LA SIMULATION EN SANTÉ

Présentation du concept de la simulation dans les formations des professions de santé, tel que élaboré par le LTPS dans le cadre du projet d'établissement de 2015 - 2019.

LTPS
LYCÉE TECHNIQUE POUR PROFESSIONS DE SANTÉ

bts >> santé

LTPSim
LYCÉE TECHNIQUE POUR PROFESSIONS DE SANTÉ

I hear and I forget,
I see and I remember,
I do and I understand,
I simulate and I learn !

“Simulation is the way to bring risk management and patient safety together” [2]

Table des matières

1. Introduction 5
2. La simulation en santé: définition et apports 6
3. Extrait des „Mindestanforderungen zur Durchführung von Simulations-Teamtrainings in der Medizin" selon la DGSiM 10
4. Les patients standardisés (acteurs humains) vs. mannequins simulateurs 12
5. Le déroulement d'une séance de simulation 18
6. Extrait des "3 debriefing phases" selon EuSim 19
7. La charte déontologique du concept de simulation au LTPS 22
8. Les infrastructures et équipements pour la simulation du LTPS 25
9. Nos partenaires 28
10. Lecture supplémentaire 29

70 - 80%
des erreurs à l'hôpital sont d'origine humaine.[3]

On fait tous des erreurs, il suffit de les identifier et d'établir une stratégie.[4]

All men make mistakes, but a good man yields when he knows his course is wrong, and repairs the evil. The only crime is pride.[5]

La résistance au changement est un frein à chaque évolution... ou pour le dire avec les mots d'Yves Erhart du BZG Basel :

"Das haben wir noch nie so gemacht!"
"Das haben wir noch immer so gemacht!"
"So könnte jeder kommen!"

01 Introduction

LA SIMULATION EN SANTÉ

L'objectif de cette brochure est de vous présenter le concept de la simulation dans les formations des professions da santé, tel qu'il a été élaboré dans le cadre du projet d'établissement de 2015 - 2019. Le but est donc purement «informatif» et ne vous dispense pas des formations adéquates au cas où vous désirez réaliser vous-même des simulations.

Remarque concernant l'usage de différentes langues dans cette brochure : comme le sujet de la simulation en santé et en médecine est à l'heure actuelle abordé à un niveau européen, beaucoup de littérature à ce sujet est rédigée en anglais, allemand ou français. Et comme il nous semble important de vous transmettre une base de ce vocabulaire international, nous avons fait le choix délibéré d'employer alternativement les 3 langues sus-mentionnées dans cette brochure.

02 La simulation en santé : définition et apports[7]

La formation à une profession de santé vise le développement de compétences professionnelles complexes conjuguant des aspects techniques, relationnels, communicatifs et personnels dans un contexte professionnel en évolution rapide.

Afin de faciliter le transfert du savoir d'une situation de classe à une situation réelle en stage, il s'agit de repenser l'enseignement des soins en laboratoire d'enseignement clinique pour développer davantage la compétence professionnelle de base des élèves / étudiants indispensable à une meilleure gestion des situations cliniques en stage.

La simulation en santé est une **méthode pédagogique active** au coeur de laquelle se trouve le **laboratoire de simulation** qui permet aux élèves / étudiants de développer leurs compétences professionelles en s'exerçant dans des situations de soin simulées mais réalistes. La simulation de la situation professionnelle réelle peut se faire grâce à :

- l'utilisation de mannequins de moyenne ou haute technicité
- la participation d'acteurs humains

Les exercices en laboratoire de simulation pouvant être enregistrés en temps réel et retransmis dans une salle à distance pour permettre une observation et une analyse approfondie des événements.

Le **but** de la simulation en santé est de **recréer des scénarios dans un environnement réaliste** avec, comme double objectif, **le retour d'expérience et l'évaluation des acquis**. Ce sont des situations cliniques et/ou professionnelles, simples ou complexes, habituelles ou exceptionnelles, qui servent de support à la construction des scénarios.

La situation simulée permet notamment :

- d'**entraîner des gestes techniques** (usuels ou exceptionnels) ;
- de **former à des procédures** et donc d'entraîner au raisonnement clinique diagnostiques et/ou thérapeutiques ;
- d'acquérir et de réactualiser des connaissances et **des compétences techniques et non techniques** (relationnelles, communication…) ;
- d'**analyser ses pratiques professionnelles** par un débriefing ;
- d'**aborder les situations dites "à risque pour le patient"** et d'améliorer la capacité à y faire face (gestion des risques) ;
- de reconstituer des événements indésirables et de mettre en œuvre des actions d'**amélioration de la qualité et de la sécurité des soins** ;
- de **gérer la gestion des comportements** ("human factors & crew resource management").

De par l'apprentissage par simulation, les élèves / étudiants :

- sont mieux préparés à la gestion de situations standards au lit du client,
- développent des compétences pour la gestion de situations de soins plus rares ou des situations d'urgence,
- développent leurs capacités relationnelles et en communication professionnelle,
- forgent leur image professionnelle en étant amené à prendre des responsabilités, à faire des choix pertinents et à s'auto-évaluer.

