

Apport de la vidéo lors du débriefing dans l'apprentissage

Une séance d'enseignement par simulation est structurée en plusieurs phases : le briefing, l'immersion clinique simulée et le débriefing. Cette dernière phase est un élément clé de la formation. C'est l'occasion pour les apprenants de revenir sur les points importants qu'ils ont eu à gérer pendant la 2^e phase, tant sur le plan technique que non technique. Plusieurs possibilités sont offertes à savoir, un débriefing par et entre pairs¹ ou un auto-débriefing. Dans la grande majorité des cas, le débriefing se fait en fin de séance de simulation (débriefing post-événement) et est assuré par un des enseignants. Les séances peuvent être enregistrées par un système audio-vidéo afin de constituer une vidéothèque qui pourra être utilisée en complément d'enseignements futurs plus théoriques ou dans le contexte de recherche. Cet enregistrement peut également servir immédiatement pour visualiser, lors de la phase de débriefing, certaines séquences, en complément du débriefing verbal (DV). C'est le débriefing assisté par vidéo (DAV). Il existe des avantages et des inconvénients à utiliser la vidéo pendant la séance de débriefing (tableau 1).



Auteurs :
Pr Patrick Plaisance ;
M Laurent Pondaven
Relecture : Membres
du comité pédagogie



contact@sofrasims.org



www.sofrasims.org

Les partisans du DAV citent plusieurs avantages de cette méthode. Le premier est l'obtention d'un enregistrement objectif de ce qui s'est passé pendant la simulation. Plutôt que de s'appuyer sur un rappel plus ou moins précis de l'enseignant, l'enregistrement vidéo peut améliorer le débriefing en retraçant les séquences exactement telles qu'elles se sont produites et en limitant les biais d'interprétation, les apprenants ne se souvenant pas toujours de ce qu'il s'est produit à un moment donné, les commentaires pouvant alors être moins constructifs. Le deuxième avantage du DAV est la possibilité, pour les apprenants, d'observer leurs performances sous un angle différent. Il peut mettre en évidence la performance d'un individu ou de toute l'équipe et peut permettre une réflexion sur la communication et le travail d'équipe². L'auto-réflexion est facilitée car les participants peuvent observer leurs comportements d'un point de vue extérieur et ainsi identifier des écarts non perçus jusque-là. Cela peut les aider à accroître leur motivation pour des modifications comportementales. Ils peuvent également gagner en confiance en observant objectivement leurs performances réussies³. Le troisième avantage est qu'il peut aider à combler les lacunes d'apprentissage. En effet, il a été montré qu'il améliorerait les performances ultérieures des équipes et des individus². Par exemple, Dine et al. ont comparé le DAV au simple DV et ont montré que les participants ayant reçu un DAV amélioreraient la qualité de la réanimation cardiopulmonaire de façon plus importante que ceux qui n'avaient reçu qu'un DV⁴. De plus, certains chercheurs dont Dubrous, qui a établi la corrélation entre le degré de réflexivité des apprenants et l'utilisation de la vidéo au cours des débriefings⁵, ont pu retrouver des éléments positifs chez les apprenants qui estimaient que le DAV les aidait dans leur réflexion personnelle, dans le renforcement de la confiance en soi².

Bien qu'il ait des avantages potentiels, le DAV pose certaines questions. Vient tout d'abord celui de l'équipement audiovisuel qui non seulement a un coût, mais doit aussi être opérationnel et fiable afin qu'il n'y ait pas de problème technique. Il y a également le contexte psychologique. Il faut donc bien préciser aux apprenants que les vidéos ne seront pas diffusées en dehors des séances. La première phase de briefing est donc importante dans la présentation des séances de simulation. Un autre point clé est le ressenti



émotionnel de certains apprenants en se revoyant sur les vidéos et la crainte du regard des autres dans le jugement négatif et potentiellement humiliant de leurs performances². Là encore, la qualité du "débriefer" est fondamentale dans la sélection soigneuse des plages de lecture à sélectionner et dans la façon d'aborder les commentaires en prenant le soin que chaque apprenant prenne du recul par rapport aux images. Cela passe notamment par le lien de confiance établi et le partage d'une certaine éthique lors de la définition du contrat pédagogique, à l'ouverture de la séance de simulation. Un autre point de doute est l'efficacité réelle du DAV comparée au DV. Les études concernant ce point sont hétérogènes dans leurs résultats. Dans le contexte de l'anesthésie-réanimation, Savoldelli et al. n'ont trouvé aucune amélioration spécifique concernant les compétences non techniques. Ils ont même trouvé une tendance à la baisse des scores post-tests chez les apprenants qui avaient reçu le DAV⁶. Les mêmes résultats ont été retrouvés chez des étudiants en soins infirmiers⁷. Une des explications pourrait être la masse trop importante d'informations contenues dans les vidéos présentées qui entraînerait une baisse d'attention des apprenants. Enfin, un autre frein possible à l'utilisation de la vidéo lors du débriefing, est le côté potentiellement chronophage de cet outil, d'autant plus si la modalité pédagogique retenue est de visualiser l'intégralité de la simulation.

Ainsi, les avis sont partagés concernant l'intérêt du DAV bien qu'il semble y avoir néanmoins des avantages à condition d'un débriefing bien conduit, par des professionnels formés à cette technique. Une étude a d'ailleurs suggéré que les apprenants préféreraient un DAV dirigé par des "mentors" plutôt que par des pairs. En fait, il n'existe pas encore de consensus sur la meilleure façon de pratiquer un DAV. Certains proposent de montrer tout d'abord les séquences vidéos sélectionnées, de demander aux participants de commenter eux-mêmes leurs performances avant que l'enseignant puisse en faire les commentaires⁶. D'autres suggèrent un visionnage de l'intégralité de la vidéo soit d'emblée, soit après visualisation de quelques séquences en pré-briefing avant de visionner la vidéo entière. Il serait donc important de travailler sur un canevas de plan de débriefing spécifiquement dédié au DAV afin d'en assurer une plus grande uniformité⁸.

