

Conférence des Doyens Aura

Simulation relationnelle en santé: quels acteurs utiliser ?

Olivier Bonin, Carole Burillon et Guy Llorca

Grenoble, 28 novembre 2018



Introduction :



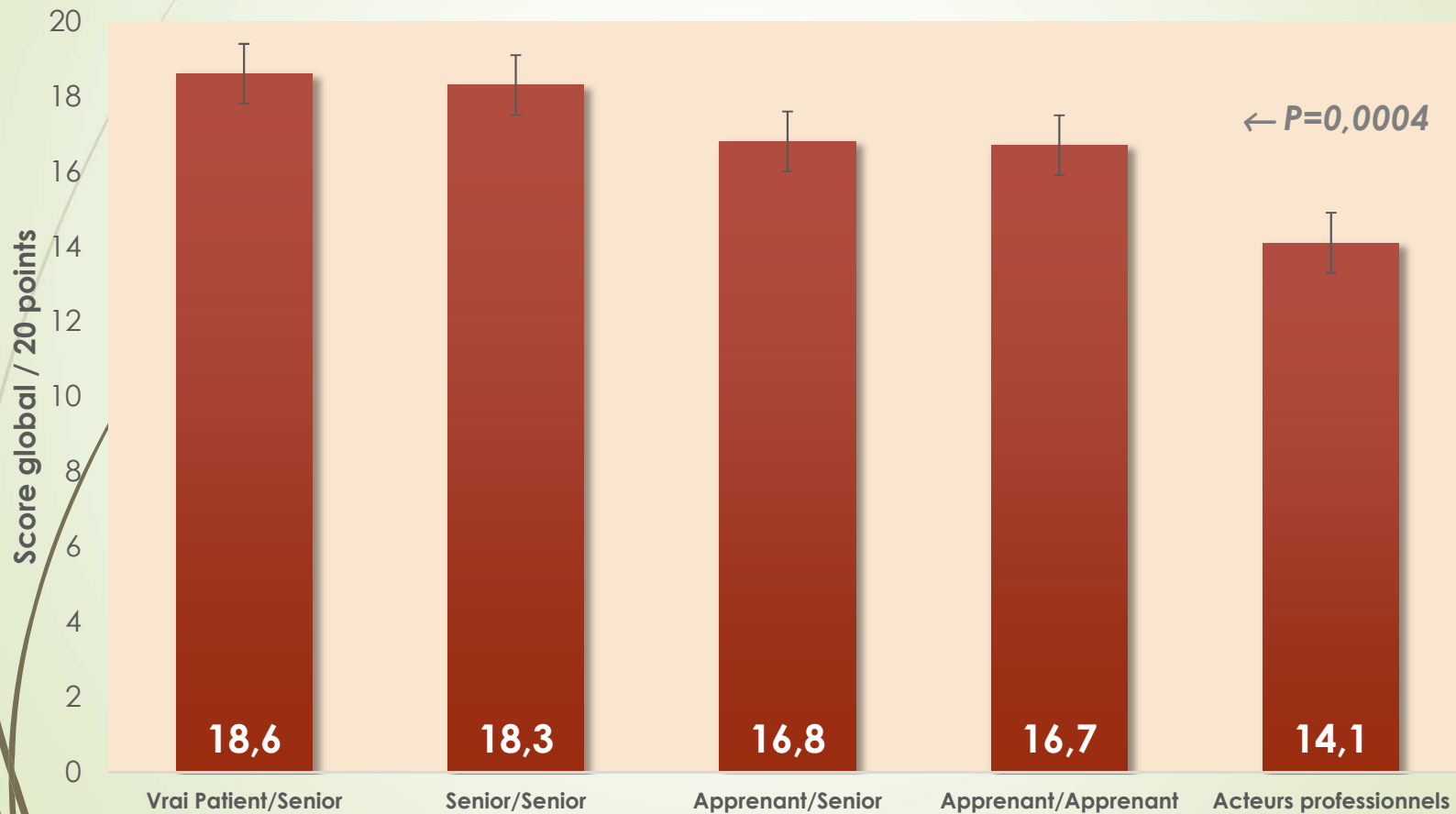
- Plein essor de la simulation relationnelle (HAS 2012)
- Jeux de rôle (JDR): méthode pédagogique +++:
 - Avec des patients standardisés (joués par de vrais patients, des séniors de santé ou des acteurs professionnels)
 - Avec les apprenants
- Mais quels sont les meilleurs acteurs pour ces JDR ?