8

9

Témoignages d'étudiants

Da Silva Santos Katia

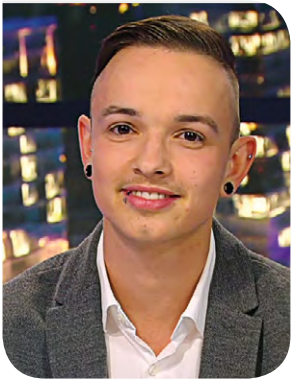
BTS Infirmier responsable de soins généraux, B2SI

"D'Simulation ass gudd fir séng Stärkten eraus ze fannen, an nei Fähegkeeten iwwer sech gewuer ze gin, déi engem virdrun selwer net opgefall sinn. Egal ob een e positiven an/oder negativen Feedback kritt, et léiert een aus béiden eppes bei, an kann et gudd am Prakteschen emsetzen."

Berlo Jan

BTS Infirmier responsable de soins généraux, B2SI

"Duerch d'Simulatioun ass et méiglech präzis Situatiounen, déi sech um Terrain présentéieren, eraus ze huelen, an déi da genee duerch ze goen, andeems e Student aktiv am Szenario mat spillt an déi aner Studenten als Beobachter drun deel huelen. Esou léiert net nëmmen de Student deen aktiv participéiert, mee och all déi aner déi dem Acteur-Student während dem Szenario nokucken. Nom Szenario gett d'Situatioun dann am Grupp opgeschaft, an et gëtt analyséiert waat gudd gelaf ass a waat een anescht oder besser hätt kenne maachen. Esou kennen d'Beobachter sech selwer froen, wei sie an der Situatioun reagéiert hätten an doduerch huet eben all Student d'Méiglechkeet eppes ze leieren."



Heitz Christine

BTS Infirmier responsable de soins généraux, B2SI

"Jiddereen vun eis Studenten kennt dee Moment am Stage, wann eppes geschitt an een net weess wéi ee reagéiere soll. Ob dat elo eng Educatioun, eng Technik oder einfach nëmmen een hellefend Gespréich ass, heiansdo ass een iwwerfuerdert. D'Simulatiounen hëllefen engem extrem gutt, well een genau déi Situatiounen mat "richtegen" Patienten üben kann. Et kritt een nie méi esou eng gutt Méiglechkeet fir esou vill bäizeléieren. An et ass een drop virbereet fir wann esou eng Situatioun am Stage geschitt. Mir mussen all bedenken, dass mir net ëmmer Studenten bleiwen an iergendwann an d'Beruffswelt andauchen mussen. Do kann een net méi bei all Onsecherheet déi aner Infirmière froen goen, do ass een ob sech eleng gestallt. Ma wann een déi Situatiounen an der Simulatioun schon eng Kéier erliewt huet, fält een net méi grad sou an d'kaalt Waasser an et wees een besser waat ze maachen ass.

Félix Lúcio Ana Carolina

BTS Infirmier responsable de soins généraux, B2SI

"L'intégration de la simulation dans notre formation nous a apporté beaucoup en tant qu'étudiants infirmiers. À mon avis, au cours de ces simulations, qu'on soit acteur ou observateur, la phase de discussion ("débriefing") après le scénario est la plus importante vu qu'à l'aide des enseignants et des acteurs (ce qui n'est pas possible avec les "vrais" patients en enseignement clinique), on analyse minutieusement le point de vue du soignant et du soigné. Cela m'a permis d'ouvrir mes horizons à beaucoup de sujets qu'on ne traite pas directement en cours, m'a fait réfléchir à des détails très importants auxquels on ne pense pas d'office pendant nos soins et m'a surtout alerté à l'importance d'une définition rapide et logique (selon la situation) des priorités lorsqu'on prodigue des soins."

03 Extrait des „*Mindestanforderungen zur Durchführung von Simulations-Teamtrainings in der Medizin*“ selon la DGSiM [10]

1. Anforderungen an die Trainingsumgebung & Organisation

- Simulations-Teamtrainings richten sich an Teams, die auch interdisziplinär bzw. interprofessionell zusammengesetzt sind. Der Erfahrungsgrad des Einzelnen spielt hierbei eine untergeordnete Rolle.
- Realistische Simulationsumgebung, welche es erlauben die Lernziele zu erreichen.
- Idealerweise trainiert das Personal, in einer gewohnten Arbeitsumgebung und mit den in der Berufspraxis zur Verfügung stehenden Arbeitsmitteln (“in situ Simulation”).

2. Anforderungen an die technische Ausstattung des Simulationssettings

Das Training bietet für die Lernziele geeignete technische Möglichkeiten in Bezug auf:

a) Simulator

b) Audio-Video-Technik für videogestützte Debriefings und

c) medizinische Geräte und Materialen aus dem realen Arbeitsgebiet

3. Anforderungen an den Ablauf teamorientierter Simulationstrainings

- Die Ausbildung wird mit einer **kleinen Teilnehmergruppe** durchgeführt.
- Simulationsszenarien können durch zusätzliche **didaktische Einheiten** ergänzt werden.

