

**LE PARTENARIAT AVEC
LES PROFESSIONNELS :
UNE CLEF POUR UN ENSEIGNEMENT
BASÉ SUR DES FAITS.**

LE PROJET SIMU CARE PRO

Laurence Peeters

Enseignante, HELMo Sainte-Julienne.

l.peeters@helmo.be



Nathalie Dumont, Mireille Appeltants, Zlata Selak, Yannick Dubois,
Thierry Veykman, Amina Ouersighni, Jose Carlos Martin, Claudia Gherman

La simulation en santé confrontée aux exigences d'une médecine basée sur des faits

Dire que la simulation occupe une place de plus en plus importante dans la formation initiale et dans la formation continuée des professionnels de la santé est sans doute un euphémisme. Le constat est sans appel : de plus en plus d'institutions hospitalières et de formation investissent dans la mise en place de laboratoires de simulation afin de soutenir, mais aussi d'optimiser, la formation des professionnels de la santé.

Ces nouveaux outils de formation sont précieux parce qu'ils permettent d'accroître considérablement la qualité des soins en rendant les interventions plus efficaces. En d'autres termes, ils contribuent à ce qu'on appelle l'« optimisation de la pratique médicale ». Plus précisément, la simulation permet de développer des compétences indispensables pour affronter efficacement des situations médicales complexes. Ces compétences sont généralement difficiles à acquérir dans un enseignement plus classique tel que celui qu'on rencontre en stage. Contrairement aux stages, la simulation permet aux apprenants de s'entraîner dans un environnement sécurisé et sans risque vital pour le patient. Dans un contexte de simulation, ils ont la possibilité d'intervenir comme acteurs de premier plan dans des situations rares et/ou d'urgence tout en ayant la possibilité de revenir sur les actes posés lors des débriefings.

La simulation de cas cliniques basée sur l'utilisation de mannequins

haute-fidélité dans des laboratoires de simulation médicale est donc devenue un incontournable dans la formation aux métiers de la santé puisqu'elle permet d'entraîner le soignant en situation complexe pour lui permettre de développer ses compétences professionnelles, ce qui optimise ses performances en situations réelles.

Parallèlement à cette évolution technologique dans les dispositifs pédagogiques, l'exigence s'est progressivement imposée, dans le monde médical et paramédical, de s'efforcer de s'inscrire dans un processus qu'on appelle *Evidence Based Medicine* (EBM) ou, médecine basée sur des données probantes.

Dans ce cadre, un enjeu majeur des centres de formation et des institutions professionnelles médicales et paramédicales n'est plus seulement de soutenir efficacement le développement de compétences de pointe en matière de jugement clinique et de communication, mais également de s'assurer que l'intervention et l'évaluation soit basées sur la recherche validée et des données probantes.

Or, on observe que, depuis plusieurs années, les milieux professionnels et les instituts de formation, convaincus de l'intérêt pédagogique de la simulation en santé, ont développé de nombreuses activités d'apprentissage basées sur la simulation dans le cadre de leurs formations.

Malheureusement, la plupart d'entre-elles ne sont pas validées, ni au niveau clinique, ni au niveau méthodologique. Elles sont donc en décalage par rapport au processus de l'EBM.

Les protocoles simulés sont trop souvent fondés sur les expériences personnelles des formateurs et trop rarement appuyés par des éléments théoriques solides, issus de recherches validées et de données probantes. De plus, la manière d'amener les situations, de vivre les séances de simulation et de structurer et conduire le débriefing restent des démarches propres à chaque institution de formation voire à chaque formateur.

Favoriser une convergence plus profonde entre la simulation médicale et l'*Evidence Based Medicine* apparaît donc comme un enjeu majeur.

Emergence d'un projet européen

L'idée d'améliorer nos stratégies didactiques en simulation médicale afin de les faire converger davantage avec le processus EBM est

venue très tôt. Toutefois, il a fallu une rencontre avec des collègues d'autres centres de simulation pour que cette idée se concrétise dans un projet.

Deux éléments ont été décisifs. Premièrement, la prise de conscience que, quel que soit le centre de formation auquel les formateurs étaient rattachés, ils étaient confrontés aux mêmes interrogations sur l'amélioration des dispositifs d'apprentissage en simulation. Deuxièmement, la conviction commune que la construction de *scenarii* de simulation plus conformes aux exigences de l'EBM passait par un partenariat accru entre les formateurs et les professionnels de la santé.

