

# L'intégration des différents niveaux de la simulation dans la réforme de l'enseignement clinique en soins infirmiers.

---



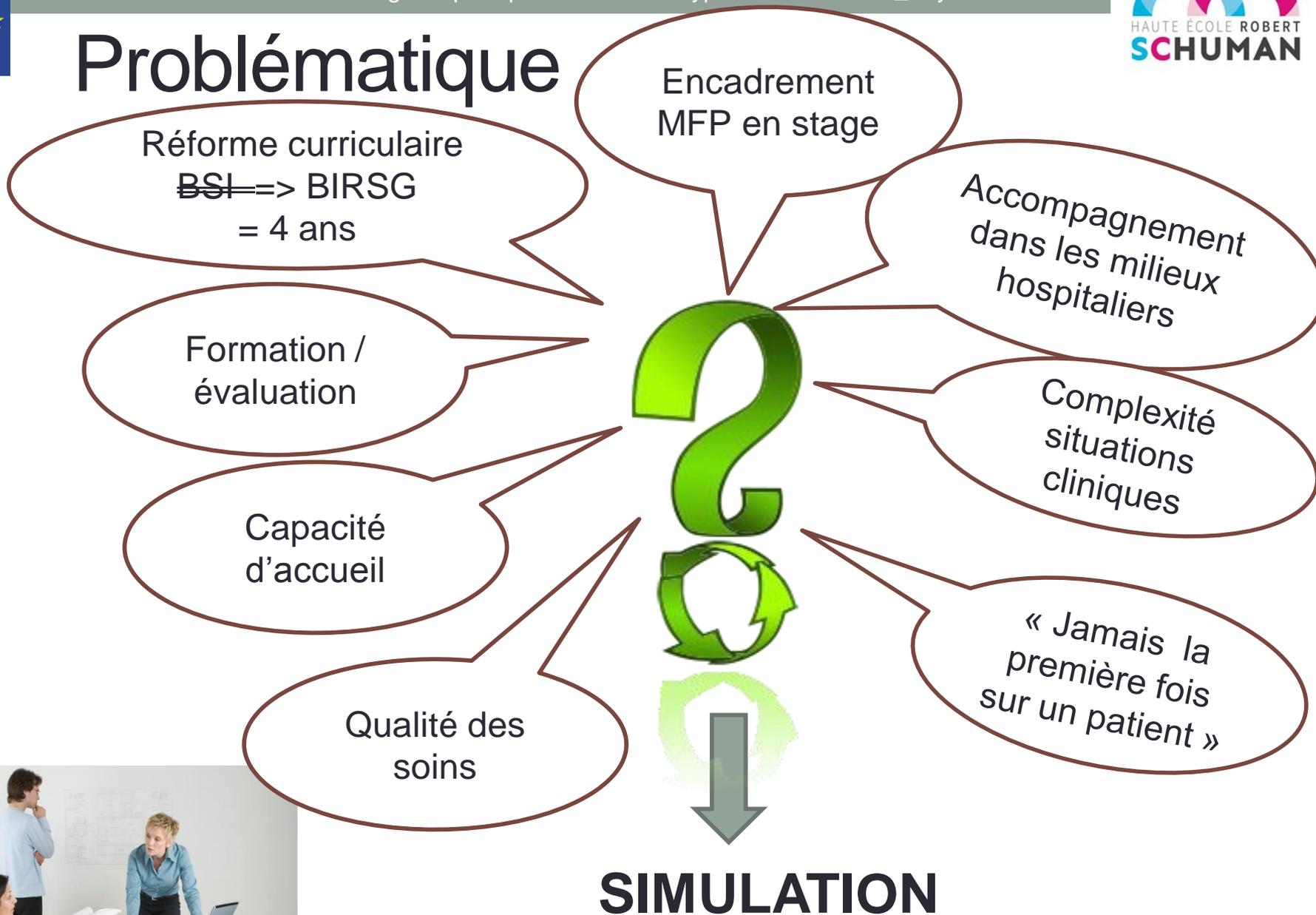
Présentation:  
Corinne Bay

# Soins infirmiers = formation professionnalisante

→ Dichotomie entre le curriculaire et  
l'empirique  
(apprentissage ≠ productivité)

Souhait des professionnels de terrain  
= Obtenir des « produits finis » à la sortie de  
la  
formation pour assurer la rentabilité !