4. Anforderungen an die Durchführung von Debriefings

- Debriefings werden gemeinsam mit der ganzen Teilnehmergruppe durchgeführt. Soweit möglich werden Video-Aufnahmen des Simulationsszenarios verwendet. Debriefings betonen eine **konstruktive Kritik**, in der die Teilnehmer die größtmögliche Gelegenheit haben, selbst zu sprechen, **ihr Verhalten zu analysieren** und mit den anderen Teilnehmern zu diskutieren und so voneinander zu lernen.
- Während Debriefings sollen nicht nur verbesserungswürdige bzw. kritische Punkte herausgearbeitet werden, wünschenswert ist es, auch besonders **positive Aspekte hervorzuheben** und zu analysieren.

5. Anforderungen an die Inhalte von Simulationstrainings

- Szenarien verlangen, dass sich die Teilnehmer wie in der Realität verhalten und mit anderen Teilnehmern interagieren.
- Alle Teilnehmer werden im Rahmen von Simulationssettings im Verlauf des Trainings selbst aktiv. Die alleinige Beobachtung von Szenarien ist einer wirklich aktiven Teilnahme während des Kurses nicht gleichwertig.

6. Anforderungen an Trainer und Instruktoren

- Die Instruktoren verstehen ihren "Lehrauftrag" eher als "Facilitator" bzw. Moderator und Coach. Somit steht der Teilnehmer im Mittelpunkt des Simulationsdebriefings.
- Instruktoren verfügen über ein hohes Maß an sozialer und fachlicher Kompetenz, sowie auch in methodisch-didaktischer Hinsicht.
- Instruktoren, besonders diejenigen, die Debriefings durchführen, haben eine spezielle Ausbildung. Sie führen regelmäßig Simulationstrainings durch und erweitern ihren Erfahrungsschatz durch Durchführung von Debriefings kontinuierlich.

04 Les patients standardisés (acteurs humains) vs. mannequins simulateurs

Afin de rendre les exercices de simulation le plus réaliste possible, le groupe de pilotage du projet a fait le choix de recruter et de former une **équipe d'acteurs bénévoles**. Ainsi, après 2 cycles de formations durant lesquels les participants ont pu bénéficier de 12 heures de formation de la part d'une pédagogue des arts dramatiques, le LTPS dispose maintenant d'une équipe d'acteurs motivés comptant une 30aine de personnes.

La **fonction** du patient standardisé (donc l'acteur) est de donner à l'étudiant l'opportunité de se confronter à une situation clinique proche de la réalité, dans laquelle il peut exercer son savoir-faire et son savoir-être, **sans crainte de porter préjudice à un vrai patient**. Il peut ainsi "orchestrer" les différents registres de son savoir et exercer différentes compétences dans une situation clinique. Certains scénarios de communication ne peuvent pas être simulés à l'aide d'un mannequin.

Les simulations avec patient standardisé comportent de nombreux **avantages**, dont :

- une situation à risque minimal
- une situation contrôlée
- une situation standardisée
- la possibilité de simuler des situations délicates ou difficilement accessibles aux étudiants en formation
- le feedback constructif de la part de l'acteur

Mais les simulations avec patients standardisés ont néanmoins également des **limites** : *Tout n'est pas simulable*. Bien qu'il soit assez aisé de simuler un état émotionnel ou même certaines réactions neurologiques lors d'un examen physique, certains symptômes ou signes cliniques (tels que bruits respiratoires ou cardiaques par exemple) ne peuvent être simulés.

Des gestes invasifs, tels qu'examen gynécologique, mise en place de cathéters ou la réanimation, ne peuvent bien entendus pas être exercés sur les patients standardisés. Pour ces gestes techniques, ce sont des mannequins de haute technicité qui devront alors tenir le rôle du patient. Au LTPS, ce sont notamment les formations de la sage-femme et de l'infirmier en anesthésie et réanimation qui utilisent des mannequins comme la "Sim Mom" ou le "Sim Man 3G" pour entraîner des techniques et procédures invasives. (cf point 8)

Formatioun Simulatiounspatient!?

Wann ee Participant an der Formatioun "Simulatiounspatient" ukënnt, ass en allerhand firwëtzeg wat da lo geschitt a gläichzäiteg kënnt en och mat vill Froen am Gesiicht bei mir un. Déi meescht kënnen sech nach net wirklech virstellen, datt si an eng Schoul ginn, e kranke Mënsch spillen a vu richtegen Pflege-Schüler behandelt ze ginn. Anerersäits fannen si d'Ënnerstëtzung fir dëse Beruf immens a fäerten awer och gläichzäiteg d'Verantwortung vis-à-vis vum Schüler.

