



Veille Scientifique

Avec un peu de retard (🦠...), nous y sommes finalement arrivés!!
Découvrez notre 1^{ère} actualité de veille scientifique.

Des thématiques brèves, des ressources, des focus plus complets, ... vous trouverez des informations pour enrichir votre été. Il vous suffit de cliquer sur chaque partie.

Et n'oubliez pas de regarder l'appel à soumission car nous comptons sur vous pour l'étape suivante : la revue!
Le Groupe de la Veille scientifique de l'ERSS 😊

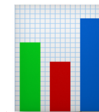


[A LIRE](#)

[FOCUS THEMATIQUE](#)



[A DECOUVRIR](#)



[SONDAGE](#)



[INCONTOURNABLE
DU PASSE](#)



[VEILLE
BIBLIOGRAPHIQUE](#)



[EVENEMENTS](#)



**DECOUVREZ L'EQUIPE
DE LA
VEILLE SCIENTIFIQUE**

**APPEL A
SOUSSION !!**



A DECOUVRIR

Vous souhaitez découvrir un nouveau site riche en références pour les formateurs en simulation en santé ? Le Groupe de la Veille scientifique souhaite partager avec vous ce mois-ci la chaîne « Les enfants du facteur »

C'est ainsi que se nomme la chaîne Youtube© lancée par les membres du Groupe d'intérêt sur le Facteur humain (GIFH) en santé. Elle est principalement destinée aux personnels soignants.

Ce groupe interdisciplinaire regroupant des pilotes, contrôleurs aériens, médecins, infirmiers, sociologues, anesthésistes a vu le jour en janvier 2019. Il a trois principaux objectifs comme l'explique François Jaulin, médecin, président de Facteurs Humains en santé : « améliorer la qualité de vie au travail, et améliorer et sécuriser la qualité des soins ».

Dans une trentaine de vidéos, les membres abordent différents sujets pratiques pour apporter un maximum d'outils aux soignants mais aussi un élément essentiel pour éviter ou récupérer les erreurs : la communication.

Dr Caroline Airiau



A LIRE

« Mieux réussir ensemble » de Guillaume Tirtiaux

Ce livre, publié en octobre 2019, est écrit par un pilote de ligne afin de partager son expérience sur les compétences non techniques. Cet ouvrage est à ce jour unique : il recense les grands principes des principales compétences non techniques et offre de nombreux outils. Complet, pratique et facile à lire, il mérite de devenir une référence et doit être connu de tout formateur en simulation en santé. En effet cet ouvrage permettra aux formateurs en simulation d'avoir une meilleure connaissance des compétences non techniques et d'aider ainsi à améliorer le débriefing de celles-ci.

Le groupe de la Veille Scientifique vous propose donc de découvrir ce livre dès que possible !

Dr Véronique Delmas



FOCUS THEMATIQUE

Pour cette 1^{ère} édition, le Groupe de la Veille Scientifique a choisi de faire un focus sur la communication.

La communication est une composante importante en santé, notamment lors du travail en équipe ou encore dans la relation avec le patient. Elle implique : précision, empathie et ouverture.

Le sujet étant complexe et large, pour ce 1^{er} focus thématique, nous avons ciblé 3 spécificités de la communication en les transposant dans le contexte actuel de SARS Cov2 et en simulation.

BOUCLE DE COMMUNICATION

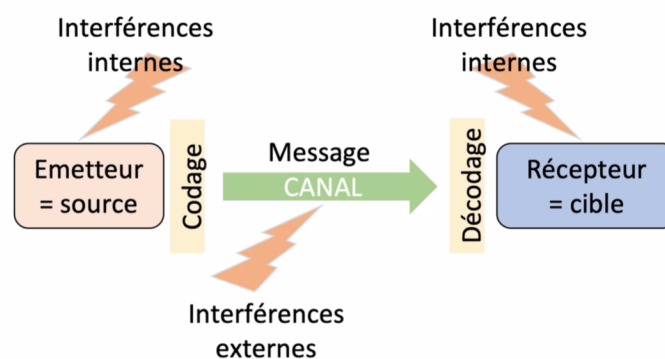
Selon Shannon (1), dans un système de communication, 3 éléments interviennent :

- l'émetteur,
- le récepteur,
- le canal de communication,

Deux types d'interférences viennent perturber la transmission du message :

- internes, elles concernent l'émetteur ou le récepteur, notamment lors des phases de codage et de décodage. Elles sont liées à son mode de raisonnement, sa culture, son expérience passée ou son éducation
- externes, elles sont liées au canal de communication (bruit ambiant, port d'un masque, ...)

