

GUIDE POUR ENSEIGNANT(E)S

Jeux de simulation virtuels en soins paramédicaux:

Appuyer le développement de la pensée critique et de la prise de décisions

Ce guide vous explique la raison d'être des simulations pédagogiques en soins paramédicaux, comment utiliser les divers niveaux et les divers scénarios avec vos étudiant(e)s, ainsi que des suggestions d'activités pédagogiques pour appuyer l'expérience d'apprentissage de tous.



Ce projet est rendu possible grâce au financement du gouvernement de l'Ontario et au soutien d'eCampus Ontario à l'égard de la Stratégie d'apprentissage virtuel. Pour en savoir plus sur la Stratégie d'apprentissage virtuel, consultez le site <https://vls.ecampusontario.ca/fr>.

Explications générales

Cette série d'activités pédagogiques comprend huit jeux de simulation virtuels, disponibles en français et en anglais, pour le programme de soins paramédicaux. Ces jeux, présentant des niveaux croissants de difficulté, appuient le développement et la consolidation de la pensée critique, de la résolution de problèmes et de la prise de décisions chez les étudiant(e)s.

L'étudiant(e), placé(e) au centre du processus d'apprentissage, dans un cadre formatif, pourra évaluer sa progression et ses apprentissages dans un environnement engageant et interactif.

Ces jeux ont été créés pour pallier les lacunes démontrées par les étudiant(e)s à leur arrivée en stage.

1. D'une part, leur répertoire de questionnements aux patients lors de la cueillette des données semble limité. Être exposé à des exemples de questions durant les deux premiers niveaux du jeu augmentera leur banque de questions.
2. D'autre part, leur capacité à discerner entre les questions essentielles, les questions pertinentes et les questions moins importantes est quasi inexistante. Les étudiant(e)s semblent avoir des difficultés à comprendre l'importance de sélectionner un questionnement spécifique aux circonstances et aux réponses reçues durant l'entrevue et qui donnerait des informations cruciales permettant d'établir un diagnostic.

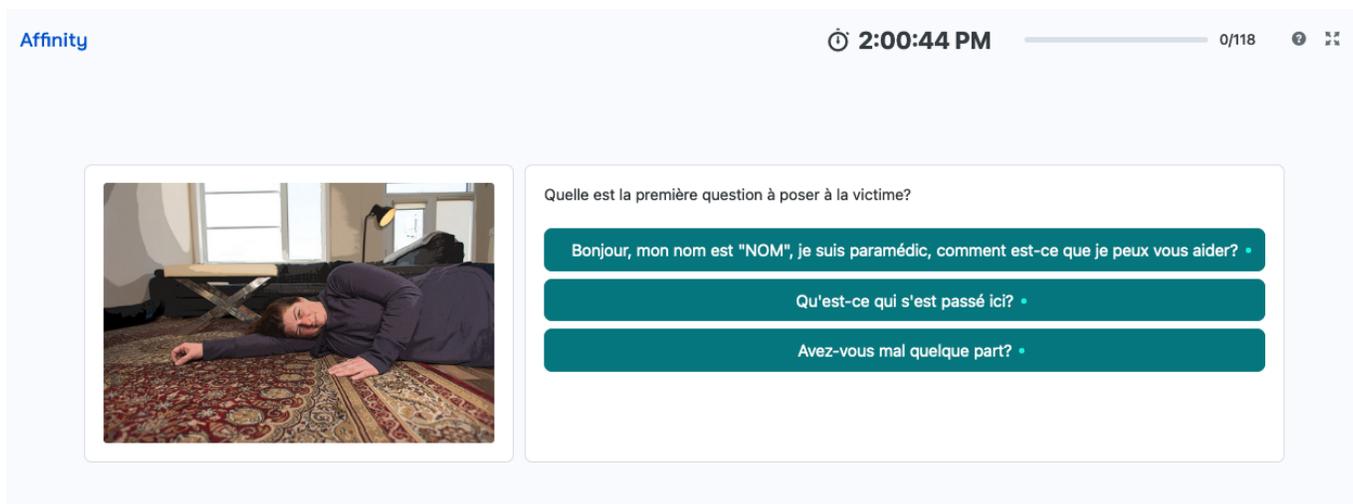
Les questions doivent être choisies avec soin dans le but de confirmer ou d'éliminer des éléments de la liste de diagnostics différentiels. L'opportunité de développer les techniques essentielles à l'entrevue du patient est limitée, car elle prend beaucoup de temps et de pratique en plus de dépendre de la capacité du (de la) patient(e) à répondre adéquatement.

