



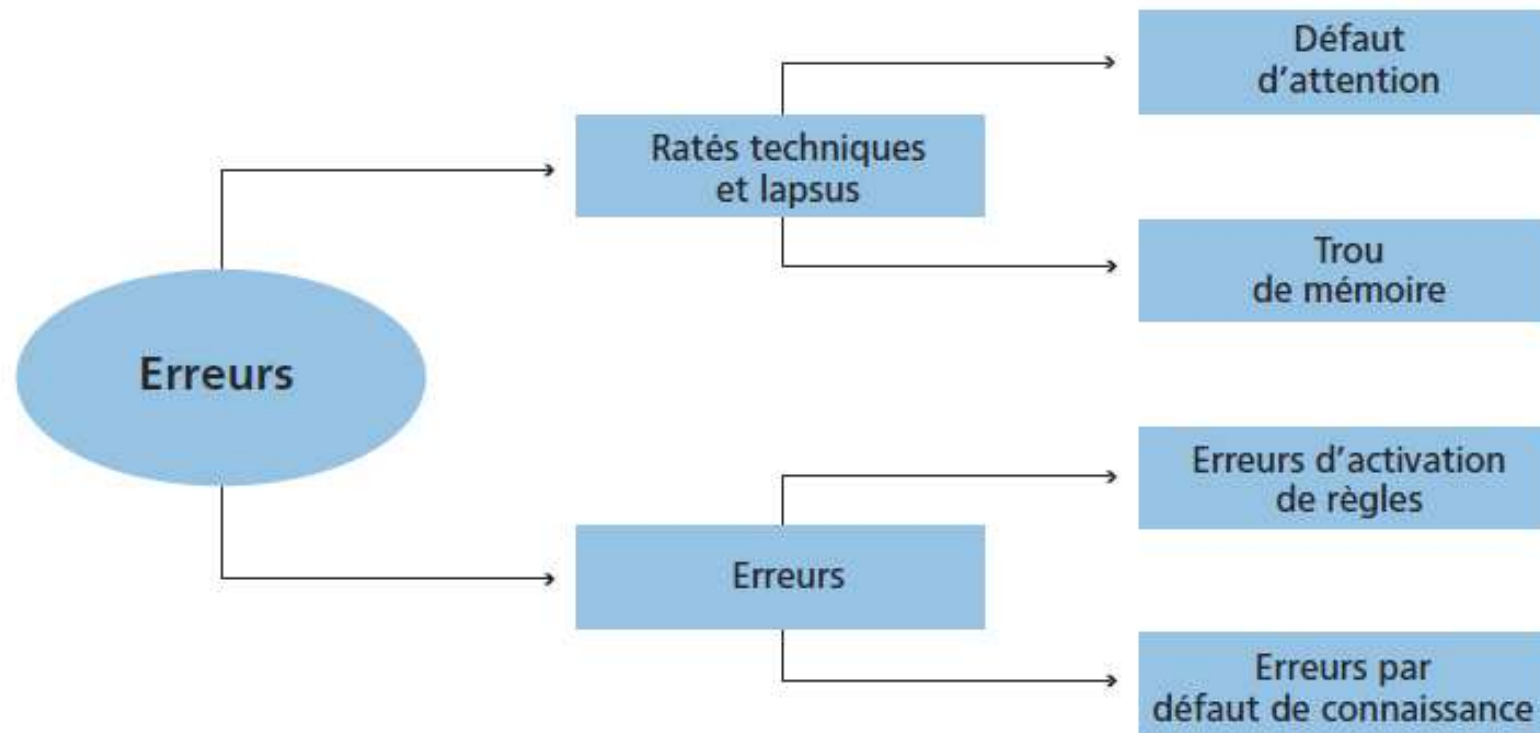
La simulation en santé : quelles perspectives en hygiène hospitalière?



Véronique Delannoy
Réunion du réseau des infirmiers et
des cadres hygiénistes d'Aquitaine
23 juin 2016

Contre les illusions de performance : la culture de sécurité

- + Aucune personne n'est indéfiniment fiable
- + HAS : La culture de sécurité est l'ensemble des comportements individuels et organisationnels fondés sur des croyances et des valeurs partagées qui cherche continuellement à réduire les dommages aux patients, lesquels peuvent être liés aux soins
- + L'idée est de se fiabiliser ensemble face aux fragilités individuelles, collectives et organisationnelles



Source : Reason JT. Human error: models and management. *British Medical Journal*, 2000 [4].

Définition

- Le [rapport de la HAS](#) définit la simulation en santé comme *"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"*.

Cela afin 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".

Un outil pédagogique au service de l'amélioration de la qualité des soins

- La simulation est un outil pédagogique visant à contextualiser des situations cliniques au plus proche du réel.
- Elle permet de moderniser et de diversifier les méthodes d'apprentissage pour préparer au mieux les professionnels ou futurs professionnels de santé dans l'exercice de leur fonction.