Six institutions partenaires, issues de quatre pays européens se sont donc associées pour déposer ensemble un projet de recherche européen ayant pour objectif principal d'analyser les pratiques pédagogiques actuelles en simulation, de les améliorer afin de créer une méthodologie fondée sur de la recherche validée et des faits probants afin de permettre, à terme, de rendre l'impact des séances de simulation au niveau des soins plus pertinent.

Ce projet est financé depuis 2015 par le programme Européen « Erasmus + » pour une durée de 3 ans.



Objectifs du projet

Répondant au doux nom de **SimuCarePro**, ce projet européen vise à atteindre trois objectifs généraux :

1

Le premier objectif est l'amélioration de la qualité des séances de simulation par la création de grilles de construction et de grilles de validation de *scenarii* travaillées conjointement par le monde de la formation initiale et le monde professionnel sur base de la recherche validée et de données probantes. La grille de validation propose des indicateurs qui permettent d'évaluer la pertinence et la qualité du scénario élaboré. Les différentes grilles élaborées au terme de la recherche permettront de proposer aux formateurs partenaires du projet de meilleurs outils afin d'élaborer des dispositifs de simulation pédagogique de qualité, propices à un enseignement en soin de santé pertinent. Plusieurs groupes-cibles ont été associés au projet et profiteront directement des résultats. Il s'agit des étudiants, des enseignants et des équipes médicales dans les orientations soins infirmiers, sages-femmes et médecine, ainsi que des coordinateurs et formateurs en simulation et des bénéficiaires de soins.

2

Le second objectif est d'encourager l'adoption de ce nouveau mode d'enseignement dans d'autres institutions de formation. A l'issue du projet, les partenaires mettront à disposition des nouvelles équipes, les grilles de construction et de validation de leurs *scenarii*. De tels outils devraient faciliter considérablement la mise en place d'activités de simulation de qualité par de nouvelles équipes et les centres de formation.

3

Le troisième objectif est de participer à la création d'un espace européen de compétences et de certifications prenant appui sur un partenariat entre des centres de formation et le monde professionnel dans les quatre pays de l'Union Européenne dont sont issus les partenaires du projet. Par ailleurs, Inforef, un partenaire belge indépendant, coordonne le volet administratif et financier de l'aventure.



Démarche du projet

IL VA DE SOI QUE METTRE EN ŒUVRE ET ORGANISER LE SUIVI D'UN TEL PROJET EXIGE UN TRAVAIL IMPORTANT DE COORDINATION ET DE PARTAGE DES TÂCHES EN FONCTION DES BESOINS, DES COMPÉTENCES ET DES PRIORITÉS.

Le projet doit générer différentes productions (ou O pour « Outputs ») distinctes, classées de O1 à O6. Ces productions sont partagées entre les différents partenaires du projet et échelonnées sur la ligne du temps en 5 étapes chronologiques qui peuvent être soit distinctes, soit simultanées, soit transversales en fonction des nécessités et des possibilités logistiques.

Tout au long du projet, des réunions conjointes entre partenaires sont programmées (R1 à R5). La production O1 n'apparaît pas sur le schéma. Elle a porté sur le développement, par Inforef, d'un site internet et d'une plateforme interactive permettant aux partenaires de déposer les outils de travail, d'échanger les informations nécessaires pour la suite des travaux, de centraliser et de partager les données et les activités de diffusion.

La plateforme est un outil facilitateur pour la communication entre partenaires. Elle permet également une vision globale de gestion pour l'organisme de contrôle.

Le schéma ci-dessous synthétise la démarche sous forme d'une ligne du temps.