Le jeu présenté ici offre plusieurs occasions de pratiquer et de répéter de manière autonome, aussi souvent que souhaité, des entrevues avec les patients.

Fonctionnement

Le jeu se déroule de façon linéaire, selon une séquence prédéfinie, en lien avec les choix que le (la) joueur(-euse) fera.

Parfois, le (la) joueur(-euse) va avancer en faisant un choix:



Affinity

2:00:44 PM 0/118

Quelle est la première question à poser à la victime?

- Bonjour, mon nom est "NOM", je suis paramédic, comment est-ce que je peux vous aider?
- Qu'est-ce qui s'est passé ici?
- Avez-vous mal quelque part?

Parfois il aura à cliquer sur le bouton Continuer pour avancer:



Affinity

2:02:19 PM 31/118

Sélectionnez, parmi les questions suivantes, toutes celles qui sont pertinentes. N'oubliez pas: vous perdez des points pour chaque erreur.

- À quand remontent vos dernières règles?
- Est-ce que votre vision a changé?
- Suivez-vous une diète spécifique?
- Avez-vous perdu ou gagné du poids dernièrement?
- Est-ce qu'il y a une couleur dominante dans ce que vous voyez?

Continuer

À la fin du jeu, une fois le diagnostic déterminé, le (la) joueur(-euse) aura accès à un rapport final lui présentant tous les choix effectués pendant la simulation de même que son score final, s'il y a lieu.

Objectifs des simulations

Intégrer la pensée critique, les habiletés de prise de décisions et les meilleures pratiques en fonction des situations auxquelles les étudiant(e)s sont confronté(e)s;

Déterminer les techniques d'entrevue appropriées pour obtenir des renseignements pertinents de la part du (de la) patient(e);

Collecter les informations nécessaires à l'évaluation du (de la) patient(e) et en interpréter les résultats;

Déterminer la gravité de l'état du (de la) patient(e) et prendre les décisions appropriées;

Appliquer des stratégies de prise en charge aux urgences médicales et traumatiques.

Niveau 1 - Niveau d'introduction

Explications

Le premier niveau comprend deux simulations à compléter. Dans ce niveau, dit **d'exposition**, les étudiant(e)s doivent sélectionner les bonnes questions pour progresser dans leur questionnement et établir un diagnostic.

Diagnostiques des deux scénarios disponibles au niveau 1:

- 1.1 Traumatisme à la tête suite à une chute dans les escaliers (saignement intracrânien)
- 1.2 Syncope à la suite de la rupture d'un diverticule (saignement interne gastro-intestinal)

Au tout début du jeu, on offre à l'étudiant(e) des diagnostics potentiels selon les informations reçues par la répartition d'appel. On lui suggère quelques diagnostics différentiels, diagnostics qu'il (elle) doit essayer de confirmer comme potentiels ou d'éliminer suivant un questionnement judicieux.

Suivi des scénarios

Lorsqu'un scénario est complété, l'étudiant reçoit un score final, accompagné d'un rapport détaillé de ses choix. Les choix pertinents lui permettent d'obtenir des points (en vert) et les questions jugées non essentielles ou formulées incorrectement, si elles ont été sélectionnées, lui valent des points négatifs (en rouge). Il est à noter que certaines questions ont un score neutre, car leur utilité est débattable, voire contextuelle.

En plus de ce rapport, un retour sur le jeu avec les étudiant(e)s peut être effectué pour discuter de ce qu'ils (elles) ont vécu avec la patiente et pourquoi certains choix ont été plus judicieux que d'autres. Le niveau d'exposition du premier niveau a pour but d'augmenter leur répertoire de questions et d'établir un raisonnement justifiant le choix et l'ordre des questions à formuler.

