

SIMULATION EN IFSI : LES SOINS RELATIONNELS EN SITUATION PALLIATIVE

Katia Desforges : Cadre de Santé formatrice

Anne Pesa : Cadre de Santé formatrice

Introduction : Dès les 1ers stages, les étudiants en soins infirmiers (ESI) questionnent les situations palliatives. Face à ce constat, les formatrices ont fait le choix pédagogique de faire éprouver la clinique de l'incertitude grâce à la simulation pleine échelle. Le choix d'un comédien professionnel comme patient standardisé semblait intéressant, avec le souci d'être au plus près de la réalité.

L'objectif est d'accompagner les ESI dans la mise en œuvre des outils de soins relationnels en situation palliative.

Méthode

- 2 journées de simulation animées par un même binôme de formatrices, l'une référente en soins palliatifs, la seconde référente en simulation.
- 6 groupes de 12 ESI de 3ème année par séquences de 1h30.
- Simulation effectuée en 3 étapes.
- Evaluation de la simulation auprès des étudiants par un questionnaire.



BRIEFING

- Poser un cadre afin d'instaurer le climat de confiance au sein du groupe.
- Répartir le rôle de chaque étudiant (2 volontaires et 10 observateurs)

DEROULEMENT DE LA SIMULATION

- Scénario : Un patient de 57 ans hospitalisé en Unité de Soins Palliatifs, veuf depuis 4 ans, atteint d'un cancer pulmonaire métastaté. Il a un chapelet dans les mains, des photos de famille sur l'adaptable. Il se sent dyspnéique et appelle les soignants. Assez rapidement le patient exprime **une peur de la mort.**

DEBRIEFING

- Déroulement chronologique (Timeline)
- Elaboration des objectifs
- Analyse de la simulation avec l'ensemble du groupe.