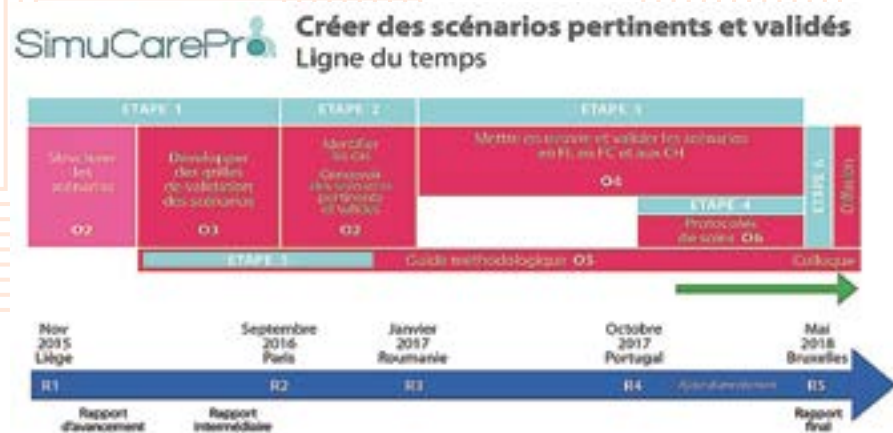


Figure 1 : Ligne du temps du projet SimuCarePro.

1

L'étape 1 démarre dès le début du projet et correspond aux productions intitulées O2 (partie 1) « structurer les scénarii » et O3 « développer des grilles de validation de scénarii ».

Lors de cette étape, les équipes des différents partenaires ont confronté leurs pratiques en création de scénarii. Sur base de cette mise en commun, le partenaire en charge de cette étape a construit une proposition d'outils. Chaque partenaire a ensuite été invité à commenter les deux outils proposés, ce qui a permis de finaliser une structure commune de scénarii, validée par l'ensemble des partenaires sous forme de grille de construction d'un scénario.

2

L'étape 2 correspond à la production O2 (partie 2) « identifier des cas et concevoir des scénarii pertinents et validés ». L'équipe de HELMo était plus spécifiquement responsable de cette production.

Dans un premier temps, chaque équipe de simulation a développé des partenariats avec plusieurs équipes de professionnels

actifs dans les soins de santé. Ensemble, ils ont identifié des problématiques reconnues comme « importantes ». Ces problématiques sont ensuite approfondies par les étudiants en s'appuyant sur la recherche scientifique dans les banques de données probantes EBM. Cette collaboration a permis d'amorcer un lien privilégié entre les étudiants et les professionnels lors des activités en simulation. Les enseignants en simulation ont pris appui sur les données issues de la recherche documentaire afin de construire des scénarii de simulation selon la structure commune définie préalablement. Les thématiques choisies doivent permettre le développement de compétences de jugement clinique et de communication interdisciplinaire.

3

L'étape 3 correspond à la production O4 « la mise en œuvre et la validation des scénarii en formation initiale et/ou continue ». L'outil utilisé pour valider les scénarii est la « grille d'observation et d'évaluation des apprentissages réalisés au sein des séances de simulation ». Cette grille reprend les indicateurs

des apprentissages potentiellement réalisés en simulation, elle permet d'évaluer les différents aspects de la communication entre les professionnels et les apprenants mais également en situation d'interdisciplinarité. Elle sera utilisée pour évaluer la pertinence et l'efficacité des scénarii co-construits pour l'acquisition des compétences professionnelles visées, d'une part, et leur contribution à la validation de nouveaux protocoles de soins, d'autre part. Cela permettra de valider les recommandations issues de la recherche sur les données probantes en EBM et de les joindre aux protocoles de soins. Dans cette phase du projet, les étudiants et les professionnels de terrain participent ensemble aux activités en simulation sur le thème proposé. Du point de vue de la Haute Ecole, ces séances font partie intégrante du processus de formation professionnelle. Elles visent à développer des compétences techniques et relationnelles afin de préparer les apprenants à la réalité de terrain. Dans un souci de congruence avec les contraintes organisationnelles des partenaires professionnels, elles se déroulent sur une journée de travail.

A la fin de chaque journée, un document d'évaluation de la formation SimuCarePro est distribué aux professionnels. Cette évaluation, anonyme, porte sur les aspects organisationnels et administratifs, mais aussi sur l'adéquation aux objectifs définis de l'apprentissage et, plus globalement, sur les points forts et faibles de la journée.