# Problématique



# Projet à la HERS

- Répondre aux directives européennes (Directive 2013/55/UE)
- Favoriser la qualité de la formation professionnalisante
- Répondre aux exigences des partenaires de terrains
- Être à l'écoute des apprenants

# Motivations

- Favoriser la pédagogie active
- Accentuer la liaison entre la théorie et la pratique
- Améliorer la communication
- Permettre à l'étudiant de s'impliquer et se responsabiliser dans sa formation
- Développer le travail en équipe
- Croître le partenariat et la collaboration avec les partenaires de stages

# Simulation

Elle est basée sur l'utilisation **de scénarios**, plus ou moins **complexes**, qui utilisent **une technique** de simulation pour permettre :

- l'entraînement à des gestes techniques (usuels ou exceptionnels) ;
- la mise en œuvre de procédures (individuelles ou en équipe) ;
- l'entraînement au raisonnement clinique diagnostique et/ou thérapeutique ;
- la gestion des comportements (mise en situation professionnelle, travail en équipe, communication, etc.) ;
- la gestion des risques (reproduction d'événements indésirables, capacité à faire face à des situations exceptionnelles, etc.).

# Les différents types de simulation en santé

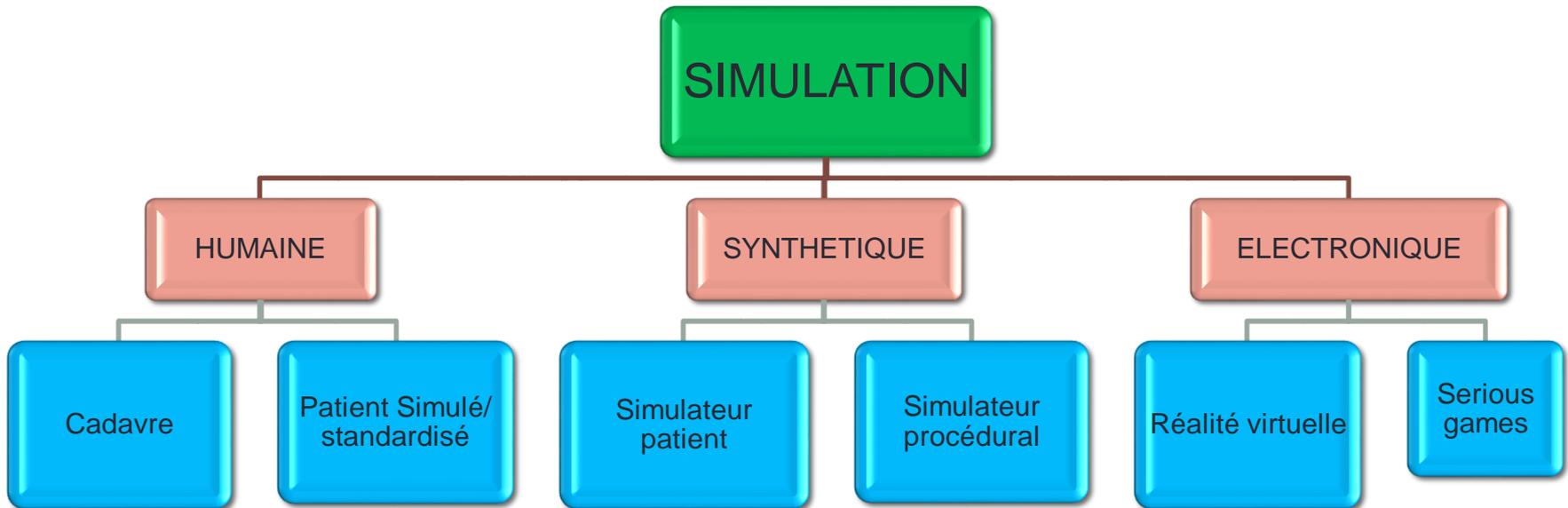


Figure2: illustration de G.Chiniara, (2007)



