

## « *Elaboration de scénarios : vers des recommandations ?* »

GT Sofrasims : Guillaume Der Sahakian, Clément Buléon, François Lecomte, Francisco Guevara, Morgan Jaffrelot, Guillaume Alinier.

Dans le cadre de la simulation en santé, le scénario est la formalisation écrite du déroulement d'une session de simulation, basé sur un événement de la "vraie vie". Il est écrit par l'enseignant en simulation et constitue le maillon entre le cas clinique et la pratique simulée.

Pourquoi est-il important ?

Il garantit la qualité de la session de simulation en limitant l'improvisation et le risque de se détourner des objectifs pédagogiques (OP) prévus. Il met en sécurité les formateurs qui travailleront ainsi dans un cadre homogène et cohérent. Il permet également d'organiser la formation au plan matériel et humain (choix des simulateurs, préparation de la session...) et enfin il permet de capitaliser sur la session de simulation : le scénario sera ainsi reproductible, perfectible et transférable sur une autre session par un autre formateur.

La littérature actuelle propose des aides à la création de scénario : la méthodologie SMARTER (Simulation Module for Assessment of Resident Targeted Event Responses) propose une approche basée sur l'évaluation en 8 étapes (compétences souhaitées, objectifs d'apprentissage, contexte clinique, KSA - Knowledge/Skills/attitudes - , événements critiques, réponses souhaitées, échelle d'évaluation et écriture du scénario). C'est à partir des compétences souhaitées et évaluées des apprenants, que se construit le scénario.

Le TeachSim (The Template of Events for Applied and Critical Healthcare Simulation), publié en 2015, basée sur la méthodologie SMARTER, est un scénario reproductible assez complet proposé par l'université de Floride et de Wichita (Kansas).

La plupart des scénarii étudiés dans la littérature comprennent 5 thématiques : des critères d'édition (mise en page, nom scénario...), de contextualisation (date de révision, rédacteur, documents associés, biblio...), les objectifs pédagogiques (KSA), la préparation matérielle et le déroulé de session. La HAS (Haute Autorité de Santé) proposait en 2012 de rédiger les scénarii selon un plan formalisé contenant dans chaque scénario : population d'apprenants ciblés, OP (techniques et non techniques), équipement, matériel nécessaire, moyens humains, déroulement de séance (durée, ratio formateurs/apprenants, déroulement séquence de simulation), points majeurs du débriefing, modalités d'évaluation des apprenants, bibliographie.

Nous (GT Sofrasims) avons étudié 12 scénarii issus de 12 centres de simulation et avons constaté une grande disparité entre les centres de simulation sur l'écriture de scénario de simulation. L'évaluation des différents éléments présents dans les scénarii a permis de retrouver 4 types d'éléments :

- des éléments incontournables faisant l'unanimité (OP, nom du scénario, le type de simulateur...)
- des éléments secondaires présents dans une minorité de scénarii et considérés comme peu importants par le GT (tenues, matériel audiovidéo...)
- des éléments superflus très présents mais considérés peu importants (logo centre, nb de pages...)
- des éléments importants d'après le GT mais peu présents, donc à discuter (date de révision, timing...).

L'issue de ce travail aboutira à une proposition de scénario pouvant être utilisé et partagé par les différents centres de simulation francophones.

Rosen MA, Salas E, Silvestri S, Wu TS, Lazzara EH. A measurement tool for simulation-based training in emergency medicine: the simulation module for assessment of resident targeted event responses (SMARTER) approach. *Simul Healthc*. 2008;3(3):170-9.

Benishek LE, Lazzara EH, Gaught WL, Arcaro LL, Okuda Y, Salas E: The Template of Events for Applied and Critical Healthcare Simulation (TEACH Sim): A Tool for Systematic Simulation Scenario Design. *Sim Healthc* 2015; 10(1) : 21-30

Alinier G. Developing high-fidelity health care simulation scenarios: A guide for educators and professionals. *Simulation & Gaming* 2011; 42(1) : 9-26.

Waxman KT. The development of evidence-based clinical simulation scenarios: guidelines for nurse educators. *J Nurs Educ*. 2010 Jan;49(1):29-35.

Lioce L, Meakim CH, Fey MK, Chmil JV, Mariani B, Alinier G: Standards of Best Practice: Simulation Standard IX: Simulation Design. *Clin Simul Nurs* 2015, 11(6), 309-15.

Grany JC, Moll MC: Rapport de mission: Etat de l'art (national et international) en matière de pratiques de simulation dans le domaine de la santé. Saint-Denis-La-Plaine, HAS 2012; pp 44-51