

La simulation en santé : accompagner le changement pédagogique des professionnels de santé par l'évaluation de dispositifs d'apprentissage aux situations critiques.

Dr Charles-Henri Houzé-Cerfon

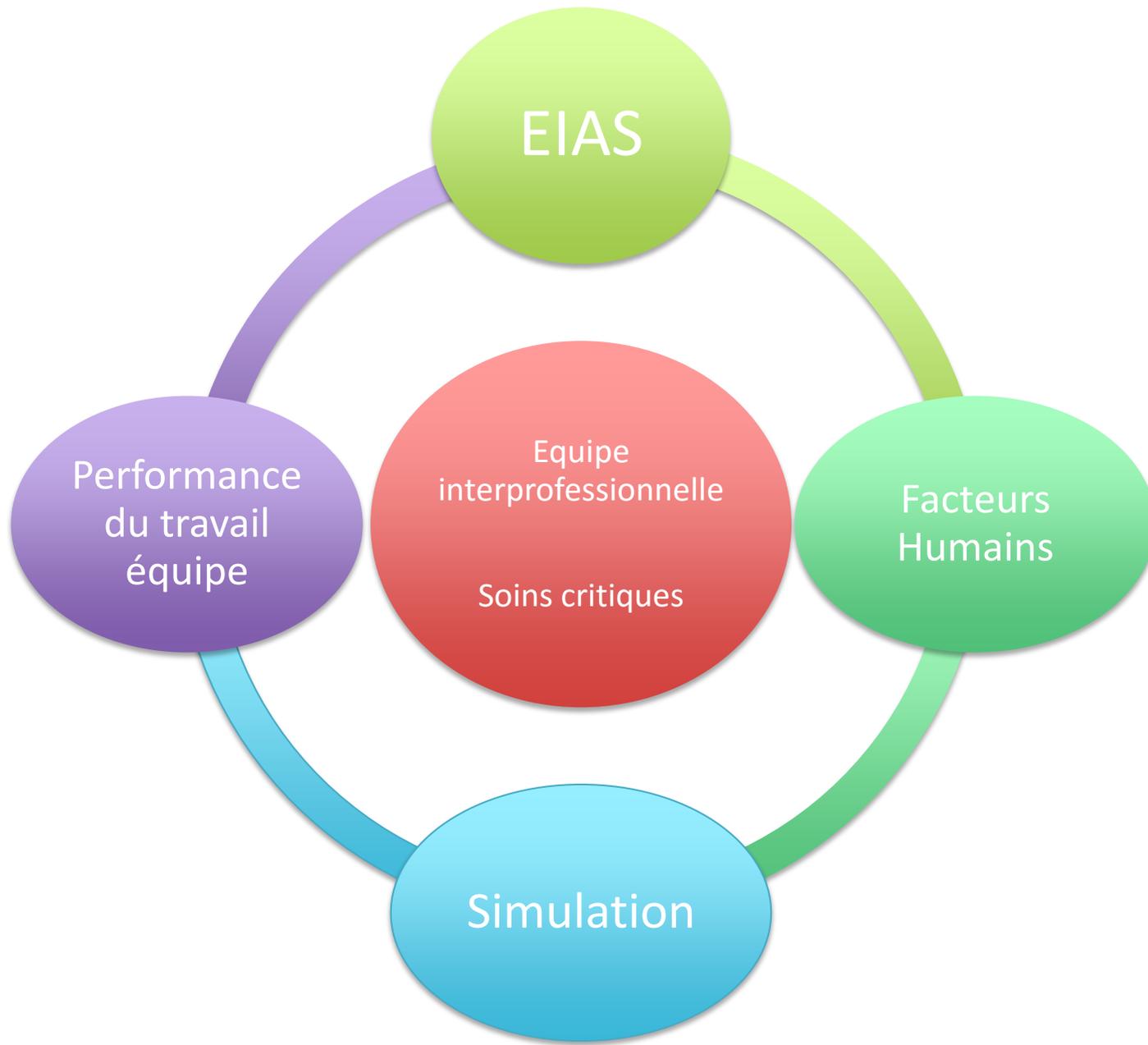
Michèle SAINT-JEAN, Maître de Conférences, Département Sciences de l'Education et de la Formation Maître de Conférences en Sciences de l'Education, Unité Mixte de Recherche Education, Formation, Travail, Savoirs (UMR EFTS), Université Toulouse Jean Jaurès