Fir des Onsëcherheet ze bändegen, fänkt d'Formatioun mat Schauspillübungen un fir dass déi angehend Simulatiounpatienten sech all zu engem Grupp fannen. D'Zil ass sech gutt kennen ze léiren fir duerno um Terrain ouni Stress zesummen mat engem kënnege Partner een Szenario ze spillen. Gläichzäiteg geet d'Formatioun weider a Richtung prett sinn fir eng Roll, unhuelen wat gefrot gëtt, Spaass hunn, seng Stëmm ënner Kontroll ze hunn a wësse wéi ee wat mat sengem Kierper kann ausdrécken.

Eng aner wichteg Etapp fir mat Vertrauen an ee Simulatiounsexercice ze goen, ass dass d'Participant'en vun engem Enseignant aus dem LTPS iwwert d'Kankebiller gebrieft ginn. Wéi an all Etappe vun der Formatioun ginn och hei vill Froen gestalt a beäntwert.

D'Theaterformatioun geet weider mat der Improvisatioun. D'Simulatiounspatiente sollen sech op villes kënnen aloossen ouni ze panikéiren, mee mat geloossenem Mënscheverstand op Situatiounen reagéire kënnen. Jiddfer angehende Simulatiounpatient soll sech verhalen, datt e richtege Patient, deen an d'Klinik geet, ganz oft ganz wéineg iwwert dat wees wat seng Krankheet ass! De Kierper verréit oft méi an all Opreegung, déi mat bei de Pfleger geet, ass authentesch.

Déi läscht Etappe an eng ganz wichteg ass de Feedback. E Simulatiounspatient muss e neutrale Feedback kënne ginn. De Schüler soll aus dem Simulatiounsexercice mat engem positive Gefill eräusgoen. Hien huet a senger Ausbildung deen Dag weidert Wëssen kritt. De Simulatiounspatient op senger Säit soll och op sinn fir e Feedback ze kréien an en unhuelen. D'Zil ass sech weider ze entwéckelen, méi sëcher ze ginn an d'Loscht ze behalen fir bei dem nächsten Simulatiounsexercice unzetrieden.

Déi zwou Gruppen, déi bis elo ugetruede sinn, hunn sech séier fonnt an dofir huet et och immens Spaass gemaach mat hinnen ze schaffen. Si waren oppen, hu gär gelaacht a sech all net ze wichteg geholl!

Martine Conzemius
Deviser & Performer

Témoignages d'acteurs

Josée Thilmany

"Wann eng Infirmière's-schülerin no enger Simulatioun zu mir seet : Merci, duerch lech sin ech mir bewosst gin wéi ech op Patienten wierken an dat hëlleft mir immens a menger weiderer Entwëcklung, da fannen ech daat super an denken dass d'Simulatioun dozou bäidréit eist Pflegepersonal, virun allem op emotionaler Basis ze stärken. Fir mech bedeit et awer och vill Freed, Spaass a Lachen an enger flotter Ambiance matt léiwe Kollegen a engem gudden Encadrement."

Micheline Ballarini

"Ich bin froh mit meinem kleinen Einsatz als Simulationspatient die jungen Menschen auf ihrem verantwortungsvollem Weg begleiten zu können."

Alwine Dichter

"Als ich von dem Projekt "Simulation" erfuhr, war ich sofort davon begeistert. Zum Einen, weil es zeitgleich mit meinem Renteneintritt zusammenfiel und ich damit auch eine kleine Aufgabe hatte, die mir Spass machte und mich auch ein wenig herausforderte. Es war komplett neu für mich und gleichzeitig konnte ich aber auch auf meine 40-jährige Berufserfahrung zurückgreifen. Zum Anderen finde ich, ist die Simulation für die Schüler eine gute Gelegenheit, die Realität zu proben. Nach einem Jahr Praxis kann ich sagen, das die Simulation bei den Schülern, auch nach anfänglicher Scheu, sehr gut angekommen ist."

Guido Raman

"Ech hu mech fir dëse Projet gemeld well et eppes Neits ass a wichtig fir jiddereen, fir de Schüler et ze erlaaben a konkrete Situatiounen ze üben an als Pensionnéierten maachen ech gären eppes interessantes matt menger Zäit."

Suzette Simon

"Ech war begeeschtert, wéi ech virun bal 2 Joer gelies hun, datt eng Initiative géif ergraff gin, fir d'Stagiairen op d'Realitéit am Kontakt mam Kranke virzebereeden. Ech hu mech gläich gemeld, mir haten eng super Viirbereedung wou mir vill gelaacht a geléiert hun an nach haut freeën ech mech fir bei de Simulatiounen matzemaachen. Déi Simulatiounen doen de Stagiaire gudd, an eis Simulatiounspatienten och!!!"

Armand Stracks

„Meng Motivatioun fir an der Simulatioun als Acteur matzemaachen, war virun allem dem Student / Schüler d'Méiglechkeet ze bidden eng improviséiert / gestallten Situatioun esou realistesch, wéi nëmmen méiglech ze erliewen, an him do d'Chance ze ginn seng Spontanitéit, Kreativitéit an och Professionalitéit énner Beweis ze stellen.

Well et him do och mol erlaabt ass, den een oder aneren Feeler ze maachen, werd him an Zukunft hëllefen dorausser vill ze léieren.

