

Encadrement de patients simulés

► Pourquoi une fiche sur l'encadrement de patients simulés dans un guide sur la simulation et la gestion des risques ?

Quelques conseils sont proposés à titre indicatif pour optimiser la collaboration avec des comédiens ou des patients simulés (leur mode de recrutement, de formation et d'encadrement)¹.

Ils incitent aussi bien les gestionnaires des risques que les structures de simulation à aller plus loin dans les domaines des méthodes de communication et dans la contractualisation avec des patients simulés, standardisés, des comédiens ou des patients experts dans le cadre des programmes de simulation proposés aux professionnels.

► Définition

Le patient simulé est une personne spécialement formée :

- pour interpréter l'histoire d'un vrai patient ;
- pour reproduire systématiquement les signes cliniques, la personnalité, le langage corporel et les réactions émotionnelles définis dans un scénario.

Il peut être un comédien amateur ou professionnel, un patient expert.

Son rôle est d'échanger des informations verbales ou non verbales avec le médecin ou le soignant, pour décrire une symptomatologie clinique ou recevoir une information liée au soin.

Le patient simulé peut être un vrai patient ou un ancien patient, utilisant sa propre histoire et ses symptômes physiques. On parle alors de patient instructeur ou patient expert.

Le patient peut être « standardisé » : dans ce cas son rôle est prédéfini et il ne doit pas s'en écarter afin de permettre en particulier une évaluation sommative des apprenants.

► Encadrer la prestation des comédiens

Une formation est nécessaire pour les comédiens pour lesquels la simulation est un nouveau métier.

Il est important de leur donner une formation théorique sur les éléments qui doivent être normalement utilisés par les apprenants : exemple, les éléments et différents temps d'une annonce de mauvaise nouvelle.

Ils doivent être facilitateurs pour l'apprenant et savoir identifier à quel moment celui-ci a atteint l'objectif pédagogique fixé. Cela permettra de passer à l'étape suivante ou à la clôture de la séance. Il est donc nécessaire qu'ils sachent identifier les mots, attitudes et actions clés.

À l'inverse, ils doivent aussi être capables de complexifier leur jeu pour des apprenants plus chevronnés. Un certain niveau d'improvisation est donc nécessaire, ce qui peut perturber un comédien habitué à apprendre un texte.

Préparer la séance avec les comédiens

- Définir les objectifs de la formation en fonction de l'expérience et des compétences de l'apprenant, qui doivent être clairement notifiés aux acteurs.
- Écrire l'histoire médicale du patient, la plus précise possible, avec les antécédents personnels et familiaux, le parcours médical du patient, la symptomatologie précise.
- Décrire les caractéristiques personnelles du patient et de ses proches (âge, profession, statut marital et familial, caractéristiques sociales et socioculturelles).
- Définir la personnalité du patient, les types de réaction attendus et les mécanismes de défense prévus au cours de la session de simulation.

1. Hôpital Fribourgeois. Programme du patient standardisé. Manuel d'orientation pour les patients simulés. Fribourg: Université de Fribourg; 2011.
www.unifr.ch/clinical-skills/assets/files/Patients%20simules/guide%20ps%202011f.pdf

- Une réunion des formateurs et des acteurs permet de préparer dans le détail chaque séance.
- Chaque situation est étudiée afin d'augmenter le réalisme de la scène et de permettre l'appropriation des personnages. Une séance de « simulation de simulation » peut être nécessaire pour permettre au comédien de se tester (répétition pour le comédien).

Participation au débriefing

Le patient simulé est amené à témoigner de son vécu en tant que « patient » par rapport à la situation qu'il vient de vivre en compagnie des apprenants.

Il s'agit simplement d'un feed back et non d'une appréciation qualitative des apprenants, toujours utile car ils peuvent « enfin entendre » le vécu des patients face à leurs mots (maux) et attitudes.

Le patient simulé n'est pas un formateur, c'est un vecteur de formation, un facilitateur, un témoin.

Conditions de recrutement

Comédiens amateurs

Par exemple une troupe de théâtre d'un établissement de santé ou d'une faculté de médecine.

Ils présentent des avantages et des inconvénients :

- une connaissance du milieu et des contenus des formations ;
- la facilité d'improvisation au regard de leur propre vécu de soignant ;
- en revanche, ils peuvent porter un « jugement » sur la prestation des apprenants.

Comédiens professionnels

Ils permettent plus de variété de personnalités et surtout d'âges.

Ils possèdent une capacité d'entrer et surtout de sortir plus facilement du « personnage ».

Lors de la préparation, il est nécessaire d'être beaucoup plus précis dans le contenu du rôle (en général pas de vécu ou un vécu personnel du système de santé).

Le rôle peut être parfois surjoué « comme au théâtre », il est donc nécessaire de recadrer pour plus de réalisme et moins de « tragique ».

Le recrutement se fait sur CV et éventuellement press-book mais surtout sur les motivations (parfois ambivalentes du fait d'un vécu personnel, redevable ou douloureux) à participer à des formations en santé.