Thomas GEERAERTS, PU-PH, Pôle Anesthésie Réanimation,
CHU de Toulouse, Université Toulouse 3, Paul Sabatier, Equipe d'accueil "Modélisation de l'agression tissulaire et nociceptive"

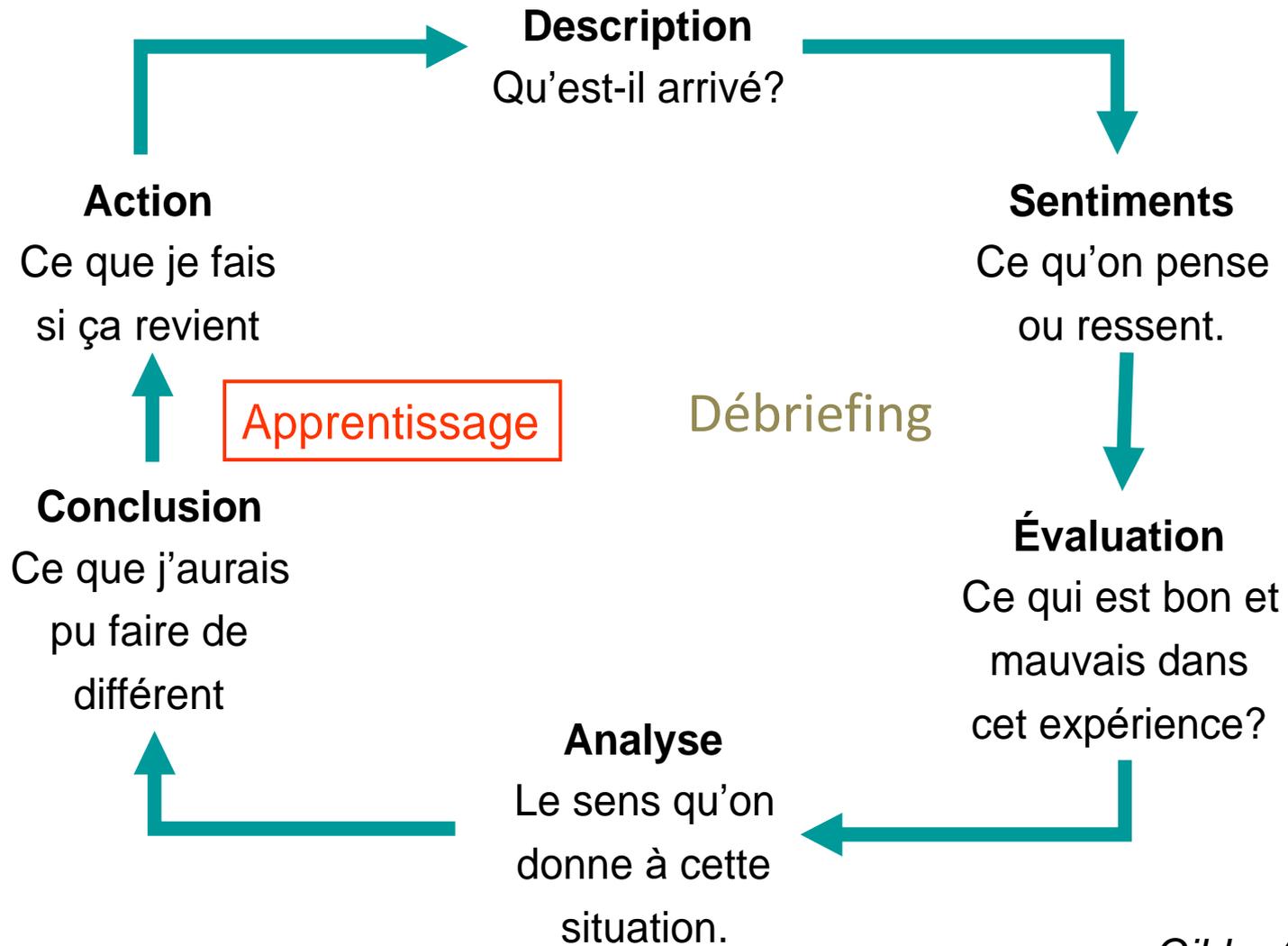
Cadre Théorique

- Travail équipe interprofessionnelle
- Facteurs humains
- Evaluation
- Conflit socio-cognitif

Du Contexte à la problématique



Simulation



Gibbs (1988)

Problématique

Constat :

Apprentissage coopératif favorable si sécurité socio-affective.