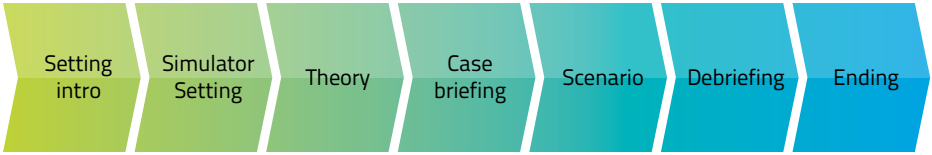
D'Kommunikatioun an d'Reaktiounen an der spezifescher Situatioun ass net besser eriwwer ze brëngen wéi hei..., wat mat Poppen / Mannequin netze verwierklechen ass!

An bis elo konnt ech nëmmen feststellen, dass d'Réckmeldung vun den Studenten / Schüler ganz positiv war, an dem Sënn , dat si all gesot hunn, dat esou Situatiounen hinne immens vill bruecht hätt, an dëst mat wäerten huelen an hir Stagen an och an spéidert Beruffsliewen!"

Nelly Winandy

"Eng Frënndin hat mech op dëse Projet opmieksam gemach! A well mir allen zwee Theater spillen, an och 40 Joer am Beruff geschafft hun, hu mir eis gemeld fir do mat ze machen. D'Formatioun war scho super an d'Simulatiounen, déi ech bis elo hat, waren ganz intressant an hu vill Spaass gemach! Ech denken dass dat ee flotte Projet ass a gleewen dass deen de Schüler ganz vill brengt! Weider esou!"

05 Le déroulement d'une séance de simulation[12]



a. **Setting intro :** accueil et bienvenue des participants
b. **Simulator briefing :** explication des locaux, mannequins & matériaux
c. **Theory :** en cas de besoin approfondir ou rappeler certaines notions théoriques
d. **Case briefing :** informations des acteurs par rapport au scénario
e. **Scenario**
f. **Debriefing :** cf point 6
g. **Ending**

13

06 Extrait des *"3 debriefing phases"* selon EuSim[14]

Simulation and debriefing - why?

- **safe opportunity to practice**
- **provide opportunity for reflection on actions**
- **searching for alternative actions**
- **triggering of behavior change**
- **structured interpretation of the "human factor"**
- **improve patient safety**

1. Description phase

- A chance for the participant:
  - to express thougths and feelings
  - to describe their impression of the scenario
- A chance for everyone:
  - to get a common understanding of what happened
- A chance for you:
  - to listen for pearls (what is precious tu us as debriefers?)

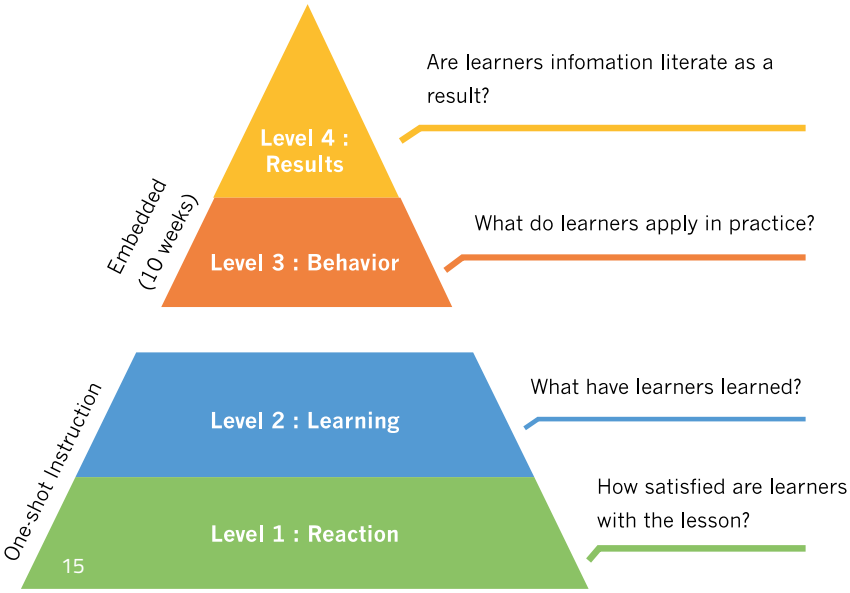
2. Analysis phase

- Systematically examine:
  - notable practice (inappropriate vs. appropriate knowledge, skills and attitudes)
  - self assessed performance gaps
  - observed performance gaps
  - pearls

- Identify parallels between scenario and real world situations
- Participants / facilitators talking (75% : 25%)
- Identify, analyse and explore potential solutions for any deficit in practice

3. Application phase

- Get participants to summarize & tell you what they have learned
- Briefly formulate individual strategies to implement learning in the clinical setting



Témoignages de debriefers

Gaby Wies

Dass en aus Fehler léiert wosst ech nach ëmmer, mee fir dem Patient seng Secherheet net ze gefährden hun ech mech nie getraut d'Schüler all hier néideg Fehler machen ze lossen. Mee duerch d'Simulatioun hun Sie déi Chance elo. A waat mech dobäi wierklech beandrockt ass, dass ech am Spidol tatsächlech mierken, dass d'Schüler an deene Situatiounen, déi an der Simulatioun behandelt goufen, fachlech méi korrekt handelen. Dat encouragéiert mech a seet mer, dass mer um richtege Wee sinn mat der Simulatioun.