Le retour obtenu sur base de ces questionnaires d'évaluation a été très constructif et positif. Parmi les points mis en avant par les professionnels, on peut citer : la convivialité, le dynamisme, la communication constructive, l'efficacité de l'accueil et de l'organisation, la mise-à-disposition d'un matériel adapté à la réalité de terrain, les *scenarii* réalistes, l'intérêt du débriefing, l'interactivité et le sentiment de non-jugement, les échanges riches et pertinents et la réévaluation des connaissances. Un point extrêmement intéressant a été soulevé par beaucoup de professionnels, qui rapportent avoir vécu cette journée de partenariat entre professionnels et étudiants comme « riche et respectueuse ».

Ils soulignent qu'ils ont acquis, dans ce processus, une plus grande reconnaissance des capacités et des compétences des étudiants. Ils les voient désormais comme « de futurs collègues ayant déjà certaines compétences acquises ». Parallèlement, les étudiants ont également procédé à une évaluation du dispositif et soulignent qu'ils « se sont sentis reconnus comme personnes légitimes dans les soins », ce qui leur a permis de prendre conscience de leurs compétences scientifiques, techniques et communicationnelles.

4

L'étape 4 du projet concerne la production O6 « protocoles de soins ».

Dans le prolongement des séances de simulation et sur base de la grille d'évaluation des observations et des apprentissages, les apprenants et les professionnels pourront co-construire des protocoles de soins et/ou insérer des recommandations sur les protocoles existants afin de résoudre les situations problématiques identifiées en début de projet. Ces protocoles auront pour but de formuler

des lignes de conduite à suivre lors de la prise en charge d'une situation équivalente sur le terrain.

5

L'étape 5, concernant la production O5, est une étape transversale. Elle concerne l'élaboration d'un guide méthodologique qui est sous la responsabilité de la Haute Ecole Galilée (Belgique).

Les résultats de la recherche seront formalisés dans un guide méthodologique détaillant la structure recommandée pour élaborer un scénario de simulation facilement transférable à une autre équipe. On y trouvera une grille d'évaluation des apprentissages, des protocoles de données probantes EBM pour la construction de *scenarii* de simulation et de protocoles de soins validés ainsi qu'une grille de validation d'un scénario. Ce guide sera édité et diffusé au terme du projet.

Afin de faciliter les échanges entre partenaires et de permettre une coordination optimale, des rencontres transnationales entre tous les centres de simulation partenaires sont prévues tout au long de la durée du projet.

Au total, cinq rencontres ont été programmées, une dans chaque pays. Elles ont permis de présenter à tous la production correspondant à l'étape en cours et de faire valider les productions précédentes par tous les partenaires. Chaque réunion a permis de faire le point et d'établir l'état des lieux du projet.

Selon les règles des projets « Erasmus+ », deux rapports ont été élaborés en cours de projet. Un « rapport d'avancement » a été rendu en avril 2016. Il a permis d'avoir une vue globale sur la mise en place de la stratégie et la bonne évolution du partenariat. Ce rapport a également permis de répondre aux questions suivantes. Le projet correspond-t-il bien aux objectifs posés dans l'appel à candidature ?

Quelles sont les difficultés rencontrées ?

Sur base de ce rapport, une grille d'évaluation de la mise en œuvre et de la gestion du projet a été envoyée à l'équipe. A ce stade, les points forts soulevés par l'agence nationale Erasmus+ sont : la méthodologie de travail, les outils pertinents pour assurer la démarche qualité, la plateforme de communication et les liens entre les objectifs et les résultats escomptés. Les points d'amélioration suggérés se résument aux difficultés d'implication active du secteur des soins de santé.

Le second « rapport intermédiaire » a été rendu le 30 août 2016. Ce rapport a montré que l'équipe avait réajusté le projet selon les recommandations de l'agence nationale faites à l'issue du rapport d'avancement.



Le suivi qualité du projet

LES PARTENAIRES DU PROJET SE SONT ENGAGÉS CONJOINTEMENT DANS UN PROCESSUS CONTINU D'ÉVALUATION-QUALITÉ. A CETTE FIN, DES BALISES ONT ÉTÉ FIXÉES ET DIFFÉRENTS OUTILS ONT ÉTÉ MIS EN PLACE.

Notamment :

1

Des évaluations des réunions et du compte-rendu des réunions sont demandées à chaque partenaire après chaque réunion transnationale. Les questionnaires d'évaluation se trouvent sur la plateforme. Chaque rencontre fait l'objet d'un rapport qui est validé par le consortium et envoyé à tous les participants.