# Stratégies

## Cours théoriques:

❖ UE basées  
→ situations

IPCH:	Intitulé	Volume horaire
	Sciences fondamentales et biomédicale	13 heures
	Pathologie chirurgicale, nutrition, imagerie médicale	9 heures
	Pharmacologie	4 heures
	Sciences humaines et sociales	0 heure
	Sciences professionnelles	26 heures
	Soins infirmiers généraux et exercices	11 heures
	Pratique de soins infirmiers en chirurgie	15 heures
	Activités d'intégration professionnelle	0 heure

Exemples:

- IPCH = soin à la personne ayant subi une intervention chirurgicale
- IDPC = soin à la personne atteinte d'une maladie cardiovasculaire
- ITVC = soin à la personne vivant une expérience de vie critique

Cours en auditoire = 1 prof /1 grand groupe (Classe A et Classe B)



# Stratégies

## Simulation procédurale:

- ❖ Cours de pratique professionnelle = application de la théorie
  - Démonstratif : découverte du matériel et techniques de soins
  - Exercices didactiques : toilette sur mannequin, bras articulé, essai entre étudiants, ...

Cours en classe de pratique = 4 enseignants / 4 groupes d'étudiants

Classe A → Groupes A1a; A2a; A1b; A2b

Classe B → Groupes B1a; B2a; B1b; B2b



# Stratégies

## Activités d'intégration professionnelles = AIP :

- Choix des activités en suivant l'avancée des apprentissages dans le cursus
- Planning intégré dans l'horaire de cours
  - Diffusion à l'ensemble de l'équipe pédagogique
  - Diffusion aux étudiants
- Participation et collaboration de tous les maîtres de formation pratique et des maîtres assistants
- Mise en situation proche de la réalité de terrain, jeux de rôles, ...
- Debriefing constructif

# AIP : organisation

				Thématique		Préparation AIP	Encadrement AIP	Encadrement AIP
16/10/2017	Matin	H1	08h20-09h20	Visite Centre SIMU et concept simulation	SIMU 1	C.Palizeul	C.Palizeul+Ludivine(coaching)	E.Graulich
		H2	09h20-10h20	Installation Repas	SIMU 2	C.Bay	AC Guebenne + johanne(coaching)	I.Ceusters
		H3	10h30-11h30	Epaissir liquide pour fausse déglutition	P6	E.Graulich	M. Robinot + Isabelle(coaching)	J.Orban
		H4	11h30-12h30	Ethymologie sur le besoin de boire et manger	P7		A.Pirson	
				Thématique		Préparation AIP	Encadrement AIP	Encadrement AIP
23/10/2017	Matin	H1	08h20-09h20	Lecture d'un dossier infirmier + identification objectivité/subjectivité	P9	A.Pirson et E.Tison	A.Pirson	E.Tison
	A	H2	09h20-10h20	Prise des paramètres	SIMU 2	C.Palizeul	C.Palizeul	P.Schembri
		H3	10h30-11h30	Observation environnement	SIMU 1	B.Dion	E.Graulich	AC.Guebenne
		H4	11h30-12h30	Feuille de paramètres	P11	C.Coulon	C.Coulon	

# Préparation de l'AIP

- **Thématique AIP : .....**
- **Objectifs pédagogiques**
- **Acquis d'apprentissage**
- **Consigne(s)**
- **Déroulement/organisation**
- **Ressources/supports (si nécessaire)**
- **Feedback/débriefing**

# Stratégies

- Simulation haute fidélité:

Passage au centre de simulation → niveau de difficulté des séances de simulations en fonction du niveau d'étude

