



La Source.

Institut et Haute
Ecole de la Santé

Le cahier du patient standardisé

Table des matières

1. INFORMATIONS GENERALES ET POLITIQUE DE CONFIDENTIALITE	3
1.1. LES ETUDIANT·E·S.....	3
1.2. LES PATIENT·E·S STANDARDISE·E·S	3
1.3. LA POLITIQUE DE CONFIDENTIALITE	4
2. LA SIMULATION	5
2.1. LES EXERCICES FORMATIFS.....	5
2.2. LES EXERCICES SOMMATIFS	6
2.3. LE FEED-BACK	6
3. LES REPETITIONS	9
3.1. POUR UN NOUVEAU ROLE.....	9
3.2. POUR UN ROLE DEJA JOUE	10
4. LA COLLABORATION	11
5. INFORMATIONS PRATIQUES ET REMUNERATION	12
5.1. LES DIFFERENTS LIEUX	12
5.2. LA REMUNERATION.....	13
5.3. LES FRAIS DE DEPLACEMENT	14
5.4. LES CAPTATIONS VIDEOS-PHOTOS.....	14
5.5. L'ATTESTATION DE GAIN INTERMEDIAIRE ET DECLARATION AVS.....	14
5.6. CONFIRMATION ET ANNULATION	15
6. CONTACTS	15

1. Informations générales et politique de confidentialité

Le patient standardisé est une personne entraînée à imiter un·e patient·e avec une problématique de santé définie pour aider l'apprentissage des étudiant·e·s.

Pour cela, en fonction d'un scénario, la personne apprend à reproduire les symptômes d'une personne atteinte, à raconter une histoire de santé, à décrire les manifestations et répercussions d'une maladie, à manifester des émotions et des motivations. Le but étant de créer l'illusion d'une réalité.
dem

1.1. Les étudiant·e·s

A la Haute Ecole de la Santé La Source, les étudiant·e·s suivent l'année propédeutique santé (qui prépare à l'entrée en Bachelor), la formation Bachelor en soins infirmiers, ou encore des formations postgrades en soins infirmiers ou dans le domaine de la santé.

1.2. Les patient·e·s standardisé·e·s

Les patient·e·s standardisé·e·s contribuent à créer des situations d'apprentissage cadrées permettant aux étudiant·e·s de s'exercer sans nuire à la santé physique ou psychique d'un·e vrai·e patient·e.

Elles·ils permettent aux étudiant·e·s de s'entraîner à récolter et analyser des données pour identifier les problèmes et ressources des patient·e·s, à les soutenir dans des moments difficiles, à discuter un projet de soins, à communiquer des informations, à suivre l'évolution d'un traitement, à réaliser un examen physique avec systématique, etc.

Les patient·e·s standardisé·e·s sont appelé·e·s à répondre à des questions, à simuler un ou des symptômes (tremblement, douleur, etc.), à manifester des émotions (colère, peur,

tristesse, etc.). Les étudiant·e·s, dans le cadre de l'examen physique, peuvent être amené·e·s à ausculter, palper, percuter certaines zones du corps ; cet examen physique se fait en sous-vêtements. Il n'y a jamais de gestes invasifs pratiqués.

1.3. La politique de confidentialité

Tous les rôles d'examen sont confidentiels, ceux-ci font partie intégrante des épreuves. Il vous est demandé de signer un document de confidentialité et d'éviter absolument de parler des rôles en dehors des salles d'entraînement, notamment lorsque vous êtes avec d'autres patient·e·s standardisé·e·s dans les transports publics.

Réciproquement toutes les données médicales que nous pourrions être amenés à vous demander sont traitées confidentiellement et ne servent qu'au programme des patient·e·s standardisé·e·s.

2. La simulation

La simulation est une pratique pédagogique qui favorise la réflexion individuelle et collective, dans et autour de l'action. Elle permet de

- créer des situations exemplaires, identiques pour tout le corps étudiant et qui ciblent un apprentissage donné ;
- d'apprendre au plus proche de la réalité sans mettre une personne en danger par des conclusions erronées, des maladresses langagières ou une sollicitation inappropriée chez un·e malade vulnérable.

2.1. Les exercices formatifs

Ce sont des entraînements pouvant avoir divers formats.

