



La Source.

Institut et Haute
Ecole de la Santé

Cahier des charges du patient simulé

Hes·so

Table des matières

1. INFORMATIONS GENERALES	3
1.1. ETUDIANT·E·S.....	3
1.2. VALEUR AJOUTEE DES PATIENT·E·S SIMULE·E·S	3
2. DESCRIPTION DE LA SIMULATION.....	4
2.1. EXERCICES FORMATIFS.....	4
2.2. EXERCICES SOMMATIFS	5
2.3. FEED-BACK	5
3. REPETITIONS	7
3.1. POUR UN NOUVEAU ROLE.....	7
3.2. POUR UN ROLE DEJA JOUE	8
4. DEVOIRS DU·DE LA PATIENT·E SIMULE·E.....	8
5. POLITIQUE DE CONFIDENTIALITE	9
6. INFORMATIONS PRATIQUES ET REMUNERATION	10
6.1. LIEUX.....	10
<i>Hôpital simulé sur le site de Beaulieu.....</i>	<i>10</i>
<i>Accès en transports publics</i>	<i>10</i>
<i>Site de Vinet</i>	<i>10</i>
<i>Accès en transports publics</i>	<i>10</i>
6.2. REMUNERATION.....	11
6.3. FRAIS DE DEPLACEMENT	11
6.4. CAPTATIONS VIDEOS-PHOTOS	12
6.5. ATTESTATION DE GAIN INTERMEDIAIRE ET DECLARATION AVS.....	12
6.6. CONFIRMATION ET ANNULATION	12
7. CONTACTS.....	13

1. Informations générales

Le·la patient·e simulé·e 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.

1.1. Etudiant·e·s

A l'Institut et 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 continues postgrades en soins infirmiers ou dans le domaine socio-sanitaire.

1.2. Valeur ajoutée des patient·e·s simulé·e·s

Les patient·e·s simulé·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.

Les étudiant·e·s s'entraînent ainsi à récolter et à 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 simulé·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.

2. Description de 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 d'un·e malade vulnérable.

2.1. Exercices formatifs

Les entraînements peuvent avoir divers formats :

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

Simulation moyenne fidélité : en petits groupes avec un·e enseignant·e ; un·e étudiant·e réalise l'activité et les autres observent avec des consignes mais toutes les personnes sont dans la même pièce.

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.

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. Exercices sommatifs

Les étudiant·e·s réalisent certaines épreuves d'examen auprès de patient·e·s simulé·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. Feed-back

Lors des exercices formatifs il peut être demandé aux patient·e·s simulé·e·s de donner un feed-back. Le feed-back permet de transmettre à l'étudiant·e le 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 le·la patient·e simulé·e. Le feed-back est un exercice difficile qui nécessite une centration sur la manière dont évoluent les préoccupations du·de la patient·e simulé·e 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, des impressions du·de la patient·e simulé·e, de l'effet sur le·la patient·e simulé·e 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.

En quoi consiste le feed-back ?

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 simulé·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. Autrement dit, 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 son ressenti durant cette simulation, de manière moins élaborée 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.

Comment donner un feed-back ?

Le·la patient·e simulé·e

- Parle en « **je** », en tant que patient·e.
Exemple : j'ai pensé que ..., je n'avais pas envie de...
- Evite le « vous ». Par exemple, évite de dire « vous alliez trop vite et posiez plusieurs questions à la fois » et préférera la forme « quand vous posiez plusieurs questions à la fois, je ne savais plus à laquelle répondre, alors j'ai choisi de... ».
- Ne juge pas l'étudiant·e.
- Commence et termine par ce qui est positif pour lui·elle.
- Met en forme (en général à adapter en fonction de la psychologie du personnage et de son évolution attendue) en décrivant
 - très brièvement la situation/le moment. Par exemple « au début » ;
 - l'état d'esprit, le raisonnement, les attentes du personnage (éléments déductibles parfois du scénario) ;
 - le comportement de l'étudiant·e sans juger, de manière factuelle, par exemple, « vous êtes resté·e debout », ou « vous parliez très vite » ;
 - l'effet que cela a eu sur lui·elle. 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. Répétitions

3.1. Pour un nouveau rôle

Le scénario écrit

Le·la patient·e simulé·e reçoit un scénario par e-mail. Il·elle doit de

le lire, noter ce qu'il·elle ne comprend pas et s'imaginer le jouer pour voir les questions qui peuvent être anticipées.

La prise de connaissance du rôle

Une première rencontre est organisée afin de répondre aux questions, de donner les informations pratiques sur le déroulement, les objectifs du travail, etc. Parfois un premier test est fait : l'enseignant·e qui réalise l'entraînement joue l'étudiant·e pour que le·la patient·e simulé·e se représente ce que l'étudiant·e pourrait demander.

La répétition

Le·la patient·e simulé·e vient à la répétition en sachant son rôle. Lors de la répétition, les tuteur·trice·s sont présent·e·s. Ces personnes jouent le rôle des étudiant·e·s et le·la patient·e simulé·e le rôle pour lequel il·elle a été engagé·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 le rôle a déjà été joué l'année précédente par le·la patient·e simulé·e, le scénario lui est envoyé par e-mail et une seule rencontre est planifiée, plus courte, maximum 2 heures, afin de faire une répétition.