⇒ Bloc 2 et bloc 3 = retour de stage

# Stratégies

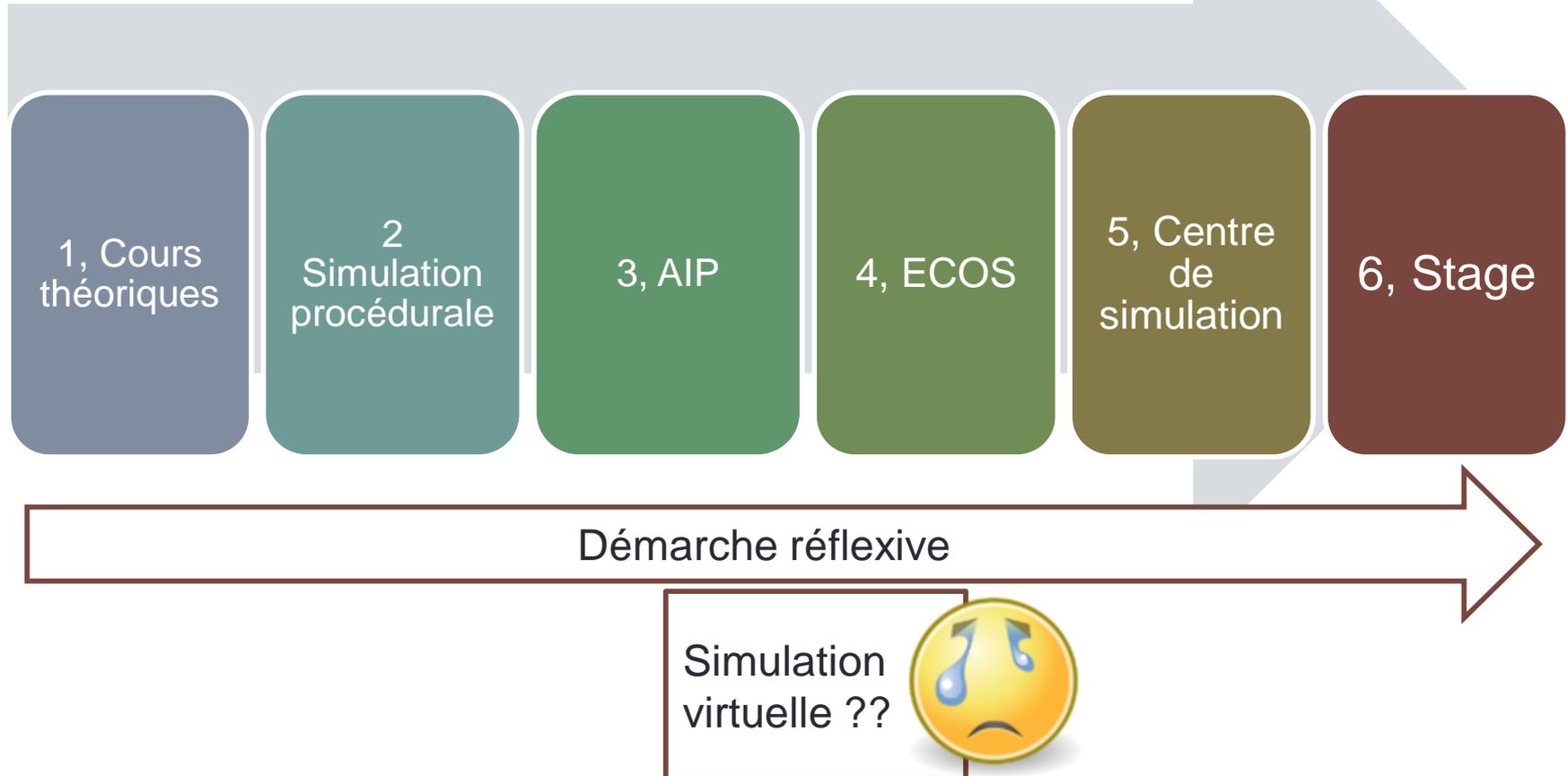
## Simulation avec patient standardisé::

