

Titre : Vers une culture du débriefing des compétences non techniques chez les soignants ?

Auteur :

Florence Policard est infirmière et a été cadre de santé en réanimation. Elle est aujourd'hui formatrice à l'IFSI de Clermont-Ferrand et doctorante en sciences de l'éducation à Paris X. Elle est aussi traductrice du DASH (*Debriefing Assessment for Simulation in Healthcare*).

Contact : fpolicard@chu-clermontferrand.fr

Résumé :

Il est aujourd'hui admis que le travail d'équipe est une entreprise sur laquelle il convient jour après jour, inlassablement, de remettre de l'ouvrage... Mais travailler ensemble, est-ce que cela s'apprend ? Comment aider les professionnels à développer des compétences pour travailler ensemble ? Comment les amener à prendre conscience des différentes dimensions du travail en équipe et à construire des schémas opératifs communs qu'ils pourront réinvestir dans leur environnement de travail ?

Les formations utilisant la simulation clinique pleine échelle ont l'ambition de faire réfléchir les équipes sur ces problématiques. Elles proposent de travailler à construire des compétences dites « non techniques ». Ce vocable, très utilisé dans le contexte de la simulation en santé, comprend des registres variés et complexes d'aptitudes nécessaires à la gestion coordonnée d'une situation clinique. Ces aptitudes sont de nature cognitive, méthodologique, sociale et organisationnelle. Au cours d'une formation *via* la simulation en groupe pluri professionnel, les soignants peuvent prendre conscience qu'il existe des techniques cognitives efficaces pour améliorer la communication interprofessionnelle, mieux connaître le rôle de leurs collaborateurs, envisager la dynamique d'équipe face à l'erreur, réfléchir ensemble sur les enjeux du leadership et du *followership* actif.

Si le débriefing relatif aux compétences techniques et à l'analyse des situations de soins est relativement aisé à mettre en œuvre, car il fait appel à des connaissances cliniques plus « palpables », le débriefing ciblé sur les compétences non techniques est sans doute plus complexe à conduire pour les formateurs. Susciter une culture du débriefing sur les compétences non techniques chez les soignants nécessite d'en identifier les conditions favorables d'émergence, ainsi que les freins. Ces freins peuvent être de nature individuelle, collective et organisationnelle. Mais des leviers existent pour amener les professionnels vers davantage de questionnements sur leur manière de travailler ensemble.

Bibliographie :

COLLINSON D., (2006). *Rethinking followership: a post-structuralist analysis of follower identities*. In *The Leadership Quarterly*, Elsevier; 17: 179-189.

D'AMOUR D., & al., *L'action collective au sein d'équipes interprofessionnelles dans les services de santé*, p.71, in *Sciences sociales et santé*, 1999, vol. 17, n°3.

FLIN R., MARAN N., (2004), *Identifying and training non-technical skills for team in acute medicine*

GABA D.M., & al., *Simulation-based training in anesthesia crisis resource management (ACRM): a decade of experience*, in *Simulation and Gaming*, Vol. 32 No. 2, June 2001, 175-193

HAUTE AUTORITE DE SANTE : Programme d'amélioration continue du travail en équipe, Note de cadrage, 2013. http://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2013-08/programme_d_amelioration_continue_du_travail_en_equipe_pacte_note_de_cadrage.pdf

KOHN LT, CORRIGAN JM, DONALDSON MS, editors. (2000), *To err is human: building a safer health system*. Washington, DC: National Academy Press.

LE BOTERF G., (2000). *Construire les compétences individuelles et collectives*, Paris : Editions d'organisation.

POLICARD F., *Apprendre ensemble à travailler ensemble. L'inter professionnalité en formation par la simulation au service du développement des compétences collaboratives*. In *Recherche en soins infirmiers*, juin 2014 ; 117 : 31-46.

WITTORSKI R., (2007). *Professionnalisation et développement professionnel*. Paris: L'Harmattan.