Quelques règles pour « qualifier » les comédiens

- Justifier d'une expérience et/ou d'une formation de patients simulés.
- S'engager à suivre la formation de la structure de simulation.
- S'engager à suivre les réunions préparatoires aux sessions de formation.
- Être présent à l'ensemble du module auquel il va participer, y compris le débriefing.
- Alerter les formateurs sur tout événement ou toute situation susceptible de remettre en cause sa participation à une session (personnelle ou liée au scénario).
- Accepter une forme d'évaluation. Les comédiens devront notamment : participer au processus d'évaluation de la formation, participer aux réunions de bilan périodiques. Une grille d'évaluation de la prestation pourra être utilisée par les formateurs évaluant pour chaque scénario : le niveau de jeu (trop ou trop peu) du comédien, le niveau et la pertinence de l'aide à l'atteinte des objectifs pédagogiques, la fidélité au scénario.
- Signer une autorisation de droit à l'image.
- Renoncer à récupérer les films de sa prestation (souvent demandé).

Les conditions de confort du comédien

Assurer une protection psychologique des acteurs :

- veiller à ne pas réveiller des situations personnelles douloureuses vécues en santé ;
- évaluer l'impact de la fréquence des situations de formation sur le psychisme de l'acteur (exemple : conséquences de se faire annoncer un cancer plusieurs fois dans une journée/semaine ?) ;
- débriefer régulièrement avec les acteurs et offrir le soutien d'un psychologue si besoin.

Les comédiens ont besoin, lors de la réalisation des séances, d'un espace où ils pourront :

- changer de costume ;
- « entrer » et « sortir » de leur personnage ;
- attendre entre deux scénarios.

Des éléments de convivialité sont souhaitables (pauses café).

Le financement prévoit :

- le salaire horaire en séance (intermittents du spectacle) ;
- le temps de préparation pourra ou non être compris dans le tarif ;
- les frais de déplacement ;
- un contrat d'engagement.

► **Exemple de scénario**

| Annonce d'un dommage (infection associée aux soins) | Objectifs pédagogiques | Moyens |
|--|---|---|
| <p>Infection nosocomiale M. Eddy Ballanger, 55 ans, viticulteur, gère une exploitation de 15 hectares.</p> <p>ATCD Diabète de type 2 sous régime seul Surpoids (IMC 29) Gonarthrose évoluée bilatérale</p> <p>Contexte Opéré en mars 2017 d'une prothèse totale de genou dans une clinique privée. Les suites immédiates sont simples, il rentre chez lui sans séjour en convalescence. On lui propose de le revoir à 45 jours. Au bout de 2 mois, apparition de douleurs d'horaire mixte. Il revoit son chirurgien, la cicatrice est belle, la flexion à 120°, le chirurgien lui conseille repos et glaçage en lui expliquant qu'il a dû trop forcer lors des exercices de kiné. Il lui propose de le revoir à 6 mois. 2 mois plus tard, le patient voit son médecin traitant qui appelle le secrétariat de la clinique devant l'apparition d'un œdème du genou opéré, avec une fièvre à 37,8. Le chirurgien propose de le voir le jour même entre deux consultations. Une CRP prélevée revient à 80, la ponction réalisée ramène un liquide trouble. Le chirurgien doit annoncer au patient une infection probable avec nécessité d'hospitalisation.</p> <p>Objectifs de la consultation Annonce de l'infection de prothèse avec plusieurs difficultés à appréhender :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ nécessité d'une reprise chirurgicale et ses conséquences (immobilisation), choix de la technique : lavage, changement de prothèse en 1 tps ou 2 tps, avantages, inconvénients ■ nécessité d'une antibiothérapie intraveineuse prolongée et qui peut être mal tolérée ■ risque de rechute, d'incident chirurgical et anesthésique, d'infection de cathéter, etc. ■ conséquences professionnelles (vendanges prochaines, etc.) | <ol style="list-style-type: none"> 1. Accueil du patient 2. Annnonce du dommage associé aux soins 3. Bien se faire comprendre et s'assurer d'avoir bien été compris 4. Proposer du soutien 5. Savoir prendre en compte le dommage du point de vue du patient et des proches 6. Savoir garder la confiance des proches et instaurer les bases de la continuité de la prise en charge et du suivi | <p>Matériel</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Table salle d'attente ■ Chaises ■ Carafe d'eau + verres ■ Blouse médecin et IDE <p>Acteur : le patient</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ inquiétude ■ agressivité car doit arrêter de travailler (la vie de son entreprise est en jeu) <p>Cibles : seul ou en binôme</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ chirurgien orthopédiste ■ soignant paramédical |
| <p>Rôle de l'acteur : (patient)</p> <p>Profil du patient Viticulteur vivant avec sa femme et son fils de 20 ans, activité physique importante dans son travail, en colère et algique. Vient seul sans sa conjointe, qui est par ailleurs très inquiète. A peur des conséquences financières : « Je ne crois pas que mon assurance prenne en charge si je m'arrête de travailler. »</p> <p>Contexte : connaît son chirurgien et l'a vu à plusieurs reprises.</p> <p>État actuel : inquiétude et agitation du patient « Ça me fait mal. Je peux à peine marcher. J'ai des difficultés pour travailler. Je risque de tout perdre. Est-ce que je vais perdre l'usage de ma jambe ? Il faut faire quelque chose tout de suite. Je vais perdre mes muscles ? Je ne pourrai plus faire mes vendanges et mon vin ? Je n'ai pas grand monde dans mon exploitation. Je vais retrouver ma mobilité ? C'est pour toujours ? »</p> <p>Acteur proposé : M. B.</p> | | |