Claudine Seiler

Eng Simulatioun bedeit fir mech als Debriefer, d'Schüler ze begleeden méi Vertrauen an hier Kompetenzen an an hier eegen Reflexiounen ze kréien. Et ass wichteg dass zukünfteg Professioneller vun der Fleeg mat ëmmer méi Responsabilitéit um Terrain d'Capacitéit entwéckelen eegestänneg ze schaffen an hier Akten ze hannerfroen. An do ass fir mech d'Simulatioun e wichtegen Outil, deen an enger praktescher Formatioun net feelen däerf.

Corinne Bolmer

Das Konzept der Simulation ist mittlerweile nicht mehr wegzudenken aus der Pflegeausbildung. Die Simulation ermöglicht den angehenden Pflegekräften einen fließenden Übergang in ihre zukünftige Arbeitswelt. Ich bin froh, dass wir als Schule im Rahmen der Simulation dazu beitragen können, die Lernenden zum kritischen Denken anzuregen, ihnen Sicherheit zu vermitteln und so zu einer guten Patientenversorgung in der Praxis beitragen können.

07 La charte déontologique du concept de simulation au LTPS

Objet de la charte

La charte déontologique engage tous les utilisateurs, enseignants et apprenants. Elle est le fondement éthique de leur pratique.

Elle repose sur les valeurs portées par la Déclaration universelle des droits de l'Homme. Son but est d'établir un cadre protégeant le ou les formés, mais aussi les formateurs et les personnes associées dans le cadre des rôles de "patients standardisés", les autres parties prenantes, directes ou indirectes, dans la relation formateur-formé.

- **Article 1 : Formation professionnelle initiale et permanente**

Le formateur a reçu une formation initiale théorique et pratique apte à créer une compétence d'exercice du métier de formateur en simulation.

Il s'engage à actualiser sa formation et son développement personnel tout au long de l'exercice de sa profession, via des participations à des sessions de formations complémentaires, ou à des colloques.

Toute personne intervenant comme "patient standardisé" recevra gratuitement une formation de base de 12 heures de l'établissement.

Les formateurs s'engagent en outre à respecter le déroulement des séances de simulation selon les étapes de briefing et de débriefing prévues par le concept du LTPS.

- **Article 2 : Démarche qualité**

Le formateur participe à une démarche d'amélioration de la qualité par le biais d'un accompagnement et d'une évaluation de sa pratique.

Les séances de simulation auront comme objectif principal une visée purement pédagogique avec le droit à l'erreur et ne seront pas utilisées dans le cadre d'une évaluation des formés.

Le comité pédago-scientique LTPSim veillera à garder un niveau de qualité élevé dans le concept de la simulation au LTPS.

- **Article 3 : Confidentialité**

Le formateur est tenu par le secret professionnel. Il prend toutes les précautions pour maintenir l'anonymat des personnes qu'il forme et, en particulier, ne communique aucune information à une tierce personne sans son accord exprès. Toute information sur un apprenant est traitée de façon strictement confidentielle sous réserve du respect des lois et règlements en vigueur. Cette règle de confidentialité est essentielle pour l'établissement d'une relation de confiance nécessaire au processus de formation.

L'apprenant est également tenu au respect de la confidentialité envers ses pairs, les formateurs et les scénarii.

Il est strictement interdit d'effectuer tout enregistrement audiovisuel autre que par le personnel habilité et la diffusion des ces enregistrements illicites sera sanctionnée par les lois et règlements en vigueur.

- **Article 4 : Droits à l'image**

A des fins strictes de la formation, les simulations enregistrées peuvent être diffusées durant le débriefing. Néanmoins certaines simulations peuvent être conservées à des fins de recherche ou de promotion. L'utilisation de ces séquences se fait dans le plus grand respect des personnes concernées et leur diffusion ne doit en aucun cas porter atteinte aux acteurs.

Elle peut aussi se faire sous forme audiovisuelle dans une présentation ou un document assemblé.

- **Article 5 : Respect de la personne**

Tout jugement de valeur sur les apprenants sera banni du mode d'exercice du formateur. Lorsqu'il sera fait appel à des personnes dans le cadre des patients standardisés, toutes les dispositions seront prises pour garantir l'intégrité physique et le respect des personnes et de leur vécu psychologique. Aucune contrainte morale ne sera exercée sur ces personnes.

Tout au long des séances de simulation, les personnes impliquées agiront avec une attitude bienveillante et respectueuse.

Les formés sont de ce fait invités à s'engager et à participer activement et volontairement aux séances de simulation.