En simulation haute-fidélité : l'environnement est réaliste et un·e seul·e étudiant·e vient vous rencontrer (voire parfois deux). Les autres étudiant·e·s regardent ce qui se passe à distance, l'image étant projetée dans une autre salle (petits groupes) ; ceci afin de simuler au plus près la réalité.

En simulation moyenne fidélité : petits groupes avec un professeur ; un·e étudiant·e réalise l'activité et les autres observent avec des consignes d'observation mais toutes les personnes sont dans la même pièce.

En exercice d'entraînement de moyenne fidélité : les étudiant·e·s se relaient pour réaliser l'activité, ce qui entraîne des coupures et des reprises dans l'activité.

Diversité des compétences travaillées :

- Communication et relation
- Examen physique
- Identification d'un problème et décision
- Éducation à la santé
- Élaboration d'un projet de soins

- Valorisation des ressources du·de la patient·e pour faire face à la situation
- Collaboration interprofessionnelle

2.2. Les exercices sommatifs

Les étudiant·e·s réalisent certaines épreuves d'examen auprès de patient·e·s standardisé·e·s, elles·ils doivent notamment démontrer leur capacité à récolter des données, à s'ajuster aux réponses des patient·e·s, à prendre des décisions.

Il est très important de suivre rigoureusement le même scénario d'un·e étudiant·e à l'autre (donner la même réponse à une même question), et les patient·e·s, entre elles·eux, doivent donner des réponses identiques. Il n'y a pas place à l'improvisation dans les situations d'examen.

2.3. Le feed-back

Lors des exercices formatifs il peut vous être demandé de donner un feed-back. Le feed-back permet de transmettre à l'étudiant·e votre vécu en tant que patient·e et donne à l'étudiant·e l'opportunité de se rendre compte de l'effet de ses interventions sur vous. Le feed-back est un exercice difficile qui nécessite une centration sur la manière dont évoluent vos préoccupations en tant que patient·e X. Le feed-back est particulièrement important lors d'exercices qui ont pour objectif le renforcement de la motivation vis-à-vis de comportements de santé, ou le renforcement des ressources pour faire face à la maladie ou encore le soutien lors de moments de crise. Mais il est aussi utile pour rendre compte du vécu de la communication et de la compréhension du langage de l'étudiant·e.

Le feed-back n'est pas une évaluation de l'étudiant·e, il est le récit, en quelques mots, de vos impressions, de l'effet sur vous des comportements et mots de l'étudiant·e mais en aucun cas le jugement de ces mots ou comportements. Le feed-back est avant tout bienveillant.

Le feed-back du patient simulé : qu'est-ce que c'est ?

Le feed-back a pour but d'informer l'étudiant·e à propos de l'effet de l'interaction sur la manière dont le·la patient·e simulé·e vit, pense, interprète sa situation (depuis la perspective de son personnage).

Pour cela le·la patient·e standardisé·e décrira:

- Son état initial,
- Les moments de communication de l'étudiant·e qui ont impacté son état,
- Son évolution intérieure.

Cela demande d'être dans le jeu, en saisissant les modifications ressenties (émotions, pensées, interprétations, décisions) et de les mettre en lien avec les interventions de l'étudiant·e à ce moment-là.

Ce travail est essentiel pour les simulations sur la relation professionnelle, les entretiens motivationnels, les démarches éthiques, l'éducation thérapeutique, l'animation de réseaux, etc. Bref, dans toutes les simulations dont l'objet est le développement de compétences relationnelles et communicationnelles.

Le feed-back est un travail supplémentaire qui se distingue du travail de jeu du scénario, il est un appui important à l'apprentissage.

Donner son impression n'est pas un feed-back

Pour les simulations visant par exemple l'évaluation clinique dont l'apprentissage est davantage centré sur la maîtrise de compétences psychomotrices mais aussi réflexives et relationnelles, le retour du·de la patient·e peut être réduit au niveau du temps et du contenu et se limiter à rendre compte de la relation de confiance et de l'information reçue sur sa situation de santé.

Dans ce cas, le travail n'est pas le même, la personne qui joue le rôle de patient·e simulé·e, dit en quelques phrases courtes sur son ressenti durant cette simulation, l'élaboration est moins conséquente que pour un feed-back. Les enseignant·e·s font parfois cette demande pour recueillir le ressenti global du·de la patient·e, pour montrer aussi l'intérêt du·de la soignant·e envers le vécu du·de la patient·e.