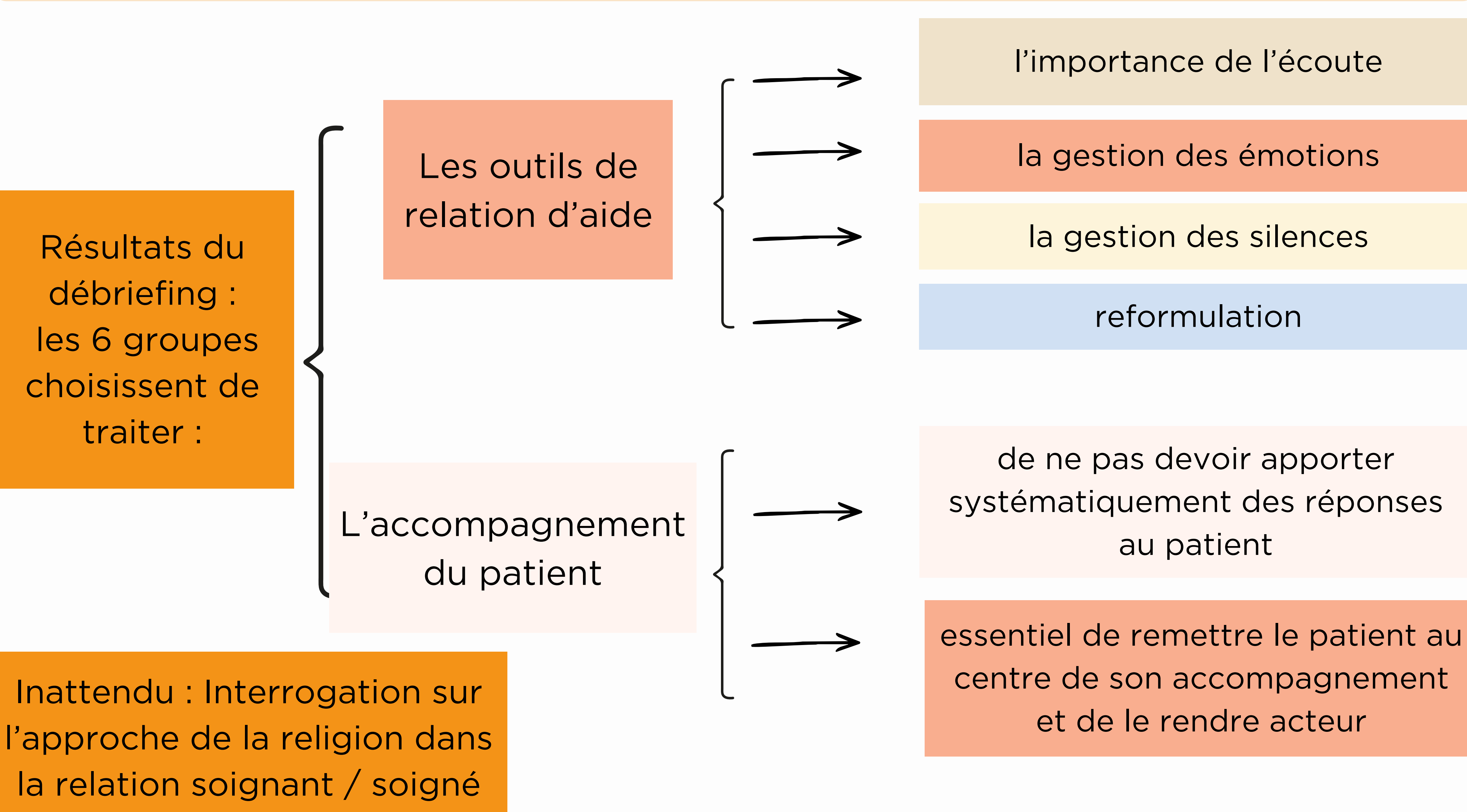
ENQUETE

Evaluation une semaine après la simulation par l'instrument SSCL : *Student Satisfaction and Self Confidence in Learning* qui permet d'évaluer la satisfaction et la confiance en soi dans l'apprentissage