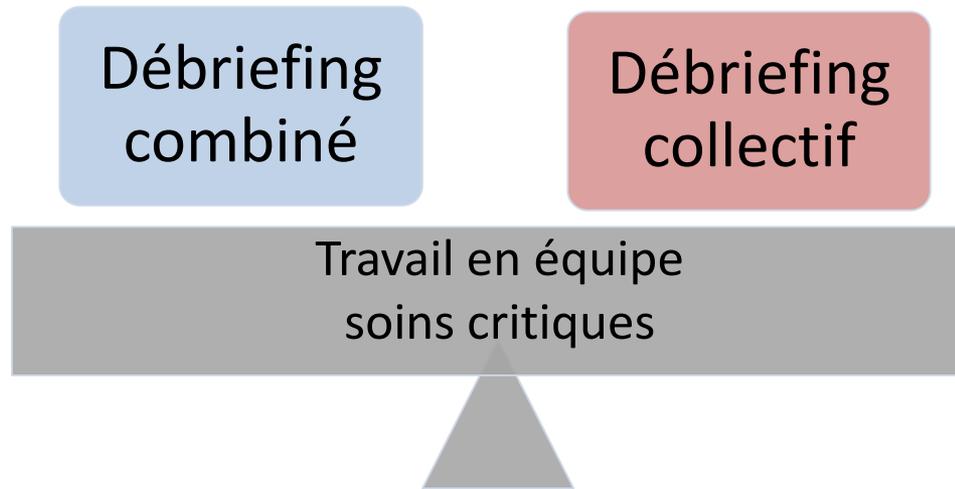
≠ Débriefing collectif : asymétrie sociale (Bourgeois & Nizet, 1997) est frein à l'apprentissage.

Hypothèse :

L'intégration d'un *débriefing individuel* par instructeur avant le débriefing collectif permettra, à chaque participant, d'explicitier sa réflexion individuelle sur ses pratiques professionnelles (pratique réflexive) et sur ses processus d'apprentissage (métacognition). Un apprentissage plus constructif au moment du débriefing collectif.

Objectif Principal

Comparaison de l'effet de deux modalités de débriefing post-simulation sur l'apprentissage des compétences non-techniques mobilisées dans la gestion d'une situation critique en santé en équipe interprofessionnelle :
Débriefing combiné et débriefing conventionnel.



Matériel et Méthode (1)

Type d'étude: quantitative et qualitative, comparative, multicentrique, prospective et randomisée en ouvert.

Critère de jugement principal:

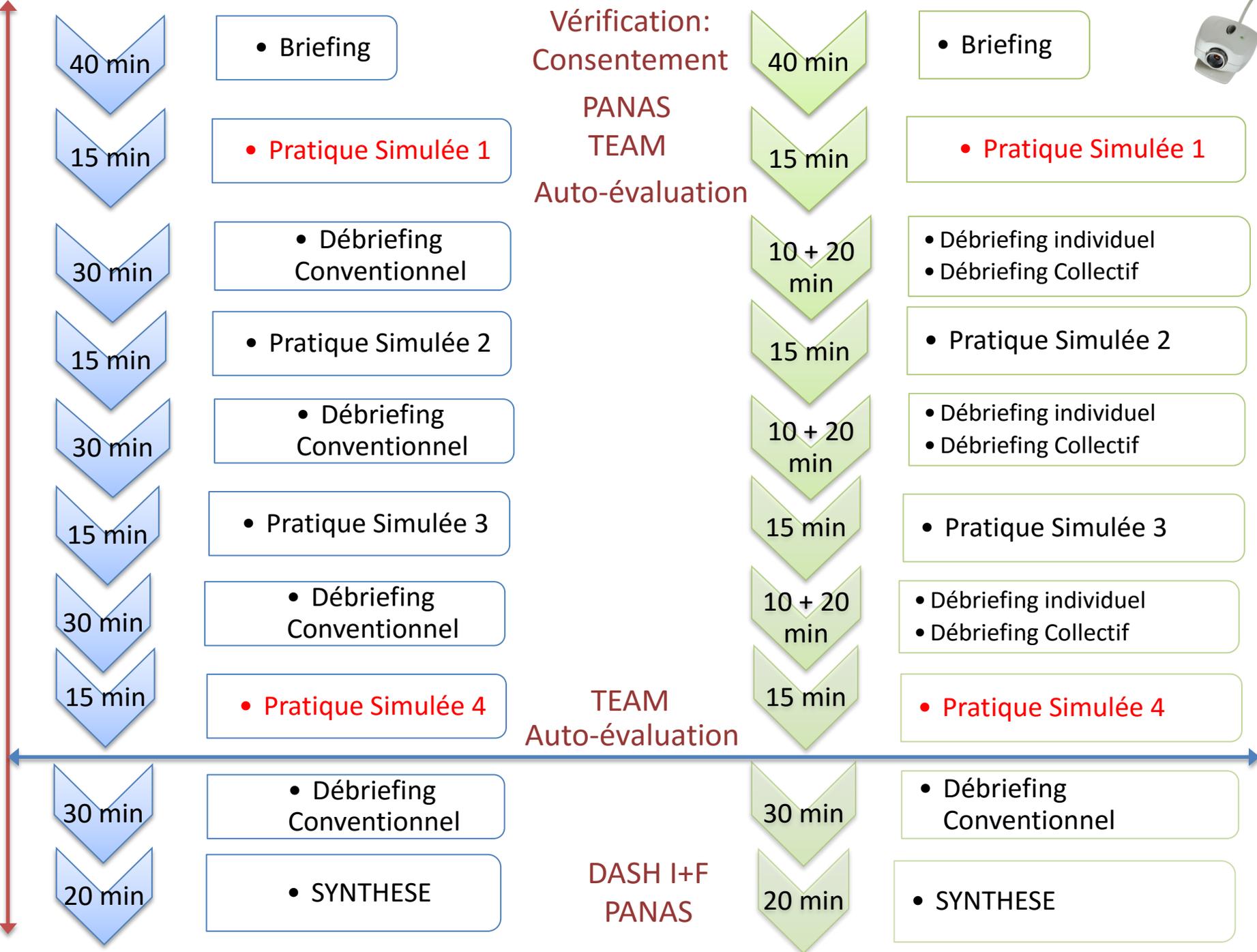
L'évaluation de l'acquisition des compétences non techniques de l'équipe pluri-professionnelle en situation d'urgence vitale en utilisant une grille d'évaluation validée « TEAM »