Pour donner un feed-back

- Parler en « **je** », parler de vous en tant que patient·e.
- Exemple : j'ai pensé que ..., je n'avais pas envie de...
- Evitez le « vous ». Par exemple évitez de dire « vous alliez trop vite et posez plusieurs questions à la fois » et préférez la forme « quand vous posez plusieurs questions à la fois, je ne savais plus à laquelle répondre, alors j'ai choisi de... »
- Ne pas juger l'étudiant·e
- Commencer et terminer par ce qui est positif pour vous
- Forme : (en général à adapter en fonction de la psychologie du personnage et de son évolution attendue)
 - Décrire très brièvement la situation/le moment. Par exemple « au début »
 - Décrire l'état d'esprit, le raisonnement les attentes du personnage (éléments déductibles parfois du scénario)
 - Décrire le comportement de l'étudiant·e sans juger, de manière factuelle, par exemple, « vous êtes resté·e debout », ou « vous parliez très vite »
 - Décrire l'effet que cela a eu sur vous. Par exemple « je devais lever la tête pour vous regarder et ce n'était pas cela très confortable pour moi. » ou « je ne comprenais pas tout, je me suis dit que vous étiez pressé·e que vous aviez autre chose à faire et donc que je ne devais pas vous prendre trop de temps et garder mes préoccupations pour moi. »

Le feed-back est un aspect important et délicat de la simulation. Il nécessite un entraînement en soi. Des exercices de feedback sont normalement intégrés lors des répétitions.

3. Les répétitions

3.1. Pour un nouveau rôle

Le scénario écrit

Vous recevez un scénario par e-mail ou par poste. Il vous est demandé de le lire, de noter ce que vous ne comprenez pas et d'imaginer le jouer pour voir les questions que vous pouvez anticiper.

La prise de connaissance du rôle

Une première rencontre est organisée afin de répondre à vos questions, de vous donner des informations pratiques sur le déroulement, les objectifs du travail, etc. Parfois un premier test est fait : l'enseignante qui réalise l'entraînement joue l'étudiant·e pour que vous vous représentiez ce que l'étudiant·e pourrait demander.

La répétition

Vous venez à la répétition en sachant votre rôle.

Lors de la répétition, les tuteur·trice·s sont présents. Ces personnes jouent le rôle des étudiant·e·s et vous celui du·de la patient·e.

Les tuteur·trice·s vont imaginer un large éventail de questions et attitudes des étudiant·e·s pour anticiper les réponses à donner. La simulation des symptômes est aussi entraînée ainsi que les réactions émotionnelles ou comportementales.

C'est aussi à ce moment que la tenue vestimentaire et le maquillage pour la simulation sont discutés.

Parfois, quand le rôle est simple, la prise de connaissance du rôle et la répétition peuvent être contractées en une rencontre.

3.2. Pour un rôle déjà joué

Quand vous avez déjà joué le rôle l'année précédente, le scénario vous est envoyé par e-mail et une seule rencontre est planifiée, plus courte, maximum 2 heures, afin de faire une répétition.

4. La collaboration

En acceptant le rôle, vous vous engagez à participer à toutes les séances d'entraînement, à apprendre votre rôle avant la dernière répétition.

Afin de faciliter votre travail de contribution à l'enseignement, il est indispensable d'avoir un a priori positif vis-à-vis de la profession. Il vous est demandé de ne pas projeter vos éventuelles expériences négatives vis-à-vis des infirmier·e·s, n'oubliez pas que les étudiant·e·s sont en situation d'apprentissage.

Le rôle de patient·e demande une intériorisation et une souplesse dans l'interprétation, toutefois vous devez être vigilant·e à rester fidèle au scénario et régulier dans vos réponses et attitudes conformément à ce qui a été travaillé lors des répétitions.