Voici un schéma simple présenté lors du webinaire de la Safe Team Academy. (lien en fin de focus).



@Jérôme Cros (médecin) - Guillaume Tirtiaux (pilote) - SafeTeam Academy

SAFE TEAM
ACADEMY

PERSPECTIVES

Afin de garantir la bonne compréhension du message, la boucle de communication doit être fermée : le récepteur répète le message reçu et l'émetteur confirme que le message est bien compris (appelé aussi readback - relecture ou feedback - rétroaction).

Ces dernières semaines, les soignants ont pu constater l'importance de cette boucle de communication sécurisée lors de diverses situations de soins nouvelles et en équipe comme : un décubitus ventral, une intubation, la réalisation de soins avec un soignant à l'extérieur de la chambre,...

Les formations par simulation sont un excellent tremplin pour conforter cette prise de conscience et l'élargir dans notre quotidien.

COMMUNICATION VERBALE ET NON VERBALE

La communication selon Mehrabian (2) présente trois composantes :

- **verbale** (les mots),
- **non verbale** (langage corporel comprenant regard, expressions faciales, posture, gestes, ..),
- **para verbale** (ton de la voix, rythme),

Classiquement, ces 3 composantes sont réparties selon respectivement 7%, 55%, 38%.

Cependant, cette répartition peut varier dans des circonstances particulières d'empêchement.

Par exemple, un permanencier du 15 sera privé de la composante non verbale au profit des composantes para-verbale et verbale.



PERSPECTIVES

Dans le contexte de soins du COVID 19, chacun a pu prendre conscience du rôle primordial de la communication non verbale. Par exemple, la communication et les échanges sont plus complexes lorsque nous portons un masque car celui-ci obstrue une grande partie de l'information en retirant deux canaux de langage essentiels que sont la lecture labiale et la lecture faciale. Ils limitent ainsi la perception d'empathie non verbale uniquement au regard et peuvent engendrer l'anxiété des patients.

Les formations par simulation sont alors un outil pour permettre de développer des compétences non techniques, comme ici d'optimisation et d'adaptation de nos modes de communication à de nouvelles contraintes.

STRUCTURE DE LA COMMUNICATION VERBALE

Structurer son message permet d'en faciliter la compréhension.

L'outil mnémotechnique de communication standardisé « **SAED** » (**S**ituation - **A**ntécédents - **E**valuation - **D**emande/**D**écision), adaptation française par l'HAS de l'outil anglo-saxon SBAR, permet de structurer la communication orale entre professionnels de santé. Il facilite ainsi la mise en œuvre d'une communication documentée claire et concise, notamment d'éviter les oublis ou incompréhensions pour diminuer les EI résultant de défaut de communication.

Il s'applique à divers domaines :

- demande verbale d'avis (téléphonique ou non) ;
- communications urgentes, par exemple lors de l'aggravation d'un état clinique, ou lors d'un appel à l'aide ;
- transfert d'un patient intra ou inter-établissements ;
- staff pluri-professionnel ou multidisciplinaire, pour structurer la présentation d'un dossier de patient ;
- échanges écrits, par e-mails ou avec le dossier médical informatique.



PERSPECTIVES

Dans un contexte de prise en charge de patients COVID, aux urgences, en unités COVID19 puis en réanimation impliquant des transferts de patients non connus de tous, cet outil trouve toute sa place pour sécuriser les transmissions et mérite d'être parfaitement maîtrisé.

La simulation est ici encore une méthode pédagogique adaptée :

- formation courte de 60 min avec simulation de transmission d'information permettant l'implémentation de cet outil dans une équipe, technique recommandée par l'HAS en 2014
 - intégration aux différents programmes de simulation en formation initiale et continue.
- Pour optimiser le processus d'apprentissage de cet outil, les formateurs doivent connaître parfaitement cet outil et son utilisation afin d'enrichir le débriefing.

