario
Travail sur la posture professionnelle individuelle et en équipe	Méthode très implicante pour les apprenants nécessite de bien cadrer le dispositif, notamment lors du débriefing
Possibilité de coupler simulation en santé et analyse des pratiques	Gestion du nombre d'apprenant et gestion des observateurs



Bibliographie

- Haute Autorité de Santé, *guide de bonnes pratiques en matière de simulation en santé, décembre 2012*
- Haute Autorité de Santé, *rapport de mission, janvier 2012*
- Actualités en pédagogie médicale, *place de la simulation dans les nouveaux enjeux en santé, 2011, SFEM éditions*
- Perrenoud. P. (1997), *construire les compétences dès l'école*, Paris, ESF



**Merci de votre
attention**

