Simulation en AR

ID: 513

Comment enseigner les compétences non techniques de gestion decrise au bloc: Comparaison d'une vidéo de simulation et d'un article

F. Marquion*(1) H. Benhamida (1), P. Raynal (2), M. Herr (3), JM Bréget (1)

(1) Service d'anesthésie du Centre Hospitalier de Versailles. Le Chesnay. France (2) Service qualité et gestion des risques associés aux soins du Centre Hospitalier de Versailles. Le Chesnay. France (3) Département hospitalier d'épidémiologie et de santé publique. Hôpital Raymond Poincaré, AP-HP, Garches

Position du problème et objectif(s) de l'étude:

Les compétences non techniques (CNT) sont actuellement transmises via des référentiels ou lors de séances de simulation de gestion de crise. Mais, ces séances nécessitent d'importantes ressources humaines et financières. Les vidéos pédagogiques permettent un transfert de connaissances proche de l'apprentissage expérientiel de la simulation.

Objectif : Comparer les connaissances sur les CNT en situation de crise au bloc selon le support pédagogique utilisé, article ou vidéo de simulation.

Matériel et méthodes:

Une étude contrôlée randomisée en 2 bras parallèles a été réalisée en 2022 dans un échantillon français de Médecins en Anesthésie-Réanimation (MAR), d'Internes en Anesthésie-Réanimation (IAR) et d'Infirmiers Anesthésistes Diplômés d'Etat (IADE). Les participants ont été randomisés entre 2 groupes :un groupe recevait une vidéo réalisée par l'équipe d'anesthésie imageant l'emploi ou non de CNT lors d'un scénario d'anesthésie au bloc, et l'autre groupe un article écrit par la même équipe reprenant l'ensemble des CNT évoquées dans la vidéo. Le critère de jugement principal était le niveau de CNT évalué via un auto-questionnaire et exprimé sous la forme d'un score allant de 0 à 20. Il a été évalué à J0 pour s'assurer de la comparabilité des groupes au départ puis à J30 après randomisation pour comparer les deux supports pédagogiques. La satisfaction par rapport au support pédagogique a été évaluée à J30 en tant que critère de jugement secondaire sous la forme d'un score allant de 0 à 10.

Résultats & Discussion:

Au total, 495 professionnels ont été inclus, dont 302 IADE, 98 IAR et 95 MAR. Ainsi, 248 professionnels ont été randomisés dans le groupe « vidéo » et 247 dans le groupe « article ». Les scores de CNT étaient comparables dans les deux groupes avant intervention (15,4 dans le groupe « vidéo » versus 15,5 dans le groupe « article »). Le score moyen de CNT était de 17,1 dans le groupe « vidéo » et 16,6 dans le groupe « article » (p = 0,054).

Le score moyen de satisfaction liée à la forme pédagogique du support était de 8,96 dans le groupe « vidéo » et 7,13 dans le groupe « article » (p < 0,05). Le score moyen de l'évaluation du niveau d'apprentissage des CNT grâce au support pédagogique était de 7,89 dans le groupe « vidéo » et 6,11 dans le groupe « article » (p < 0,05).

Conclusion:

Dans cette étude, la vidéo n'a pas contribué à améliorer significativement l'apprentissage des CNT comparé à l'article pédagogique écrit. En revanche, le taux de satisfaction mesuré dans ces deux groupes était en faveur du support pédagogique vidéo. Ainsi, la vidéo demeure un outil d'apprentissage ludique et plébiscité dans le domaine des facteurs humains en santé.

Remerciements:

Avec le soutien du comité CAMR de la SFAR

^{*}Auteur présenté comme orateur

Les auteurs déclarent ne pas avoir toute relation financière impliquant l'auteur ou ses proches(salaires, honoraires, soutien financier éducationnel) et susceptible d'affecter l'impartialité de la présentation.