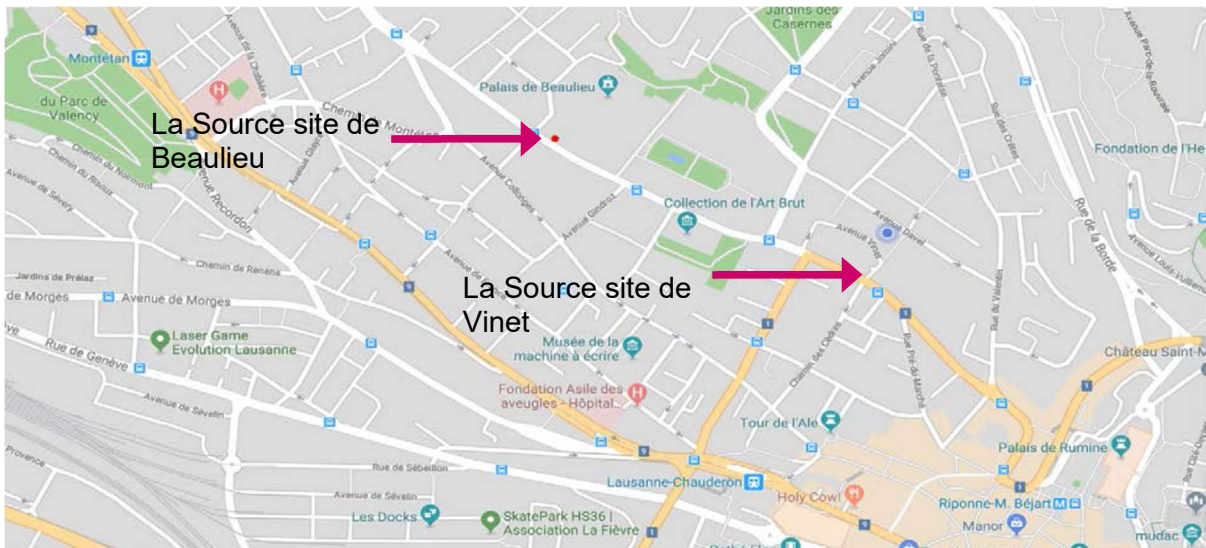
La ponctualité est importante, il vous est demandé d'être sur place au moins 15 minutes avant le début de la séance de simulation s'il n'y a pas de préparation spécifique et 30 à 45 minutes avant si une séance de maquillage est prévue.

5. Informations pratiques et rémunération

5.1. Les différents lieux

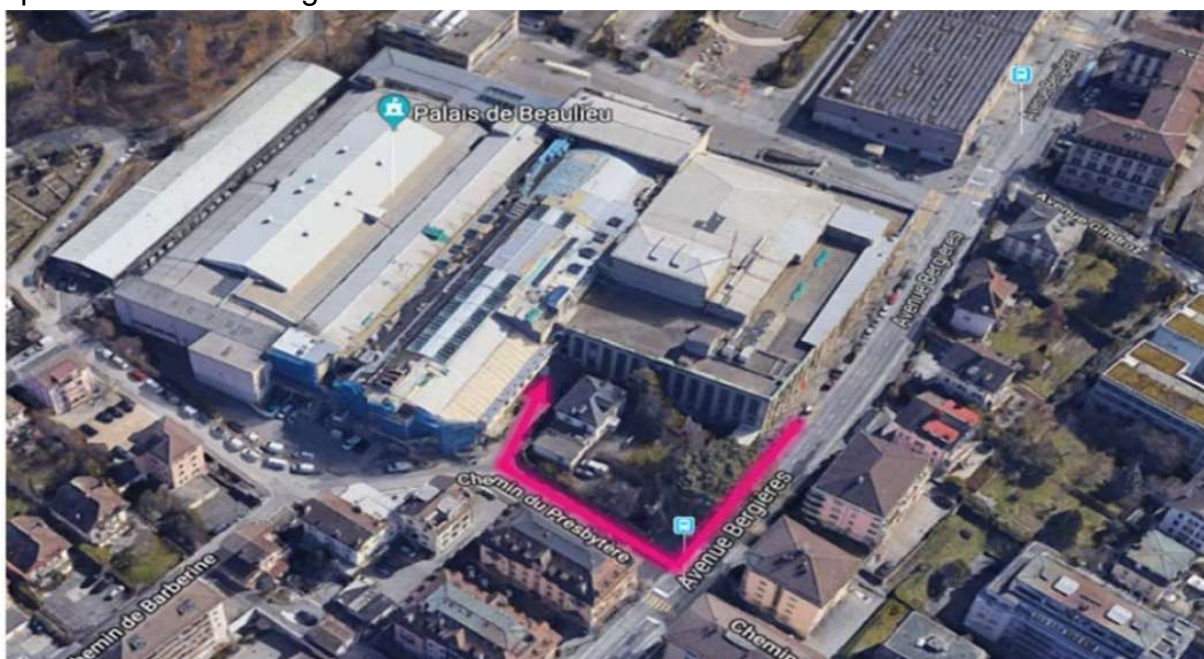
Hôpital simulé sur le site de Beaulieu

Entrée principale du site de Beaulieu de l'Institut et Haute Ecole de la Santé La Source



Localisation : Av. des Bergières, 1004 Lausanne
Ligne TL : 2 et 21 arrêt Presbytère

En raison des travaux sur un bâtiment de Beaulieu, l'entrée se fait par le chemin du Presbytère. Il vous faut longer les grilles des travaux et passer par une porte grillagée, puis suivre le fléchage.