Pour cela, le « **Guide pour faciliter la communication entre professionnels** » de l'HAS est disponible [en ligne](#).



CONCLUSION

Le risque de la communication est de délivrer un message sans qu'il soit compris.

En santé, des défauts de communication peuvent engendrer des événements indésirables lors de la communication interprofessionnelle mais aussi limiter l'adhésion du patient et son rôle d'acteur de soins.

Le contexte du COVID 19 a permis de mettre l'accent sur la boucle de communication sécurisée, structurée avec le SAED et le rôle de la communication non verbale.

En simulation et notamment lors du débriefing, des défauts de communication peuvent limiter le processus d'apprentissage de l'apprenant. Bien connaître la boucle de communication sécurisée, les champs de la communication non verbale et le SAED permettent ainsi aux formateurs en simulation d'intégrer ces objectifs dans leurs programmes et de savoir les débriefing.

Sans oublier de l'appliquer en débriefing !



UN OUTIL POUR AIDER ?

Pour aller plus loin sur ce sujet, le groupe de Veille Scientifique vous propose de découvrir :



Le livre « Mieux communiquer entre soignants : un enjeu de sécurité » de Jérôme Cros et disponible [en ligne](#)

[La vidéo des enfants des facteurs « Mieux communiquer entre soignants » de Jérôme Cros](#)



[Webinar organisé par la Safe Team Academy consacré à la communication entre soignants](#)

[Vidéo conçue par Qualirel Santé portant sur la communication et le SAED](#)



Dr Caroline Airiau, Patricia Denis-Lequellec, Dr Véronique Delmas



Réf:

- (1) Claude E. Shannon et Warren Weaver, The Mathematical Theory of Communication, The University of Illinois Press, Urbana, Illinois, 1949. (ISBN 0-252-72548-4). Trad. fr. Claude Shannon and Warren Weaver: La théorie mathématique de la communication, Cassini, Paris, 2018. (ISBN 978-2-84225-222-9)
- (2) Mehrabian, Albert; Wiener, Morton (1967). "Decoding of Inconsistent Communications". Journal of Personality and Social Psychology 6 (1): 109–114.



Dans l'actualité récente, le groupe de la Veille Scientifique a sélectionné pour vous les articles suivants :

- Les 1^{ères} recommandations de pratiques professionnelles en matière de simulation : « INTÉRÊTS DE L'APPRENTISSAGE PAR SIMULATION EN SOINS CRITIQUES »
Recommandations communes SRLF – SFAR – SFMU – SOFRASIMS - 2019 [Disponible ici](#)
- Guide du Facilitateur : techniques d'animation à utiliser lors de formations aux compétences non techniques et autres soft skills. G Tirtiaux. [Disponible ici](#)
- Fiche : « messages clés sur les facteurs humains – quand on travaille sous pression ». Clinical Human Factors Group. [Disponible ici](#)
- Cheng A, et al. A Conceptual Framework for the Development of Debriefing Skills: A Journey of Discovery, Growth, and Maturity. Simulation in Healthcare: The Journal of the Society for Simulation in Healthcare. févr 2020;15(1):55-60. [Disponible ici](#)

Le groupe a également réalisé un top 3 des vidéos des enfants du facteur pour cette actualité :

[COVID19, le biais d'optimisme,](#)
de Jérôme CROS

[Les compétences non techniques,](#)
de Véronique NOUMIER

[Les aides cognitives,](#)
de Philippe Izard



SONDAGE

Impact du COVID 19 sur les centres de simulation de la région Pays de la Loire

Vous vous interrogez sur la « vie » des centres de simulation pendant le COVID 19 ?

Le groupe de la veille scientifique a mené pour vous une étude sur l'impact du COVID 19 sur les centres de simulation de la région Pays de la Loire.

Un questionnaire a été envoyé fin mai aux responsables des structures de simulation.

Voici les résultats.