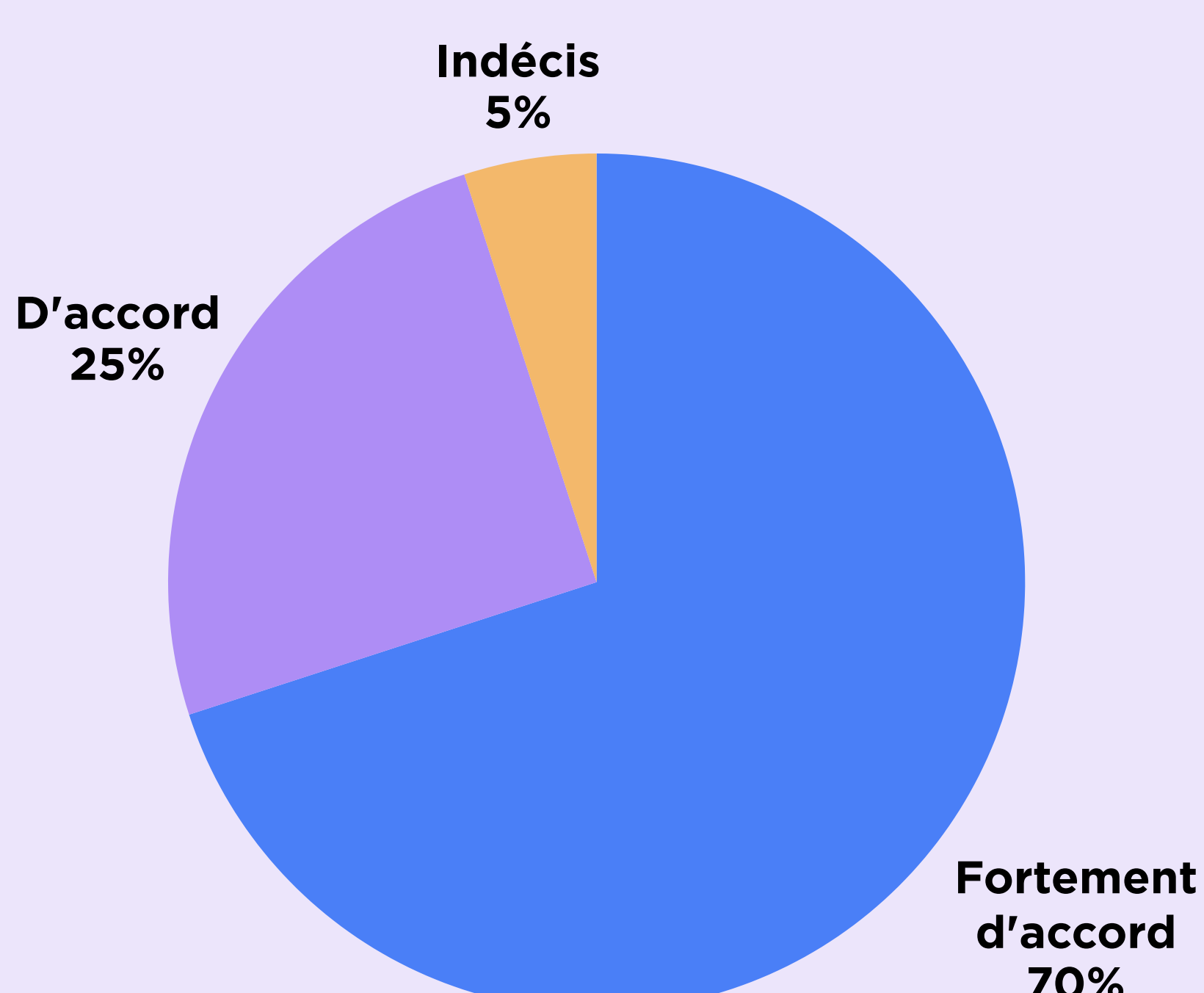
Résultats

La simulation met en évidence la difficulté des étudiants à être confrontés à un patient qui verbalise la mort : «comment réagir face à un patient qui nous dit qu'il va mourir ? on sait qu'il a raison, on ne peut pas lui dire que c'est faux».

Les résultats sont issus de l'analyse du débriefing avec les ESI et de la réponse au questionnaire.