Niveau 2 - Niveau intermédiaire

Explications

Le deuxième niveau comprend trois simulations qui permettent **d'explorer** de multiples questions. Dans ce niveau, les questionnements sont divisés en quatre catégories. L'étudiant(e) explore les questions possibles dans une catégorie avant de passer à une autre. À chaque écran, il (elle) peut sélectionner une ou plusieurs questions, ou choisir de continuer sans sélectionner de questions. Les réponses de la patiente sont données au fur et à mesure que les questions sont sélectionnées. Les catégories sont:

- OPQRST
- Évaluation abdominale
- Évaluation cardio-respiratoire
- Évaluation traumatique et du système nerveux

Les étudiant(e)s peuvent poser un nombre maximal de questions (50 ou 55 selon le scénario) avant d'être redirigé(e)s vers l'ambulance, et la fin de l'activité, pour établir leur diagnostic.

Diagnosics des trois scénarios disponibles au niveau 2:

- 2.1 Toxicité au Lanoxin
- 2.2 Infarctus du myocarde ayant causé une syncope
- 2.3 Crise de cholécystite aiguë

Suivi des scénarios

Avec trois scénarios différents, l'étudiant(e) est confronté(e) au fait que l'anamnèse doit être dynamique et non prédéterminée. L'écoute attentive des réponses de la patiente peut influencer le choix des questions suivantes à poser. Certaines questions sont prioritaires par rapport à d'autres et cet ordre de priorité est amené à changer.

Puisque l'étudiant(e) a le choix entre un nombre limité de questions, il (elle) doit renoncer à la tentation de tout sélectionner sans discernement par crainte de se retrouver dans l'ambulance avec peu d'informations concrètes. Il (elle) doit donc développer des méthodologies basées sur des intentions spécifiques, et non pas sur des automatismes.

Niveau 3 - Avancé

Explications

Dans ce troisième niveau, défini comme un niveau de **formulation**, l'étudiant(e) doit poser des questions à la patiente par lui (elle)-même. L'approche, comme au niveau 2, est par catégorie. Voici les sections dans lesquelles l'étudiant(e) pourra naviguer.

- Questions d'évaluation
- Examens
- Exploration 360

L'exploration 360 leur donne l'occasion de visiter la maison à volonté et de trouver des indices dans ce décor. Dans la catégorie « examens », l'étudiant(e) peut sélectionner les examens physiques pour lesquels il (elle) veut avoir les résultats pour l'aider à établir un diagnostic.

Diagnostiques des trois scénarios disponibles au niveau 3:

- 3.1 Rupture de la trompe de Fallope occasionnée par une grossesse ectopique
- 3.2 Rupture d'un kyste ovarien
- 3.3 Inflammation de l'appendice vermiculaire (appendicite)

Suivi des scénarios

Dans ces scénarios, il n'y a pas de limite de questions ou de temps afin d'éviter que les étudiant(e)s moins habiles avec le clavier soient désavantagé(e)s. En outre, à ce stade, une approche réfléchie est importante. La méthode par essais et erreurs est une bonne approche pédagogique.

Les étudiant(e)s pourraient être invité(e)s à rejouer (préférentiellement à l'une des autres versions du niveau 3) afin de diminuer le temps requis et le nombre de questions inutiles posées. Il serait important de faire un retour avec les étudiant(e)s, rapport en main, afin qu'ils (elles) puissent bien identifier:

- Quelles sont les bonnes questions qu'ils (elles) ont posées?
- Quelles questions étaient moins pertinentes?
- Quelles questions essentielles ont été oubliées?
- Quelles questions liées à des "pertinents négatifs" ont été omises?

Pour obtenir le résultat pédagogique visé, questionnez les étudiant(e)s sur les raisons pour lesquelles certaines questions sont formulées. Qu'espère-t-on pouvoir établir selon la réponse de la patiente? La même chose s'applique pour les examens physiques. Pourquoi sélectionner un test plutôt qu'un autre? Quels sont les tests appropriés? Quels tests sont contre-indiqués? Quelles sont les intentions qui justifient nos choix?