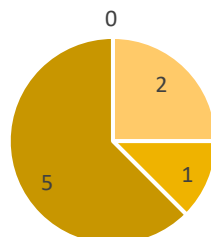
FERMETURE ET ANNULATION

6 centres sur 8 ont dû fermer durant la période. Les 8 centres ont dû annuler des formations.

	Fermeture du centre	Dates de fermetures	Nb de formations annulées
All'Sims	Non	-	130
CEVeSiM	Oui	16/03 au 28/08	toutes
CAp'Sim	Oui	17/03 au 01/09	38
LE SiMU de Nantes	Oui	17/03 au 01/07	30
CESU 44	Non		100
ECPIN	Oui	17/03 au 01/07	4
UFR Odontologie	Oui	17/03 au 01/09	reportées
Structure de simulation PSSL	Oui	16 /03 au 25/05	5

IMPACT FINANCIER

Impact financier estimé sur les centres



■ Aucun ■ minime ■ Moyen ■ Fort

La majorité estime que l'impact financier de cette crise sera forte sur les centres.



menu

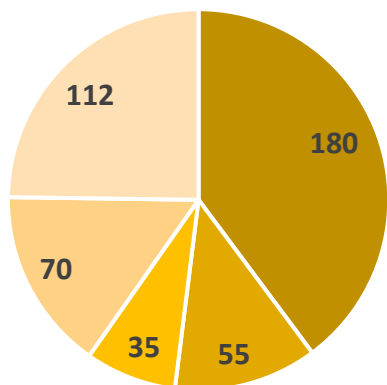




CREATION FORMATION COVID

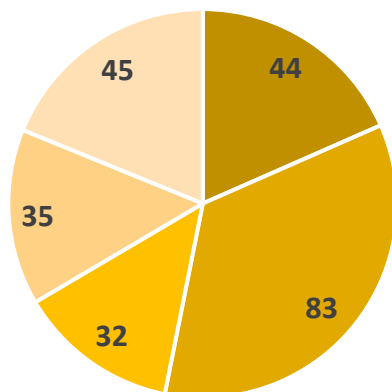
2 centres sur 8 ont créé des formations COVID durant cette période. Ces 2 centres ont pour objectif de continuer ces formations durant le second semestre. Les offres proposées sont complémentaires et détaillées dans les graph suivants.

All'Sims : Nb de professionnels formés par type de formations



- Simulation procédurale sur les mesures d'hygiène + DV + Prévention PAVM & Soins de cordon, Aspiration Endo-Trachéale en système clos
- Simulation procédurale au prélèvement naso-pharyngé pour le dépistage du COVID-19
- Habillage/déshabillage COVID, Surveillance du scope, Préparation des drogues et relai de catécholamines, Mobilisation du patient ventilé
- Simulation procédurale pour professionnels non soignants
- Simulation haute-fidélité sur la prise en charge du COVID-19 (diagnostic du COVID-19 au SAU ; dégradation respiratoire et transfert en réa ; dégradation respiratoire et refus d'admission en réa ; décès en unité COVID)

CESU 44 : Nb de professionnels formés par type de formations



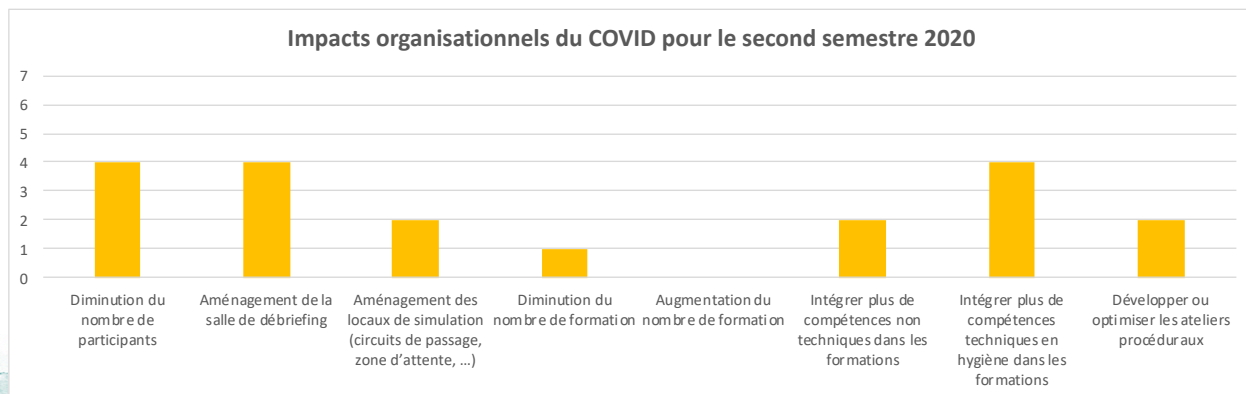
- Simulation procédurale sur les mesures d'hygiène
- Simulation procédurale sur IOT
- Simulation moyenne-fidélité sur IOT
- Formation de médecins à la régulation COVID
- Formation d'externes à la fonction d'ARM



