

Formation à la traumatologie par simulation: les ateliers de l'urgence Expérience du SIMURGe®



IEN Vincent DUBROUS et Laurent PONDAVEN,
Médecin CLE Philippe VASSEUR

*cultiver le passé
enfanter l'avenir
tel est notre présent*

Formations santé

Forum Santé La Rochelle

06 avril 2016



Présentation du SIMURGe de
l'ENSOSP

Nos choix pédagogiques et
didactiques

L'organisation d'une session de
formation

Le déroulement d'une mise en
situation: **simulation et
débriefing**

Les sessions de traumatologie:
ateliers de l'urgence et PHTLS
Repères bibliographiques



- Centre de simulation en santé;
- projet dès 2004;
- 600 m²;
- 4 salles dédiées à la simulation;
- 1 salle plénière 24 places;
- 4 salles de TD;
- 12 simulateurs HF;
- 3 temps pleins.



Simulation en traumatologie au SIMURGe de l'ENSOSP

La simulation



- Thèmes variés (8).
- Sessions courtes;
- groupes restreints;
- inter-professionnalité;
- Ratio de 2 à 3 apprenants/encadrant.



Simulation en traumatologie au SIMURGe de l'ENSOSP

- Simulation de situations professionnelles complexes (Pastré, 2005).
- Progression pédagogique, ZPD (Vygostski, 1985).
- Conflit cognitif, (Piaget, 1979) = simulation diagnostique.
- Apprentissage expérientiel (Kolb, 1984), en sous-groupes restreints.
- Réflexivité (Lafortune, 2012) = débriefing pédagogique entre pairs (Pastré, 2005).
- Auto-confrontation et hétéro-confrontation = débriefing pédagogique instrumenté (vidéo).
- Sécurisation de l'apprenant = contrat pédagogique et professionnalisme du formateur; pratique délibérée (Wayne, 2006).
- Travail sur la posture du formateur (Dismukes, 2000).

- Réseau de 50 formateurs occasionnels.
- Formation spécifique de 3 jours en interne.
- Formations universitaires pour certains (DU de simulation ou de pédagogie médicale ou master en sciences de l'éducation).

- Détermination des objectifs selon les besoins;
- rédaction des référentiels par groupe d'experts pluri-professionnels;
- validation par Conseil de perfectionnement ENSOSP;
- agreement OGDPC.



- **2 sous-groupes en parallèle avec 2 formateurs référents.**
- **Visite des locaux, prise en compte du matériel.**
- **Apports de connaissances brefs et synthétiques (cinétique et biomécanique des traumas, bilan-évaluation de la gravité du patient, analgésie-sédation, remplissage,...) et mises au point extemporanées par experts.**



Simulation en traumatologie au SIMURGe de l'ENSOSP



Simulation en traumatologie au SIMURGe de l'ENSOSP

- **Passage en simulation à 3 ou 4 apprenants dont 1 « team leader ».**
- **Le reste du groupe est observateur avec retour des images « live » en salle de débriefing; observation directe derrière vitre sans tain possible.**
- **Utilisation du matériel d'intervention standard en parfait état.**