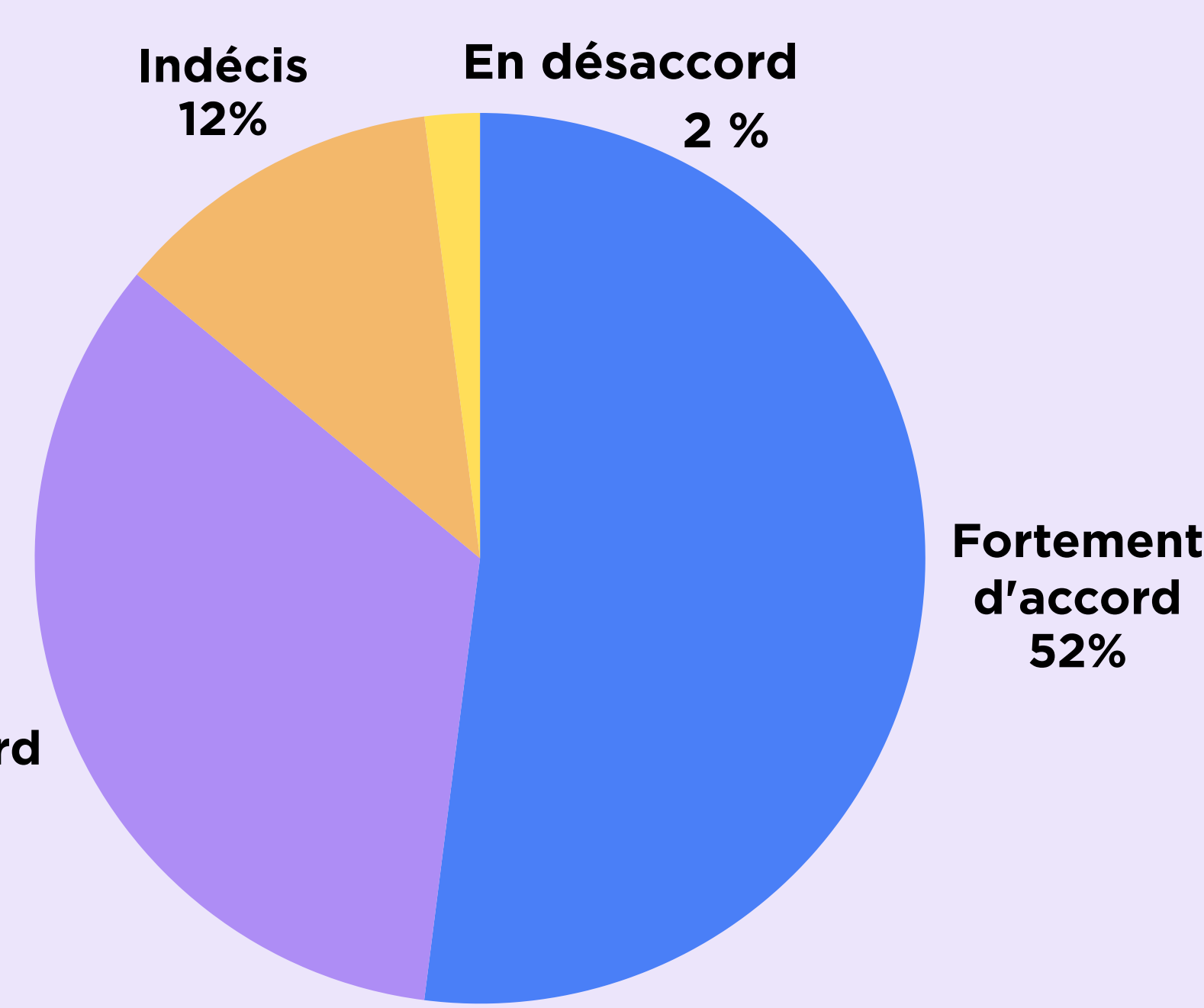


Satisfaction à l'égard de l'apprentissage



Résultats quantitatifs SSCL

Confiance en soi dans l'apprentissage



Résultats de l'enquête

4 constats se dégagent :

1. L'enrichissement de connaissances et le développement de compétences (outils de communication, "savoir quoi faire et quoi répondre").
2. Le développement personnel grâce à la remise en question, l'impact émotionnel et l'importance de la prise en compte du stress.
3. L'importance du groupe, en éprouvant la confiance, la bienveillance, l'écoute le respect et l'absence de jugement.
4. Le bénéfice de l'outil de simulation avec le droit à l'erreur, avec plus de réalisme grâce à la présence du patient simulé et la facilitation à la transférabilité.

Discussion

- Au regard des résultats, il apparait une corrélation entre l'enquête et l'analyse du débriefing : la remobilisation des connaissances en soins relationnels en situation palliative.
- L'enquête démontre l'importance du cadre sécuritaire fixé lors du briefing ; Il semblerait que les étudiants en aient pleinement pris conscience notamment dans cette situation qui a entraîné l'expression des émotions.
- La mobilisation de l'ensemble des connaissances permet d'apporter davantage de sérénité face aux inquiétudes exprimées en début de débriefing.
- L'enquête met en évidence les bénéfices personnels perçus par les ESI.
- Les formatrices quant à elles, perçoivent le besoin des étudiants de mettre le patient au coeur de sa prise en charge.

Conclusion

Les différents outils de relation d'aide ont été repris avec les étudiants afin d'accueillir les questionnements du patient mais aussi leurs propres émotions permettant de donner à celles-ci du sens et de la profondeur. Peu d'études ont été réalisées sur l'utilisation de la simulation pour l'enseignement des soins palliatifs en formation infirmière (Smith et al., 2018). Cependant, le retour des étudiants sur l'intégration des savoirs mobilisés conforte l'intérêt de cette pédagogie expérientielle. Il serait intéressant de faire un parallèle entre le sentiment d'efficacité personnel acquis lors d'une simulation et la qualité de prise en charge globale d'un patient en soins palliatifs.