IMPACTS ORGANISATIONNELS

4 centres sur 7 (1NR) envisagent une diminution des participants et des aménagements des locaux.

4 centres sur 7 (1 NR) envisagent d'intégrer plus de compétences non techniques en hygiène dans les formations.





TEMOIGNAGES

« Ces formations font l'objet d'une évaluation par des étudiants de M1 (pour la partie médicale) et d'un article soumis à Soins Cadres (pour la partie paramédicale). Brièvement, leur succès illustre la motivation, mais aussi l'inquiétude..., qui existaient chez les soignants au début de l'épisode épidémique. Très grande satisfaction du centre AllSims (son équipe pédagogique et les étudiants en stage à cette période) d'avoir monté et dispensé ces formations à grande échelle en à peine plus de 4 semaines.



Un pack de formations pour appréhender la vie hospitalière avec le SARS-CoV-2 est en cours de finalisation. Il commencera début juin. »

Pr Ludovic Martin – Responsable de All'Sims



« Obligation d'annuler toutes les formations par la cellule de crise afin de libérer du temps agents. Impossibilité de créer des formations simu sur le covid ... arrêt de tout temps médical et paramédical pendant tout le temps covid ... »

Dr Barthélémy Francois-Xavier – Responsable CEVESIM

« Les points positifs et fierté du CESU 44 sont :

- La réactivité pour répondre aux besoins de formation du service, en lien avec l'UGRI
- L'intérêt de la simulation in-situ aux urgences et pour le SMUR, au plus près des préoccupations et des réalités de terrain.

• Avoir contribué, nous l'espérons, à diminuer les craintes des soignants

Les déceptions et les inquiétudes sont :

- Ne pas avoir pu élargir nos services au reste de l'établissement au moment de la crise, par manque de temps et de moyens humains
- Les conditions de reprise des formations en post-crise »

Dr Céline Longo, Responsable CESU 44



« Durant cette période, notre priorité s'est portée sur les soins en estimant que le temps n'était pas à la formation pour des raisons RH bien sûr mais aussi pour des raisons logistiques.

La fermeture du centre a permis de libérer les formateurs pour leurs services de soins respectifs, de réattribuer du matériel fonctionnel (comme des respirateurs, électrocardiogramme, pousse seringue, ...). Mais aussi de donner tous les équipements de protection disponibles au centre lorsque la pénurie était alarmante.

Nous espérons reprendre une activité habituelle dès septembre tout en intégrant une formation par simulation procédurale concernant la technique de prélèvement nasopharyngé pour le dépistage du COVID »

Dr Véronique Delmas, responsable du CAP'Sim

« En tant qu'institut de formation IFSI/IFAS, nous avons annulé 5 formations par simulation (1 continue et 4 initiales). Par contre nous avons réalisés les évaluations de MSP 3 validant la fin formation AS pour les 35 élèves ne pouvant plus passer leur mise en situation professionnelle en stage.

Les scénarii ont été créés en lien avec leurs lieux de stages et population prise en soins.

Les débriefings sont en lien avec la démarche clinique et le projet de soins attendus en formation.

La méthode est adaptée aux attentes, les formateurs et les apprenants ont apprécié cette innovation.