- **Article 6 : Respect des locaux et du matériel**

Toute personne impliquée d'une manière ou d'une autre dans les séances de simulation veilleront à la propreté des locaux et à la manipulation et l'utilisation correcte des mannequins et de tout autre matériel.

- **Article 7 : Contenu des scénarii**

Les scénarii sont rédigés en respectant la législation en vigueur pour les professions de santé et de l'éthique de chacune de ces professions.

Le formateur assure un partage harmonieux de ses scénarii au sein de l'institution et assure leur confidentialité. Tout partage en dehors de l'institution sera soumis à l'approbation au préalable du comité pédago-scientifique LTPSim.

- **Article 8 : Devoirs envers l'institution**

Le formateur et les formés sont attentifs aux usages, à la culture et au règlement d'ordre intérieur de l'établissement.

En particulier, le formateur garde une position neutre et ne pose de jugement de valeur.

- **Article 9 : Obligation de moyens**

Le formateur met en oeuvre tous les moyens pour permettre, dans le cadre de la demande de l'apprenant, le développement professionnel et personnel de celui-ci.

- **Article 10 : Règlement disciplinaire, sanction et recours**

Le non respect de la présente charte entraine des sanctions par la législation en vigueur ainsi que par les règlements de l'établissement.

La présente charte est inspiré du «Guide des bonnes pratiques en matière de simulation» de la Haute Autorité de Santé, France, décembre 2012, ainsi que de la charte déontologique HENALLUX, catégorie paramédicale, section NaSim, septembre 2014.

08 Les infrastructures et équipements pour la simulation du LTPS

Le Lycée Technique pour Professions de Santé dispose à l'heure actuelle des infrastructures et équipements suivants :

- Le **SieLux** dispose d'un mannequin **SimMom** utilisé dans la formation de sage-femme :

Apprendre à prendre des décisions rapides lors d'une naissance peut faire toute la différence entre la vie et la mort. SimMom est un simulateur évolué de naissance qui fournit naissance automatique et manuelle pour enseigner au mieux des compétences obstétriques.

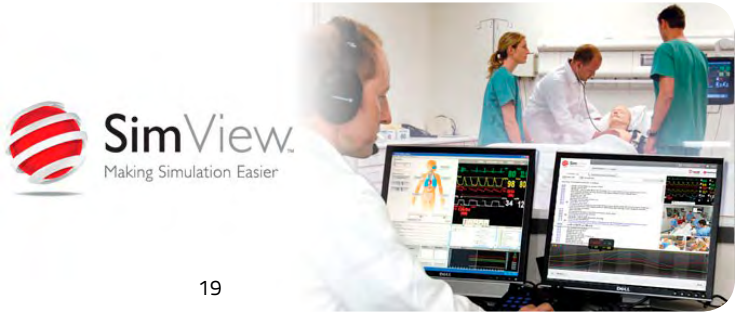
17

- de deux mannequins à moyenne technicité **Nursing Anne :**

Conçue pour la simulation et la pratique d'une gamme complète de procédures, de diagnostiques et de soins du malade. Permet, grâce au boitier SimPad, un examen auscultatoire thoracique et abdominal et une prise de pression artérielle extrêmement réalistes. Des modules supplémentaires pour la palpation des seins, les soins postopératoires après une mastectomie chirurgicale et les techniques de massage par palpation complètent ce mannequin ce qui en fait la solution pédagogique idéale pour l'enseignement "au lit du malade".

18

- et d'un laboratoire de simulation équipé du **SimView**.



19

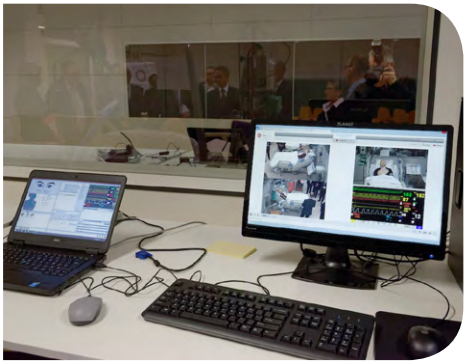
Le SimView est une solution de débriefing intégrée qui capture et enregistre l'audio et la vidéo de simulations et d'autres activités de formation.

- Le **CF Bascharage** dispose d'un mannequin **Nursing Anne** et d'un mannequin **SimMan 3G**, utilisé surtout dans la formation de l'infirmier en anesthésie et réanimation :

20

Le SimMan 3G est un simulateur de patient avancé qui peut présenter des symptômes neurologiques et aussi physiques. Il est simple à utiliser et dispose de technologies innovantes telles que la reconnaissance automatique des drogues.

- et de deux laboratoires de simulation équipé du **SimView** avec salle de contrôle annexée.



- Le **CF Ettelbruck** dispose de trois laboratoires de simulation avec salle de contrôle, toutes équipées par **SIMStation**. 2 de ces salles sont aménagées en chambres d'hôpital aigu et la 3e en chambre de gériatrie ou soins à domicile, avec salle de bains annexée. L'équipment du CFEtt compte en outre un mannequin **Nursing Anne**.

Plus d'informations techniques & modes d'emploi sur laerdal.be et simstation.com.