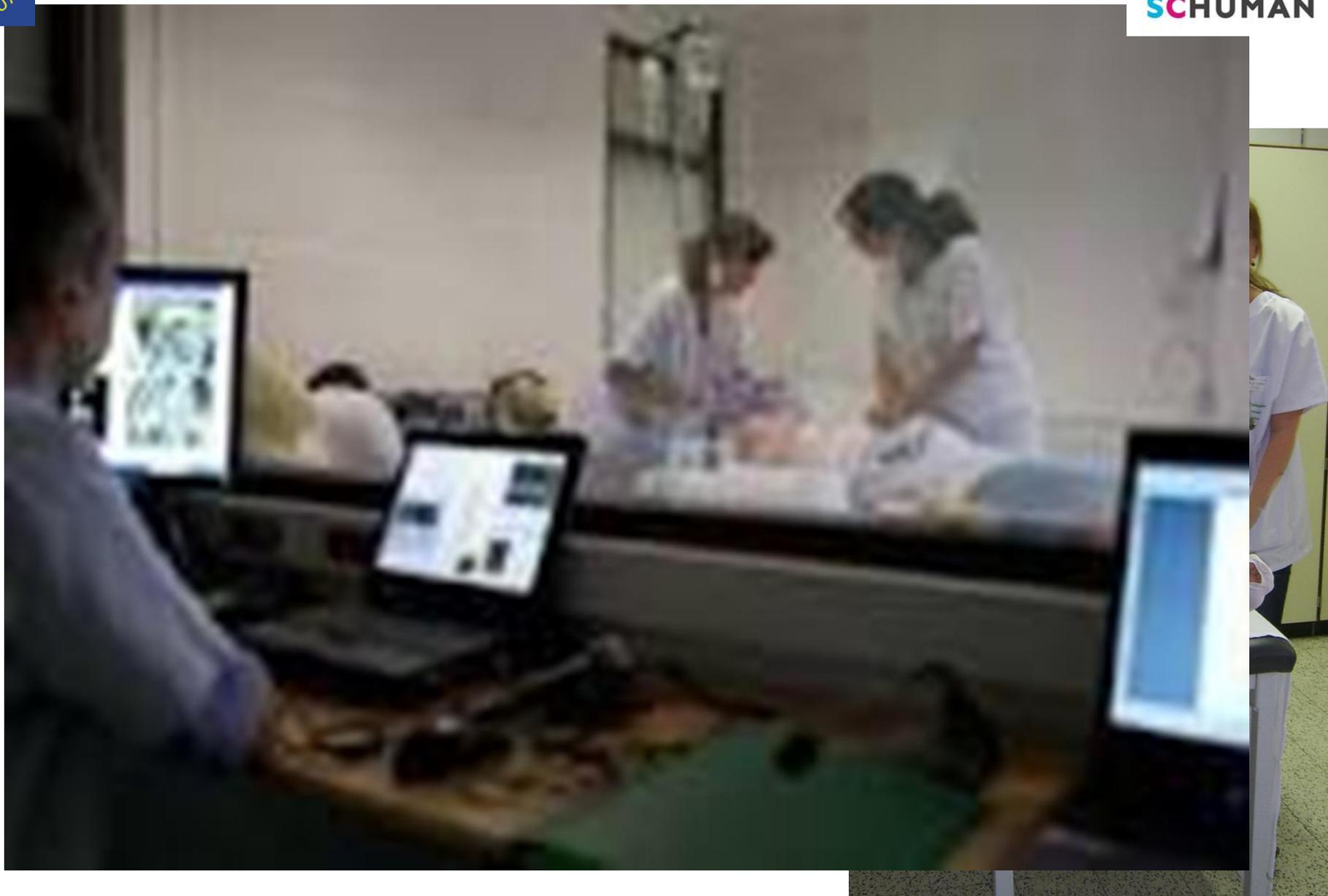
### ❖ ECOS d'intégration

- ⇒ évaluation diagnostique avant le stage pour le bloc 1
- ⇒ évaluation diagnostique début second quadrimestre pour le bloc2
- ⇒ participation des étudiants du bloc 3 = patient standardisé



# Cheminement d'intégration de la simulation dans le cursus à la HERS





# Bénéfices observés

## Étudiants

- Motivation des étudiants à apprendre (VIAU R., 2006)
- Développement de l'autonomie
- Participation active
- Intégration plus rapide en stage

## Enseignants / formateurs

- Travail sur la cohérence enseignement / apprentissage (PERRENOUD P., 2010)
- Amélioration de la qualité des cours (LECLERCQ D., 2006)
- Développement de la communication/ travail en équipe
- Réflexivité
- Dynamisation du corps professoral , Implication de tout le corps professoral (POUMAY M., 2007)
- Adaptation des méthodes d'enseignement et d'encadrement en stage (PAQUAY L., 2010)
- Efficience de la formation (SCALLON G., 2007)
- Amélioration de la cohérence empirique/théorique (TARDIF J., 1999)
- Cohérence avec le terrain