Les règles en lien et COVID ont été respectées grâce à la mise en place de procédure de circulation et d'entretien du matériel. »

Florence Collet, formatrice IFSI-IFAS PSSS



Partage au sein de l'ERSS : La plupart estiment que suite au COVID, certains programmes, idées ou outils pourraient être partagés. Un des exemples cités était des échanges de scénarii.





INCONTOURNABLE DU PASSE

Le Guide de bonnes pratiques en matière de simulation en santé HAS 2012

La simulation en santé se développe en France depuis plus de dix ans, tant en formation initiale qu'en développement professionnel continu. Elle a depuis cette date, beaucoup évolué. Pourtant, certains documents socles gardent malgré le temps leur valeur de repère. C'est en particulier le cas du « Guide de bonnes pratiques en matière de simulation en santé », publié par la HAS en décembre 2012.

Rédigé par le Pr Granry et le Dr Moll, ce document reprend toutes les grandes étapes de la réflexion, de la construction et de l'évaluation des dispositifs de simulation en santé, en visant au travers ces recommandations, à harmoniser les pratiques de simulation en santé dans l'ensemble des centres. Chaque étape est précisée dans les cinq chapitres, sur le programme de simulation, l'organisation, l'infrastructure, la recherche et l'évaluation.

Ces recommandations restent pour la plupart d'entre elles, totalement d'actualité et très aidantes pour les équipes qui souhaitent promouvoir aujourd'hui un projet de simulation en santé ou améliorer la qualité de leur dispositif.

Le postulat défendu est que, « la simulation en santé est une méthode pédagogique active et innovante (encore aujourd'hui) basée sur la pratique expérientielle et l'analyse réflexive »

d'une part si elle respecte des principes forts et stables de structuration et d'autre part si elle est adaptée aux publics formés.

Jean Luc Hercé



[Lien vers le GUIDE HAS](#)



La première Revue des formateurs en Simulation en santé des Pays de la Loire paraîtra à l'automne 2020.

Son objectif est de permettre un partage et une diffusion des nouveautés, actualités, démarches innovantes et études concernant le déploiement de la simulation porté par les différents acteurs en simulation de la région des Pays de La Loire. La revue abordera les différents types de formation existants et utilisant la simulation, les aspects pédagogiques, organisationnels, mais aussi les aspects d'évaluation.



APPEL A SOUMISSION

**Vous souhaitez partager une étude, une actualité, ou encore une expérience de simulation ? Cette revue est pour vous !
Soumettez-nous vos articles originaux, vos communications brèves ou encore vos cas de simulation !**

Contactez-nous pour obtenir les recommandations aux auteurs.

simulation@qualirelsante.com

Clôture : le 21 juillet



EVENEMENTS

Vous avez manqué les derniers événements de simulation? Vous recherchez les suivants?

Le groupe de la Veille scientifique en fait la synthèse pour vous.

ICMASIM 2019

ICMASim 2019 : Le 1^{er} Congrès International sur la Simulation Multisecteurs s'est tenu à Angers en octobre. 2019. L'occasion de réunir les experts et acteurs de la simulation dans différents secteurs d'activité comme la santé, le nucléaire, l'aérospatial, l'industrie, les transports, ...

Un e-Book de cet événement est disponible et propose environ 50 abstracts étendus.

Parmi eux, le Groupe de la Veille Scientifique souhaite mettre en avant les articles des acteurs de simulation en santé des Pays de la Loire :

- Implementation of the simulation in situ in the maternities of the Réseau Sécurité Naissance (Pays de la Loire - France) and impact of the training on the feeling of self-esteem. V Dochez, F Laidin, R Collin, E Boulvais, C Flamant, AM Chupin, F Beringue, B Cousin, G Legendre and N Winer
- Impact of interprofessional simulation based training in an emergency department. L Mabit, JC Callahan, S Cornu, AL Caro Lafontan, V Delmas
- Impact of interprofessional simulation based training named "the check list in the operating room" . V Delmas, S Cornu, L Pecquenard, M Cormier, JC Callahan
- Impact of simulated- based training on the skills of the debriefer in healthcare simulation: A preliminary study. Ve Delmas, Vi Delmas
- Evaluation of a training simulation session of damage control surgery for pediatric surgeons with special regards toward their psychological feeling. E Riquin, F Schmitt, F Bastard, E Eyssartier, L Martin, G Bouhours, Podevin
- Simulation: A factor in raising awareness of ethical issues. A Mounier, R Dumont
- Fears and beliefs about simulation between an expert group and a novice group in simulation. V Delmas, L Thibault, S Guitton, JC Callahan.