En synthèse, le but ultime de l'apprentissage par simulation est l'amélioration de la prise en charge des patients. Le débriefing est un élément essentiel, que l'objectif d'apprentissage principal soit le transfert de connaissances ou le développement des compétences en travail d'équipe et/ou en communication. Le DAV a montré son intérêt lors de la formation in situ régulière en équipe par la réduction significative de la durée de réanimation aux urgences⁹. Il a également été démontré que le débriefing vidéo post-opératoire réduisait les erreurs techniques lors de la chirurgie laparoscopique¹⁰ ou encore que cette pratique améliorait le respect des procédures lors de la réanimation en salle de naissance.¹¹

L'utilisation du DAV pourrait contribuer à un débriefing de haute qualité. Les apprenants peuvent en tirer des avantages en revoyant leurs performances sur enregistrement vidéo et en en discutant pendant le débriefing. Le DAV offre la possibilité d'évaluer les processus d'équipe et offre un soutien pour améliorer le travail d'équipe¹². Mais, bien que le DAV ait été utilisé avec succès et puisse être préféré dans certaines circonstances au DV seul, les données actuelles sont insuffisantes pour indiquer qu'il est supérieur⁸. Cependant, une utilisation réfléchie et stratégique de la vidéo pourrait améliorer l'apprentissage lors du débriefing. Dans tous les cas, un facteur important est la compétence du débriefer dans le domaine de la communication. Il faut donc continuer à travailler sur l'intérêt du DAV par l'intermédiaire d'études méthodologiquement solides, afin de déterminer la place réelle de cet outil dans l'amélioration de la compétence des apprenants et la modification durable des pratiques professionnelles en situation de soins.



Tableau 1 : Place de la vidéo dans le debriefing

Avantages	Inconvénients
Permet un retour objectif des actions	Augmente les contraintes techniques
Favorise la réflexivité	Induit un coût d'installation
Améliore le travail d'équipe	Peut entraîner un retentissement psychologique
Renforce la confiance en soi	Peut rallonger la durée du débriefing
Change le point de vue (vision extérieure)	Peut distraire

Références

1. Zhang H, Liao AWX, Goh SHL, et al. Effectiveness and quality of peer video feedback in health professions education: A systematic review. *Nurse Education Today*, <https://doi.org/10.1016/j.nedt.2021.105203>
2. Ha EH. Attitudes toward Video-Assisted Debriefing after simulation in undergraduate nursing students: an application of O methodology. *Nurse Educ Today*. 2014 Jun;34(6):978-84.
3. Zhang H, Wang W, Goh SHL, Wu X.V, Mörelius E. The impact of a three-phase video-assisted debriefing on nursing students debriefing experiences, perceived stress and facilitators practices: A mixed methods study. *Nurse Education Today*, 90 (2020) 104460.
4. Dine CJ, Gersh RE, Leary M, Riegel BJ, Bellini LM, Abella BS. Improving cardiopulmonary resuscitation quality and resuscitation training by combining audiovisual feedback and debriefing. *Crit Care Med*. 2008 Oct;36(10):2817-22.
5. Dubrous V. Simulation en santé chez les infirmiers de sapeurs-pompiers : trace de l'erreur et pérennité des apprentissages selon le degré de réflexivité mobilisé. Thèse de doctorat en sciences de l'éducation, sous la direction de Mme Chantal Eymard, Marseille, Aix-Marseille Université, 2020, 627p.
6. Savoldelli GL, Naik VN, Park J, Joo HS, Chow R, Hamstra SJ. Value of debriefing during simulated crisis management: oral versus video-assisted oral feedback. *Anesthesiology*. 2006 Aug;105(2):279-85.
7. Grant JS, Dawkins D, Molhook L, Keltner NL, Vance DE. Comparing the effectiveness of video-assisted oral debriefing and oral debriefing alone on behaviors by undergraduate nursing students during high-fidelity simulation. *Nurse Educ Pract*. 2014 Sep;14(5):479-84.
8. Ali AA, Miller ET. Effectiveness of Video-Assisted Debriefing in Health Education: An Integrative Review. *J Nurs Educ*. 2018 Jan 01;57(1):14-20.
9. Knobel A, Overheu D, Gruessing M, Juergensen I, Struwer J. Regular, in-situ, team-based training in trauma resuscitation with video debriefing enhances confidence and clinical efficiency. *BMC Med Educ*. 2018 Jun 07;18(1):127.
10. Hamad GG, Brown MT, Clavijo-Alvarez JA. Postoperative video debriefing reduces technical errors in laparoscopic surgery. *Am J Surg*. 2007 Jul;194(1):110-4.
11. Skåre C, Boldingh AM, Kramer-Johansen J, Calisch TE, Nakstad B, Nadkarni V, Olasveengen TM, Niles DE. Video performance-debriefings and ventilation-refreshers improve quality of neonatal resuscitation. *Resuscitation*. 2018 Nov;132:140-146.
12. Jacobs PJ. Using High-Fidelity Simulation and Video-Assisted Debriefing to Enhance Obstetrical Hemorrhage Mock Code Training. *J Nurses Prof Dev*. 2017 Sep/Oct;33(5):234-239.