Les différentes techniques

La simulation avec patient standardisé

Patient standardisé



Patient instructeur



Les différentes techniques

La simulation sur mannequin haute fidélité

Moyenne fidélité



Haute fidélité



Les différentes techniques

La simulation procédurale



Intérêt des sessions de simulation

- La création d'un vécu expérientiel pour les personnes en formation
- La répétition des séquences pédagogiques
- L'apprentissage dans un contexte sécurisé (droit à l'erreur - absence de risque pour le patient)
- L'analyse et l'amélioration de ses pratiques professionnelles
- L'amélioration de ses capacités à faire face aux situations à risque en abordant des situations cliniques
- Du développement de la réflexivité dans l'apprentissage

Principes généraux de bonnes pratiques



Bonnes pratiques d'une séance de simulation

- Identification des objectifs pédagogiques
- Rédaction du scénario visant ces objectifs
- Définition d'un environnement réaliste permettant d'atteindre les objectifs pédagogiques
- Définition et préparation des équipements, du matériel, du mannequin, etc.
- Préparation du matériel vidéo si nécessaire
- Structuration de la séquence préparatoire de présentation du contexte et de l'équipement : *briefing*
- Déroulement du scénario
- Structuration de la séquence de synthèse et d'évaluation encadrée : *débriefing*
- Définition du document de fin de séance proposant des actions d'amélioration

Mise en œuvre par un formateur formé à la simulation

Schéma 5. Bonnes pratiques d'une séance de simulation

Structure d'une session de simulation

La session doit impérativement être conduite par un professionnel formé à la simulation en santé

Une session de simulation se décompose en 3 étapes essentielles :

- le briefing qui présente le scénario, le déroulement de la scène qui place les acteurs en situation, au plus proche du réel
- La simulation qui est le déroulement du scénario
- le débriefing au cours duquel la personne formée décrit son ressenti et décortique ses actions pour les comprendre et les analyser, afin d'améliorer ses performances futures.

Débriefing

- « Analyse réflexive de l'action après coup », P. Pastré, 2014

Le rôle du débriefing est «
*d'aider les participants à
comprendre, analyser et
synthétiser leurs
raisonnements, leurs émotions
et leurs actions survenus
durant la simulation dans le but
d'améliorer leurs
performances futures dans des
situations similaires* ».

*Rudolph et al. (2008). Debriefing as formative
assessment: closing
performance gaps in medical education. Academic
Emergency Medicine,*

« Informations spécifiques basées sur la **comparaison** entre la **performance observée** d'un apprenant et la **performance standard** idéalement attendue. **Informations restituées** à l'apprenant dans le but d'améliorer ses performances futures »

Van de Ridder JM, Stokking KM, McGaghie WC, ten Cate OT(2008) What is feedback in clinical education ? Med Educ 42(2): 189-97

Travailler sur les schémas de pensée des apprenants



udolph, J. et al. (2006). There's no such thing as "Nonjudgmental"debriefing: a theory and method for debriefing with good judgment. *Simulation in healthcare.*,1(1), 49-55

Prévention des IAS et simulation en santé

- En formation initiale et en formation continue
- En centre de simulation, en institut de formation, au sein des établissements de santé ou médico-sociaux
- Au-delà de la simulation, intérêt du principe du débriefing sur le terrain
 - Encadrement des étudiants
 - Encadrement des nouveaux arrivants
 - Améliorations des pratiques professionnelles

Thèmes...

- Communication et Résistance au changement
- Comportement et prévention des risques dans les secteurs à haut risque infectieux (bloc, réa, urgences...)
- Accompagnement des correspondants en hygiène
- Préparation à la gestion de situations épidémiques
- Annonce d'une IAS
-

Comment faire ?

- Etre formé
- Participer activement à l'écriture des scénarios
- La prévention des IAS au décours d'une situation clinique peut ou non être l'objectif principal d'un scénario.
- Si non, il est possible dans un second temps, de débriefer les pratiques d'hygiène observées pendant le déroulement du scénario
- Nécessité d'être créatif pour mettre en œuvre des sessions en dehors des centres de simulation (place des observateurs, vidéo?...)

Des atouts et des contraintes

Les +

- + Reproductibilité infinie
- + Fidélité contextuelle
- + Réponse à la baisse de patients disponibles pour l'enseignement
- + Réponse à la ↗ croissante des techniques
- + Réponse éthique : « jamais la 1^{ère} fois sur le patient »
- + Simulation / certification
- + Outil de sécurisation (apprenant et patient)

Les -

- + Coût : matériel – humain – infrastructure
- + Éthique : vulnérabilité de l'apprenant
- + Limite à l'apprentissage / erreur : apprentissage négatif
- + Manque de réalisme

La simulation en santé et vous?

- Des expériences à partager?
 - Des projets?
- Des besoins d'accompagnement particuliers?
- Des projets de formation au sein de l'E.O.H.?