Présentation des objectifs d'apprentissage
Présentation de la situation: *5 min*

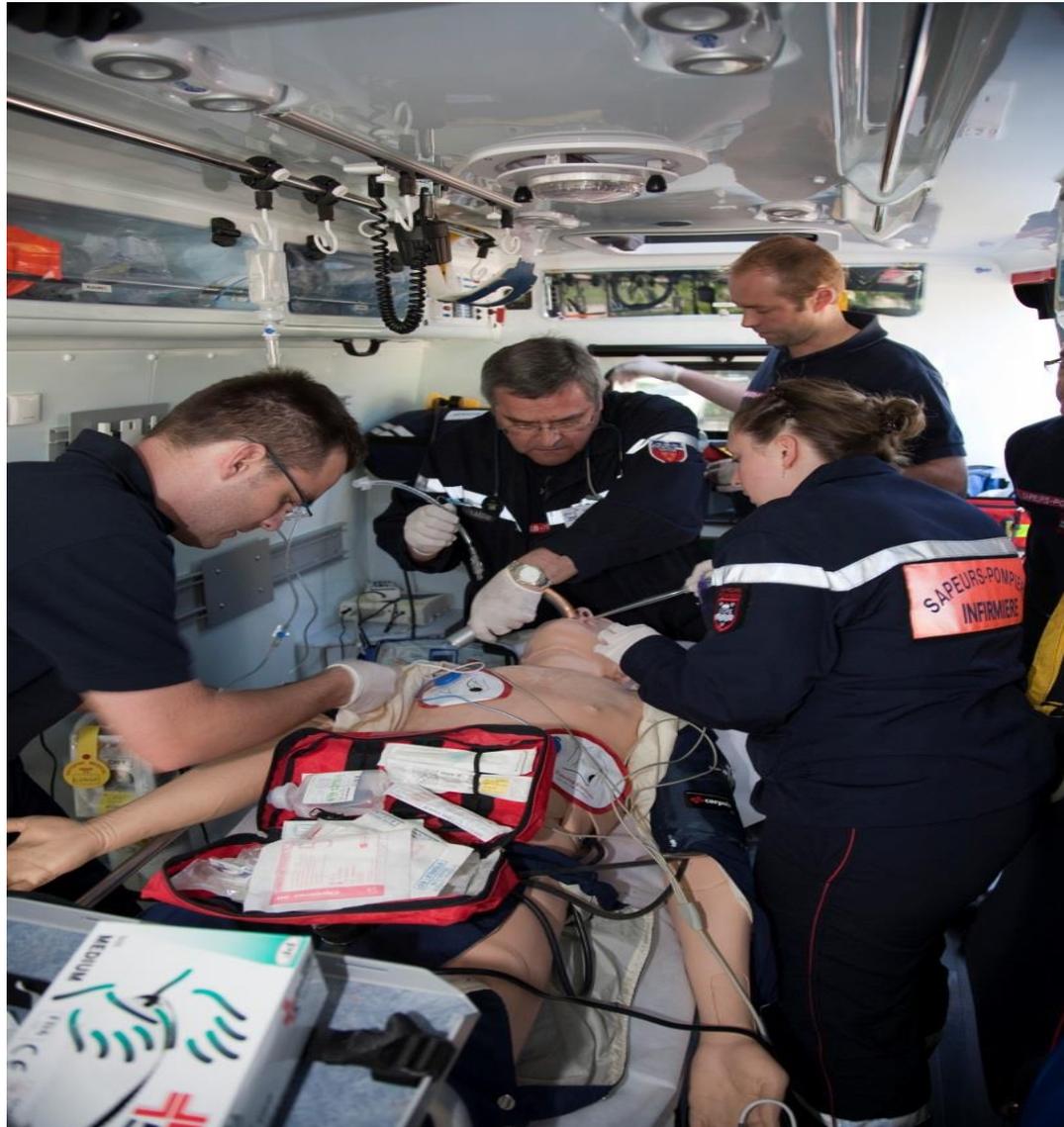
Immersion clinique en équipe face à des situations problèmes complexes et réalistes
15 à 20 minutes

Rétroaction pédagogique individuelle et collective
Rappel « idées force »
30 à 45 minutes

- ✓ Trauma de membre - chute;
- ✓ Trauma thoracique - rixe;
- ✓ TC grave - cycliste;
- ✓ Fracture diaphyse fémorale
- piéton renversé;
- ✓ Amputation traumatique de
membre;
- ✓ Plaie thoracique par arme à feu;
- ✓ Neurotrauma vertébro-médullaire;
- ✓ Plaies par arme blanche;
- ✓ Polytraumatisé défenestré.



Des situations complexes



Simulation en traumatologie au SIMURGe de l'ENSOSP

- Temps majeur de la simulation.
- Environ 2 fois le temps de mise en situation.
- Débriefing semi-directifs à « 4 mains ».
- 5 phases standardisées.
- Entre pairs.
- +/- instrumenté (vidéo).
- Formateur = régulateur et facilitateur; parfois guide.
- Expertise par un enseignant de la spécialité.



Simulation en traumatologie au SIMURGe de l'ENSOSP

- **Dismukes, R and Smith, G. (2000).**Facilitation and debriefing in aviation training and operations. Aldershot; UK: Ashgate.
- **Kolb, DA. (1984).** Experiential learning-Experience as the source of learning and développement. Englewoods Cliffs ,NJ): Prentice-Hall.
- **Lafortune, L. (2012).**Une démarche réflexive pour la formation en santé-Un accompagnement socio-constructiviste. Québec: PUQ.
- **Pastré, P, dir.(2005).**Apprendre par la simulation. De l'analyse du travail aux apprentissages professionnels. Toulouse: Octares.
- **Piaget, J. (1979).** La psychogénèse des connaissances et sa signification épistémologique. Paris: Ed du seuil, collection Points.
- **Vygostki, LS.(1985, éd originale en 1934).** Pensée et langage. Ed sociales.
- **Wayne, D., Butter, J., Siddal, V., Fudala, M., Linqvist, L., & Feinglass, J. ,. (2006).** Mastery learning of advanced cardiac life support skills by internal medicine residents using simulation technology and deliberate practice. *J Gen Intern Med*, 21(3):251-6.

Merci de votre attention

*cultiver le passé
enfanter l'avenir
tel est notre présent*

Formations santé