Objectif et méthode de l'étude :

- ▶ Comparer 5 films joués avec des acteurs de catégories différentes :
 1. Acteurs professionnels (film ADAS HAS)
 2. Vrai patient versus sénior médecin
 3. Séniors médecins entre eux
 4. Sénior médecin versus apprenant
 5. Apprenants entre eux
- ▶ Critères recueillis : Intérêt, Réalisme, Crédibilité, Utilité (score global = $\Sigma \mu$ de chaque critère)
- ▶ Participants : N=48 dont 19 seniors (1 Anesthésiste, 3 Cancérologues, 1 Chirurgien, 2 Psychiatres, 4 Odontologistes, 1 Endocrinologue, 1 Gastro-entérologue, 1 Généticien, 1 Gériatre, 1 Hématologue, 1 Cardiologue, 1 Radiologue, 1 Réanimateur) et 29 étudiants en FASM3 à la FMMLS

Evaluation globale des différents types de patients standardisés :



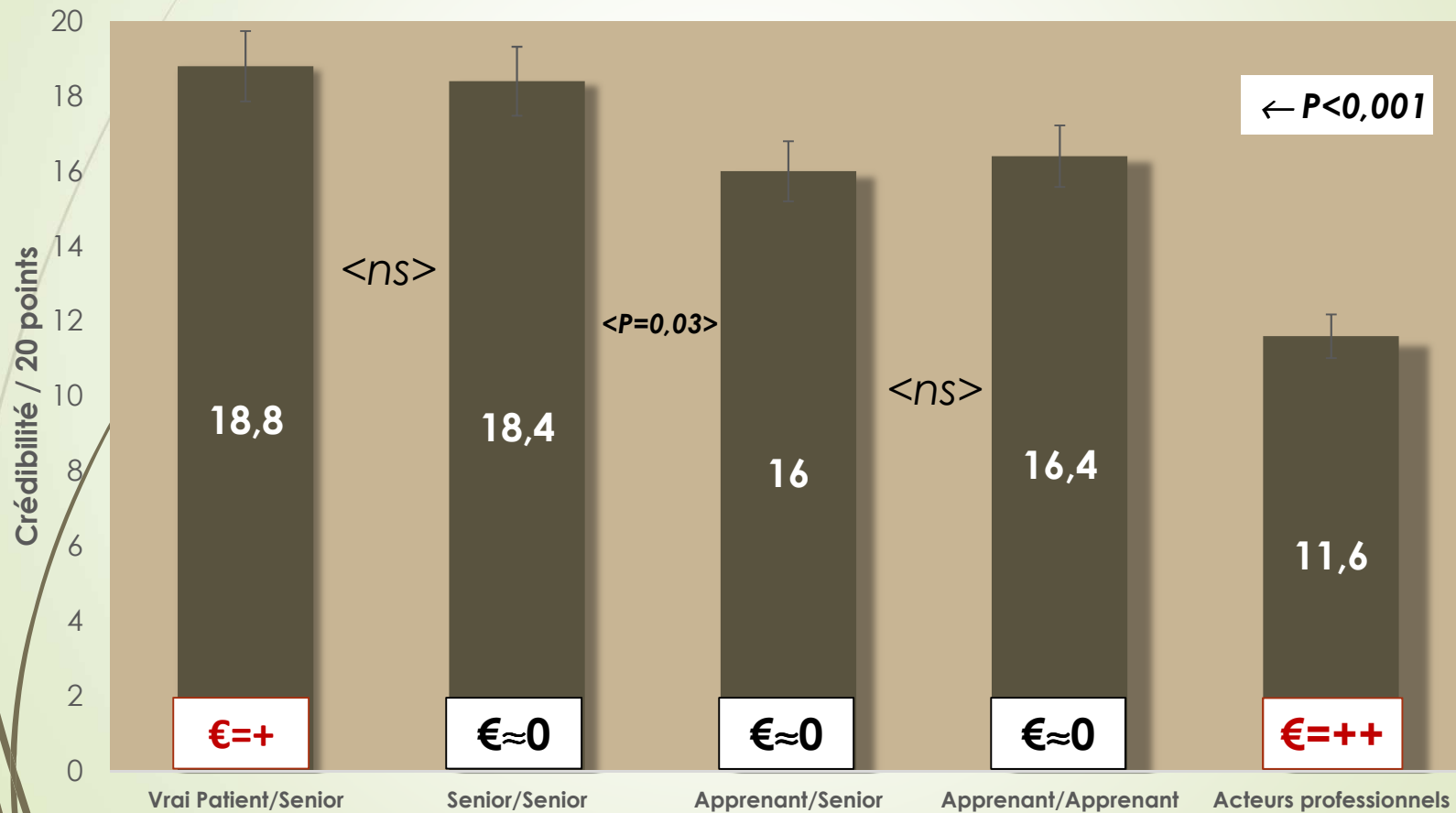
Comparaison de l'évaluation des séniors et des étudiants :