Matériel et méthode (2)

- *Population cible* : Professionnels de santé travaillant en équipe interprofessionnelle dans une structure de soins, pouvant être confronté à une situation de soins critiques.
- *4 centres* : SIMHU (Nîmes), CESIM84 (Orange), Simulin (Limoges), IT-SIMS (Toulouse)
- *Randomisation par session de formation*
- *Taille de l'échantillon* : 20 sessions par bras
- *Durée d'inclusion* : 6 mois
- Comité d'éthique en recherche non interventionnelle interuniversitaire de Toulouse
- Déclaration CNIL



4
h
e
u
r
e
s





- Division Anatomie clinique et fonctionnelle
- Unité de soutien à la recherche
 - Simulation et perfectionnement des compétences cliniques
 - Évaluation
 - Formation professionnelle continue
 - Apprentissage fondé sur les technologies
- Programme médecine et les humanités

Département d'innovation en éducation médicale et le centre de compétences et de simulation d'Ottawa

Objectifs de la bourse DIEM/CCSuO

1. Acquérir une connaissance des principaux enjeux en éducation médicale pour les cliniciens-formateurs;
2. Participer à l'élaboration de stratégies d'enseignement novatrices pour la formation continue, les stages postdoctoraux ou les études médicales de premier cycle;
3. Concevoir, réaliser, présenter ou publier un projet de recherche en éducation sous la supervision d'un membre du corps professoral du DIEM et d'un superviseur clinique;
4. Acquérir une connaissance des concepts de la théorie de l'apprentissage, de la préparation de protocoles d'expériences, de l'analyse quantitative et qualitative, de l'évaluation ainsi que des applications informatiques en éducation;
5. Participer au programme d'études structuré de la bourse de recherche DIEM/CCSuO (voir les points 5 et 6 sous « Attentes ») et à d'autres activités de formation (Journée de l'éducation médicale Meridith Marks, rondes).
6. Faire preuve d'engagement envers l'éducation médicale en envisageant de s'inscrire à un programme d'études supérieures en éducation (maîtrise ou doctorat).

Bénéfices attendus

- Optimiser l'apprentissage par simulation dans le DES de médecine d'urgence,
- Développer des programmes de formation afin d'optimiser les performances des équipes au travers des réseaux de soins régionaux (traumatisés graves).
- Analyser les processus de soins et la gestion du flux des patients par les médecins urgentistes en utilisant la simulation.

En vous remerciant de l'intérêt que vous portez
à ce projet