4. Devoirs du·de la patient·e simulé·e

En acceptant le rôle, le·la patient·e simulé·e s'engage à participer à toutes les séances d'entraînement, à apprendre son 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 est demandé au·à la patient·e simulé·e de ne pas projeter ses éventuelles expériences négatives vis-à-vis des infirmier·e·s et de ne pas oublier 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 la personne qui le joue doit être vigilante à rester fidèle au scénario et régulière dans ses réponses et attitudes conformément à ce qui a été travaillé lors des répétitions.

La ponctualité est importante, il 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.

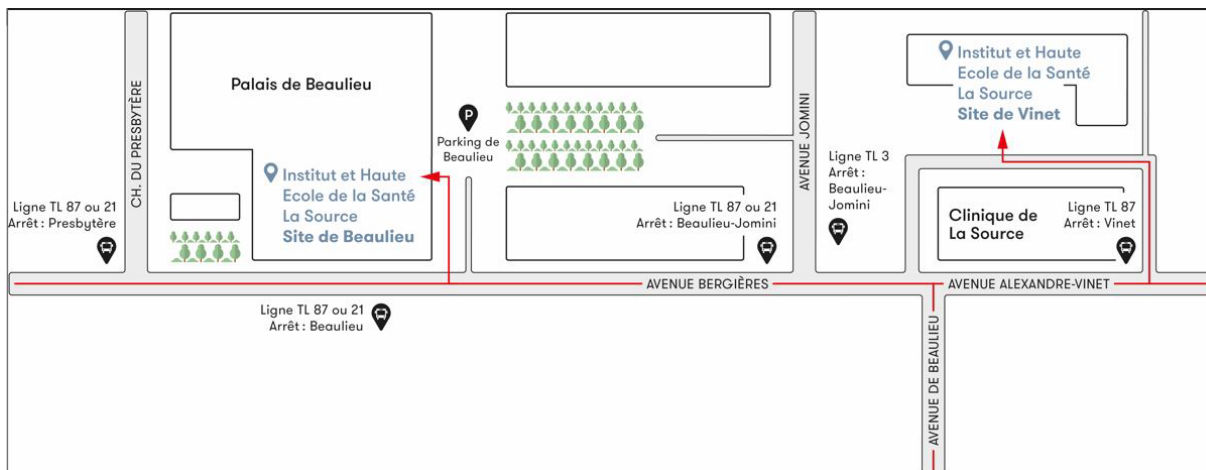
5. Politique de confidentialité

Tous les rôles d'examen sont confidentiels, ceux-ci font partie intégrante des épreuves. Il est demandé au·à la patient·e simulé·e de signer un document de confidentialité et d'éviter absolument de parler des rôles en dehors des salles d'entraînement, notamment lorsqu'il ou elle se trouve avec d'autres patient·e·s simulé·e·s dans les transports publics.

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

6. Informations pratiques et rémunération

6.1. Lieux



Hôpital simulé sur le site de Beaulieu

Adresse

Le Palais des Congrès de Beaulieu
Avenue des Bergières 10
CH – 1004 Lausanne.

Accès en transports publics

- Bus ligne no 87 arrêt Beaulieu
- Bus ligne no 21 arrêt Beaulieu

Site de Vinet

Adresse

Avenue Vinet 30
1004 Lausanne

Accès en transports publics

- Bus ligne no 87 arrêt Vinet
- Bus ligne no 3 arrêt Beaulieu-Jomini
- Bus ligne no 21 arrêt Beaulieu-Jomini

6.2. Rémunération

Prestation	Tarif
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 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. L'information est donnée lors de l'engagement.	CHF 40.-/heure + frais de déplacement
Films pédagogiques (films destinés à être utilisés pour l'enseignement à des classes d'étudiants. Voir point 5.4.)	CHF 300.- la demi-journée (sans scénario). CHF 500.- la demi-journée (avec scénario).
Photos (cession de droit à l'image incluse)	CHF 200.- la demi-journée

A noter que

- Sont payées les heures de présence, sauf l'heure du repas de midi.
- En général, les indemnités sont versées à la fin du mois suivant votre activité. Les décomptes de salaire sont établis après validation et paiement des salaires. Les prestations entre le 10 et le 30 du mois sont payées le 25 du mois suivant.

6.3. 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.

6.4. 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. Vous pouvez demander l'accès à toute vidéo sur laquelle vous figurez.

Les enregistrements vidéo des séquences de simulations ne sont pas rémunérés. Seuls les films pédagogiques faisant l'objet d'un projet spécifique le sont.

6.5. Attestation de gain intermédiaire et déclaration AVS

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

Une attestation de gain intermédiaire est fournie sur demande. A noter que celle-ci est retournée dûment remplie la première semaine du mois suivant la prestation, avec la fiche de salaire. La demande doit être donc anticipée autant que possible.

Les demandes sont à envoyer à Silvia Bertuzzini par e-mail : s.bertuzzini@ecolelasource.ch ou dans le cas d'un engagement pour les formations postgrades à Béatrice Barth : b.barth@ecolelasource.ch

6.6. Confirmation et annulation

Lors de la prise de contact, nous indiquons si l'engagement n'est pas encore certain. Nous confirmons les engagements et envoyons une copie de l'ordre de paiement par mail.

Si pour des raisons exceptionnelles nous devons annuler une prestation à moins de 7 jours avant la simulation, la prestation sera payée 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.

7. Contacts

Responsable du Programme des patient·e·s simulé·e·s :

Raphaël Rich

E-mail : patients.simules@ecolelasource.ch

Tél. : +41 21 556 40 49

Portable : +33 6 81 08 12 41

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