2

Des experts externes sont consultés régulièrement au fil de l'avancement du projet. Ils sont invités à l'évaluer sur base des rapports et à participer à certaines réunions de coordination.

3

Les acquis d'apprentissages et l'impact du dispositif sur les pratiques professionnelles sont évalués en se basant sur les acquis des productions O3 et O4.

4

D'autres outils d'évaluations propres à chaque partenaire ont été utilisés pour objectiver les séances de simulation. Ces outils sont en lien avec les thématiques abordées lors des séances et avec les objectifs pédagogiques du projet tels que le développement de savoirs et de pratiques fondées sur les données probantes, le développement des compétences plus spécifiques dans le cadre du jugement clinique et de réflexivité et le développement de compétences communicationnelles dans le cadre d'un travail en interdisciplinarité. Pour respecter les différentes étapes du projet programmées sur trois ans, une ligne du temps et un diagramme de Gantt ont été établis et diffusés via la plateforme du consortium. Les échéances des productions et étapes ainsi que les réunions transnationales sont réparties en concertation avec les partenaires.

5

La diffusion du projet et des résultats obtenus, que ce soit en interne ou en externe, sont régulièrement référencées sur la plateforme. A la fin du projet, ce répertoire permettra de visualiser l'entièreté des diffusions du projet tant au niveau national qu'europpéen, voire mondial. Pour ce faire, plusieurs espaces de la plateforme sont dédiés à la dissémination-exploitation, aux « news » et aux rapports. Ces derniers sont un outil important permettant de suivre le processus et l'avancement du projet chez chaque partenaire. Une newsletter a été rédigée par les partenaires dans la langue des quatre pays partenaires et en anglais. Un espace sur Twitter nommé SimuCarePro a été ouvert permettant ainsi des liens entre tous les centres de simulation dans le monde entier. A ce jour, quelques centaines de tweets ont été reçus de divers pays et continents.

D'autres canaux de communication sont également utilisés afin de diffuser le projet tels que les participations à des colloques et congrès nationaux et internationaux (France, Belgique, Roumanie, Malte, Barcelone, Madrid, Québec, ...). Outre la diffusion des résultats de SimuCarePro, les participations à ces congrès ont permis d'échanger sur les pratiques pédagogiques entre différents centres de simulation.



Quel bilan ?

LA CINQUIÈME RÉUNION CONJOINTE SERA L'OCCASION D'UN COLLOQUE FINAL ET INTERNATIONAL AUTOUR DU PROJET SIMUCAREPRO.

Il est programmé en mai 2018 et organisé par le promoteur HELMo. Il marque le lancement d'une campagne de diffusion menée à large échelle auprès des institutions de formation, des centres de simulation et des instituts hospitaliers. Toutefois, on peut d'ores et déjà identifier un certain nombre de retombées positives de ce type de projet.

146

Mentionnons notamment :

En termes de processus :

- La collaboration et les échanges entre les institutions (hospitalières et de formation).
- Une attention portée aux aspects communicationnels dans la prise en charge clinique et plus particulièrement dans les échanges interprofessionnels au sein des équipes pluridisciplinaires issues de centres hospitaliers.
- Le renforcement et l'actualisation des compétences professionnelles en soins de santé.
- Une formation de meilleure qualité pour les étudiants en soins de santé grâce à des séances de simulation proches de la réalité et du terrain. Le fait de travailler sur base de scénarii valides permet aux apprenants de développer dès le départ des compétences professionnelles de haute qualité.

En termes de livrables :

- La formalisation des *scenarii* de simulation utilisés dans les centres de simulation et dans les laboratoires de simulation dont sont dotés les instituts de formation (production O2).
- Une grille de validation des *scenarii* (production O3) et des grilles d'observation et d'évaluation des apprentissages réalisés au sein des séances de simulation (production O4) permettent aux instituts et centres de formation de poursuivre l'accroissement de la qualité des séances de simulation amorcé dans ce projet.
- Un guide méthodologique pour l'usage des données probantes en EBM pour construire les *scenarii* (production O5).
- La formalisation de protocoles de soins validés à implémenter dans les services hospitaliers (production O6).
- Le développement d'une plateforme d'échange e-learning (production O1) et d'un site web présentant le projet et ses produits qui permettent également la mise en place de réseaux d'échanges entre professionnels.