# Limites

- Mobilisation de plusieurs enseignants pour la mise en place du projet
- Travail conséquent d'organisation à la base
- Coût en matériel didactique/ formation/ ...
- Former les enseignants au feedback constructif
- Peu d'enseignants formés à la simulation haute fidélité

# Evolution du projet

- Pérenniser le projet!
- Mesurer l'impact de ce dispositif sur le développement des compétences des étudiants

# Bibliographie

- ALLAL, L. (1983) Évaluation formative : entre l'intuition et l'instrumentation, *Mesure et évaluation en éducation*, vol. 6, n° 5
- *Assessment of clinical competence using objective structured examination*, Harden et al., *Br Med J.* 1975 Feb 22;1(5955):447-51 <http://www.bmj.com/cgi/content/abstract/1/5955/447>
- BAILLATG., DEKETELE JM, PAQUAY L., THÉLOT C.; (2008); *Evaluer pour former Outils dispositifs et acteurs*; de boeck; Bruxelles; Belgique.
- Bay C. (2014) *Belgique : une innovation dans la formation et l'évaluation en soins infirmiers* . *La Revue de l'Infirmière* : rubrique Soins d'ici et d'ailleurs (au sommaire du N°205, daté novembre 2014) . France. Ed.Elsevier Masson
- BOET.S., GRANRY.JC., et SAVOLDELLI.G., (2013). *La simulation en santé. De la théorie à la pratique*. Lavoisier. France.
- CARLOS,A. ; BRAILOVSKY,C. ; MILLER,F. ; GRAND MAISON,P. ; (1998) ; *L'évaluation des compétences dans le contexte professionnel* ; service social , vol.47,n° 1-2, <http://id.erudit.org/iderudit/706787ar>
- Décret du 07 novembre 2013 définissant le paysage de l'enseignement supérieur et l'organisation académique des études. *Moniteur belge*, 18 décembre 2013,
- HAUTE AUTORITÉ DE LA SANTÉ ., (2012)., *Guide de bonnes pratiques en matière de simulation en santé*. France. [http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2012-01/simulation\\_en\\_sante\\_-\\_rapport.pdf](http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2012-01/simulation_en_sante_-_rapport.pdf)
- Harden, R.,Stevenson, M., Downie, W., Wilson, G. (1975) *Assessment of clinical competence using objective structured examination*.*BMJ* ; 1 :447-451.

- LECLERCQ.D., (2006-2007)., *Méthodes d'action pédagogique et d'évaluation en grands groupes* Partie 2: méthodes d'évaluation en grand groupe; IFRES-CAPAES des Form@sup; Université de Liège ; Belgique
- LEMBERT N. et MASCHINO X., ECOS : Application à l'examen pratique de stage hospitalier au cours du 2<sup>ème</sup> cycle des études médicales, mémoire présenté en vue du diplôme interuniversitaire de pédagogie médicale, Faculté de médecine Saint-Antoine, Paris, octobre 2003
- PAQUAY L., VANNIEUWENHOVEN C., WOUTERS P., L'évaluation, levier du développement professionnel? Tensions, dispositifs, perspectives.; 2010; de boeck; Bruxelles; Belgique.
- PERRENOUD,P. ; (2010) ; Journée des ateliers pédagogiques de la Haute Ecole Robert Schuman; Libramont Belgique.
- PRISETTE .S. et DUPUY-MARIBAS .C. (2016). Formation par la simulation et soins infirmiers. Ouvrage collectif. Ed.Lamarre. Paris.France. p.123-134
- SCALLON G. ; (2007) ; *L'évaluation des apprentissages dans une approche par compétences* ; de boeck ; Bruxelles ; Belgique.
- VIAU Rolland, (2006)., *La motivation des étudiants à l'université, mieux comprendre pour mieux agir*. Université de Sherbrooke, Canada
- <http://www.oiiq.org/uploads/periodiques/Journal/vol6no2/ss06.htm>
- <http://www.oiiq.org/infirmieres/etudiants/examen.asp>.

Merci de votre attention.  
Vos questions?



[corinne.bay@hers.be](mailto:corinne.bay@hers.be)