09 Nos partenaires

- www.eusim.org
- www.inpass.de
- www.laerdal.com
- www.simnat-pflege.net
- www.simstation.com
- www.widong.lu

10 Lecture supplémentaire

- **ALDRIDGE Matthew, WANLESS Stephen**, Developing healthcare skills through simulation, Sage, 2012, 300 p.
- **BAUMANN Eric**, Game-based teaching and simulation in nursing and healthcare, Springer Publishing Company, 2013, 265 p.
- **BOET Sylvain, GRANRY Jean-Claude, SAVOLDELLI Georges**, La Simulation en Santé - De la théorie à la pratique, Springer, 2013, 442 p.
- **DIECKMANN Pete**r, Using Simulations for Education, Training and Research, Pabst Science Publishers, 2009, 216 p.
- **DUPUIS Michel, GUEIBE Raymond, HESBEEN Walter**, Simulation et formations aux métiers de la santé, Ed. Seli Arslan, 2018, 191 p.
- **FORREST Kirsty, McKIMM Judy, EDGAR Simon**, Essential simulation in clinical education, Wiley-Blackwell, 2013, 288 p.
- **HACKSTEIN Achim, HAGEMANN Vera, VON KAUFMANN Florentin**, Handbuch Simulation, Stumpf + Kossendey, 2016, 381 p.
- **HALE Tammy, AHLSCHLAGER Patricia**, Simulation Scenarios for Nursing Education, Delmar, 2011, 150 p.
- **HETZEL CAMPBELL Suzanne, DALEY Karen**, Simulation scenarios for nursing educators, 3rd edition, Springer Publishing Company, 2018, 680 p.
- **JEFFRIES Pamela**, Simulation in nursing education - From conceptualization to evaluation, 2nd edition, National League for Nursing, 2012, 265 p.
- **MORAN Vicki**, WUNDERLICH Rita, RUBBELKE Cynthia, Simulation: Best Practices in Nursing Education, Springer, 2018, 54 p.
- **NESTEL Debra, KELLY Michelle, JOLLY Brian, WATSON Marcus**, Healthcare Simulation Education - Evidence, Theory and Practice, Wiley Blackwell, 2018, 226 p.

- **ORIOT Denis, ALINIER Guillaume,** Pocket Book for Simulation Debriefing in Healthcare, Springer, 2018, 107 p. - Egalement disponible en français sous le titre La simulation en santé - Le débriefing clés en mains, Ed. Elsevier Masson, 2019, 164 p.
- **OWEN Harry,** Simulation in Healthcare Education - An Extensive History, Springer, 2016, 456 p.
- **PALAGANAS Janice C., MAXWORTHY Juli C., EPPS Chad A., MANCINI Mary E.,** Defining Excellence in Simulation Programs, by the Society for Simulation in Healthcare, Wolters Kluwer, 2015, 670 p.
- **PRISSETTE Sophie, DUPUY-MARIBAS Catherine**, Formation par la simulation et soins infirmiers - Méthodes, organisation, applications pratiques, Ed. Lamarre, 2016, 241 p.
- **RILEY Richard**, Manual of simulation in healthcare, Oxford University Press, 2nd edition, 2016, 462 p.
- **SCHLEGEL Claudia**, Feedback von Simulationspatientinnen und -patienten, 2. Auflage, hep-Verlag, 2015, 30 p.
- **St. PIERRE Michael, BREUER Georg**, Simulation in der Medizin, 2. Auflage, Springer, 2018, 473 p.
- **WILSON Linda**, **ROCKSTRAW Leland**, Human simulation for nursing and health professions, Springer Publishing Company, 2012, 378 p.

Sources

1 http://sixi.be/?p=612

2 Kieran Walsh, Fellow of the Royal College of Physicians of Ireland and Editor BMJ, 2011

3 Docteur Jan Schmutz, Psychologue du travail et des organisations – Université de Fribourg - Département de Psychologie

4. Véronique Gérard (CHU UCL Namur) et Guilaume Tirtiaux (Report'in)

5 Sophocles, dramaturge grec

6, 8, 9, 13, 16 © 2018 Luxemburger Wort – Photographe: Gerry Huberty – Tous droits réservés – Des licences d'utilisation de droits d'auteur peuvent être obtenues à travers www.luxorr.lu

7 Haute Autorité de Santé, France, 2015

10 Dgsim.de

11 http://healthysimulation.com/wp-content/uploads/2013/06/learningspace-simulation.jpg

12, 14 EuSim.org

15 Donald Kirkpatrick

17-20 Laerdal.be

Editeur : Groupe de pilotage du projet d'établissement du LTPS
Coordination et rédaction : Roland Muller
Design et impression : iddi fix
Contact : coordination.bsi@ltps.lu
Plus d'infos sur ltps.lu → LTPSim

LTPS
LYCÉE TECHNIQUE POUR PROFESSIONS DE SANTÉ

bts >> santé

LTPSim
LYCÉE TECHNIQUE POUR PROFESSIONS DE SANTÉ