

Formations Courtes de Formateurs en Simulation :

Compte Rendu du Groupe de Travail

François LECOMTE (Paris), Jérôme BERTON (Angers), Antonia BLANIE (Paris), Francine HERBRETEAU (Angers), Corinne PERROT (Sud-Francilien), Thierry SECHERESSE (Chambéry), Guillaume DER SAHAKIAN (ORANGE),

Le guide de bonnes pratiques en matière de simulation en santé (1) définit les formateurs en simulation et ébauche une description de leurs compétences. Malgré de nombreuses formations courtes de formateurs (FC) existant dans le monde et en France, celles-ci restent peu homogènes. Même si certains pays comme l'Australie, tentent d'homogénéiser les formations courtes, la littérature reste peu féconde (2). A partir d'un état des lieux des FC existant en France (présenté au congrès de la SOFRASIMS à Clermont en 2016), d'une note de cadrage remise par la SOFRASIMS, de la littérature ainsi que des exemples de Formations courtes existant chez nos voisins non francophones, le groupe de travail a élaboré des recommandations afin d'homogénéiser les formations de formateurs courtes en simulation en santé existant en France.

- Les formations doivent être réalisées dans des structures de simulation (telles que définies par la HAS) (3) et donner lieu à la délivrance d'une attestation de formation
- Les formateurs de FC doivent
 1. Bénéficier d'un Diplôme d'Enseignement de 3eme cycle (Diplôme de pédagogie en lien avec la simulation en santé)
 2. Animer 6 sessions de simulation en santé, par an, au moins
 3. Animer 2 formations de formateurs, par an, au moins
- Avant la formation, des référentiels de l'HAS sur la simulation seront envoyés aux futurs formateurs.
- Lors de la formation, un pré-test, un post test et une évaluation de la formation seront réalisés
- Un contenu pédagogique avec items et objectifs pédagogiques fournis par le groupe de travail facilitera l'homogénéisation des formations.
- Un tiers, au moins de la formation sera consacré à une partie pratique. Celle-ci permettra aux futurs formateurs de passer comme débriefeur, apprenant actif et débriefeur
- La validation de la formation se fait de façon présentielle
- La réalisation d'un stage n'est pas obligatoire.
- Les formés sont soumis à une obligation de DPC basée sur les retours d'expérience en simulation pouvant utiliser les évaluations des apprenants, la vidéo des sessions de simulation et/ou des débriefings leur faisant suite. Des feuilles de débriefings standardisés faciliteront aussi cette évaluation des pratiques pédagogiques.

Références

- (1) Guide de bonnes pratiques en matière de simulation en santé : https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2013-01/guide_bonnes_pratiques_simulation_sante_guide.pdf; last access 06/06/2017
- (2) A national training program for simulation educators and technicians evaluation strategy and outcomes. Nest et al. BMC Medical Education (2016) 16:25
- (3) Guide d'évaluation des infrastructures de simulation en santé https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/2015-07/guide_pour_levaluation_des_infrastructures_de_simulation_en_sante_2015-07-21_11-26-51_939.pdf, last access 06 20