



Simulation: Quels projets en Martinique?

Réseau des hygiénistes, présidents de CLIN et CGRAS

17 mars 2016

ARLIN Martinique

Simulation: quelle place dans la formation?

- « **Simulation en santé, passons à l'action** »

Daniel ZARO-GONI, IXèmes Journées martiniquaises de prévention des IAS, 10-11 décembre 2015

Dans les années 2000 le concept de la simulation débarque en Europe et les centres de simulation vont naître dans les CHU, les CESU, les IFSI, les universités ...
Depuis 2010 les choses s'organisent.

La simulation apparaît désormais comme un élément incontournable tant en formation initiale des professionnels de santé que dans le cadre du développement professionnel continu et de la prévention des risques associés aux soins tel que souligné dans un rapport sur l'état de l'art en matière de simulation remis à la Haute Autorité de Santé en janvier 2012. Elle devient outil pédagogique « obligatoire » dans les IFSI en octobre 2014

Techniques de « Simulation » en Santé (1)

1 - La simulation procédurale dite basse fidélité (BF)

- Objectif : apprendre un geste simple ou complexe sur un support adapté.
 - Bras pour pose d'une voie veineuse,
 - torse pour cathétérisme sous clavier,
 - tête pour intubation.



2- La simulation haute fidélité (HF)

- Objectif : apprendre et se familiariser avec des situations + complexe (bloc opératoire, d'urgence)
 - Mannequins pilotés par ordinateur...



Techniques de « Simulation » en Santé (2)

3 - La simulation Virtuelle

- **jeux sérieux** (*serious game* permet de toucher un grand nombre)
- Réalité virtuelle : l'individu est plongé dans l'image (3D)
- Réalité augmentée

4 - La simulation hybride

- Utilise à la fois un mannequin haute fidélité et un comédien permettant de renforcer le réalisme de la situation (exemple : accouchement par voie basse).

5 - Les patients standardisés (comédiens ou patients H&F)

- Des comédiens jouent le rôle de patient. Ils suivent un scénario qui détaillent leur rôle, leur personnalité, les réactions à adopter face à l'apprenant.
- Cela permet de réaliser des formations personnalisées sur les compétences non techniques : **communication**, relationnel, savoir-être, gestion de crise...
- Les acteurs transmettent leur ressenti lors du débriefing

Que choisir?

- Tous d'accord pour que nos formations évoluent?
- Fini le tout diaporama?



- Les choix possibles (réalisables) dans notre domaine (risque infectieux)
 - Jeux sérieux: gale, grippe, BHRe, INU...
 - Simulation BF procédurale: bras pour KT ou PICC...
 - Chambre des erreurs: diverses thématiques possibles
 - Autres? (photos? vidéos? Jeu des 7 erreurs?)



Tour de table



- Y-a-t-il des projets en cours?
- Utilisez-vous les jeux sérieux?
- Avez-vous participé ou réalisé des chambres des erreurs? Sur quels thèmes?
- Etes-vous intéressés pour le faire?
- Avez-vous d'autres idées?
- Sans jamais oublier:

les 5 étapes: Pré briefing Briefing, Pratique simulée , Débriefing (reprise des erreurs avec les participants), Synthèse ou conclusion