Comparaison des critères évalués :

Situations standardisées	Intérêt		Réalisme		Crédibilité		Utilité	
	M± SD	Min- Max	M± SD	Min- Max	M± SD	Min- Max	M± SD	Min- Max
Vrai patient/senior	9,4 ± 1,2	4-10	9,8 ± 0,6	8-10	9,4 ± 0,8	8-10	9,2 ± 1,2	6-10
Senior/senior	9,2 ± 1,2	6-10	9,2 ± 1,2	6-10	9,2 ± 1,0	6-10	9,0 ± 1,4	6-10
Apprenant/Senior	8,8 ± 1,4	6-10	8,6 ± 1,6	4-10	8,0 ± 1,6	4-10	8,4 ± 1,8	4-10
Apprenant/Apprenant	8,6 ± 1,4	6-10	8,6 ± 1,4	6-10	8,2 ± 1,4	2-10	8,2 ± 1,6	2-10
Acteurs professionnels	7,8 ± 1,8	4-10	6,8 ± 1,6	4-10	5,8 ± 1,8	0-10	7,6 ± 2,0	1-10

Evaluation de la crédibilité et du coût



Comparaison des différents types de JDR :

Situations standardisées	Immersion	Jeu du patient par l'apprenant	Crédibilité	Facilité de réalisation	Coût
Vrai patient Vs senior	+	Non	Excellente	+	+
Senior Vs senior	+	Non	Excellente	++	≈ 0
Apprenant Vs Senior	+	Non	Bonne	++	≈ 0
Apprenant Vs Apprenant	++	Oui	Bonne	+++	≈ 0
Acteurs professionnels	+	Non	Moyenne	+	++

D'après : G. Llorca. *La simulation relationnelle en santé. Guide de mise en œuvre. 2018, publication en cours*

Conclusions :

- Les Biais :
 - Thématiques différentes, mais effet de 'déjà vu' et critère d'intérêt non significatif
 - Ordre d'évaluation, mais effet 'rang' supprimé par homogénéisation
 - Séniors sensibilisés à la simulation relationnelle, mais apprenants en formation obligatoire non sensibilisés
 - Résultats dans le même sens que l'étude : « A. Gelis et B. Roland : Intérêt des jeux de rôle dans l'apprentissage des compétences relationnelles au cours des études médicales. Une revue systématique des études contrôlées ». Mémoire du DU de pédagogie médicale, Montpellier 2018. En cours de publication.
- Donc les jeux de rôles entre apprenants représentent un outil pédagogique particulièrement immersif et efficient.
- Les jeux de rôle filmés gardent un intérêt didactique certain mais nécessitent la constitution d'une banque de vidéos qui est en cours...