[Téléchargement de l'e-book gratuit sur le site](#)





JOURNÉE REGIONALE DE SIMULATION DES PAYS DE LOIRE

Le dernier colloque de la Simulation en Santé en Pays de La Loire a eu lieu à La Roche Sur Yon le 3 décembre 2019. Rendez-vous attendu pour les différents acteurs ligériens investis dans la simulation en santé. Le thème principal abordé cette année fut : **l'AUTOÉVALUATION**.

Les différents intervenants l'ont traité sous différentes formes :

- Dr Barthélémy (directeur médical du CeVeSIM) par la présentation de la grille DASH a souligné l'intérêt d'une méthode d'autoévaluation d'une séquence de simulation, et de la pratiquer régulièrement afin de la maîtriser.
- Dr Mounier et Pr Lejus-Bourdeau ont présenté la démarche d'auto-évaluation du centre de simulation de Nantes qui met en valeur l'intérêt de la structuration d'un centre de simulation, et la volonté de travailler en réseau avec les autres centres de la région.
- Les intervenants de l'espace ressource simulation en santé des Pays de Loire ont présenté le projet de veille scientifique et lancé un appel à candidature pour constituer le groupe de la veille scientifique.
- Pr Granry a insisté sur l'importance du briefing et de la préparation du débriefing dans la réussite de l'autoévaluation d'une séquence, ainsi que sur la formation en simulation des psychologues intervenants.
- Plusieurs projets issus des différents centres de simulation de la région ont reçu le label Simulation en Santé de l'ARS : <https://www.simulationpdl.com/programmes-labellises/programmeslabellises/>

Particularité lors de cette session, l'accès au centre de simulation le CEVESIM étant compliqué, la visite fut proposée en mode virtuel en utilisant des casques 3D. Méthode ludique appréciée des participants.



A VENIR

- **Journée régionale de simulation Pays de Loire**
Nous vous confirmons sa tenue à la date du 04/12/20 dès que possible.
- **9^{ème} congrès national de la société francophone de simulation en santé à Rouen, du 24 au 26 mai 2021**





LE GROUPE DE VEILLE SCIENTIFIQUE DE L'ERSS

Créé en janvier 2020 suite à un appel à candidature au sein des membres de l'Espace Ressource Simulation en Santé des Pays de Loire, ce groupe a pour objectif d'animer une veille scientifique et permettre une mise à disposition des nouveautés dans le domaine de la simulation en santé aux membres de l'ERSS.

Les objectifs sont de :

- Partager les dernières publications nationales ou internationales intéressantes
- Faire des synthèses des événements en simulation
- Faire des focus bibliographiques sur certains sujets phares en simulation
- Partager les nouveautés régionales : communication des nouveautés/spécificités/innovations/études en cours, ...

Les outils proposés sont:

- **une actualité numérique trimestrielle**
- **une revue régionale semestrielle**



Groupe de pilotage:

Dr Véronique DELMAS, Responsable scientifique de la VS QualiREL Santé *Simulation et facteurs humains*

Noémie TERRIEN, Coordonateur-Responsable QualiREL Santé *Facteurs humains et organisationnels*

Dr Jean HALLIGON, Responsable médical, QualiREL Santé *Simulation et relation patient*

Groupe de relecture de veille scientifique :

Dr Caroline AIRIAU, pharmacien, Centre Hospitalier de Cholet *Simulation et pharmacie clinique*

Patricia DENIS LE QUELLEC, cadre de santé hygiéniste, ECHO *Simulation et hygiène*

Jean-Luc HERCE, directeur des soins, CH de Laval *Simulation et formation initiale*

Sébastien PELLETIER, infirmier, équipe du CEVeSiM, CHD La Roche sur Yon *Simulation et urgences*



à vos côtés.