Site de Vinet de l'Institut et Haute Ecole de la Santé La Source

Avenue Vinet 30
1004 Lausanne
Tél. : +41 21 556 40 00



5.2. La rémunération

Répétitions : CHF 30.-/heure + frais de déplacement
Simulation sans feed-back (examens ou formatif : CHF 30.-/heure + frais de déplacement (voir plus loin).
Simulation avec feed-back : CHF 40.-/heure + frais de déplacement.

Certains rôles sans feed-back comportant une charge émotionnelle lourde ou nécessitant un important travail de préparation à domicile peuvent être majorés de CHF 10.- ou CHF 20.- supplémentaires par heure. Dans ce cas, cela vous est annoncé lors de l'engagement.

Les films pédagogiques (films destinés à être utilisés pour l'enseignement à des classes d'étudiants) : CHF 300.- la demi-journée (sans scénario) ; CHF 500.- la demi-journée (avec scénario). Photos : CHF 200.- la demi-journée.

Sont payées vos heures de présence, sauf l'heure du repas à midi.

Attention : en général, les indemnités sont versées à la fin du mois suivant votre activité. Les décomptes de salaire sont établis après validation et paiements des salaires. Les prestations entre le 10 et le 30 du mois sont payées le 25 du mois suivant.

5.3. Les frais de déplacement

Le remboursement des trajets se calcule sur la base des tarifs des transports publics au prix du demi-tarif.

Les trajets en voiture et les frais de parking ne sont pas pris en charge.

5.4. Les captations vidéos-photos

Les simulations peuvent être filmées à but pédagogique. Seules les personnes figurant dans le film y ont accès via une plateforme sécurisée du site de l'école. Ces vidéos ne font pas l'objet d'une rémunération. Vous pouvez demander l'accès à toute vidéo sur laquelle vous figurez.

En principe, les vidéos à but pédagogique tournées pendant les répétitions et les rencontres avec les étudiant·e·s ne font pas l'objet d'autorisations spécifiques. Toute autre prise de vue (photo ou film) destinée à la promotion, l'enseignement ou la recherche fera l'objet d'accords préalables écrits.

5.5. L'attestation de gain intermédiaire et déclaration AVS

Le rôle de patient· simulé·e est déclaré comme prestation artistique, et à ce titre toute heure travaillée est déclarée à l'AVS.

Une attestation de gain intermédiaire vous sera fournie sur demande. A savoir que celle-ci vous est retournée dûment remplie la première semaine du mois suivant votre prestation. Anticipez cette demande autant que possible.

Les demandes sont à envoyer à Silvia Bertuzzini par e-mail :

s.bertuzzini@ecolelasource.ch

ou si vous travaillez pour les formations postgrades à Béatrice Barth : b.barth@ecolelasource.ch

5.6. Confirmation et annulation

Lors de la prise de contact, si l'engagement n'est pas encore certain cela est indiqué. Nous confirmons par mail les engagements, vous recevez une copie de l'ordre de paiement envoyée à la comptabilité par mail. Si pour des raisons exceptionnelles nous devons annuler une prestation à moins de 7 jours avant la simulation, l'école vous paie la prestation comme convenu sans les frais de déplacement. Si l'annulation intervient dans un délai de plus de 7 jours avant la prestation, le paiement ne sera pas effectué.

6. Contacts

Responsable du recrutement de PS :

Otilia Froger

E-mail : o.froger@ecolelasource.ch

Tél. : +41 21 556 41 08

Portable : +41 76 448 67 72

Responsable de l'exploitation de l'hôpital simulé :

Brigitte Hebrant-Henderickx

E-mail : b.hebrant-henderickx@ecolelasource.ch

Tél. : +41 21 556 43 87

Portable : +41 79 698 68 54