

### Prendre soin des participants simulés (PS), partenaires de l'éducation médicale.

Ce bulletin pédagogique fait suite au webinaire SoFraSimS organisé par le comité pédagogie et comité patient simulé : « Participants standardisés : comment les former » (27 septembre 2023)



[www.sofrasims.org](http://www.sofrasims.org)

*Auteur: Francine Viret, PhD  
Responsable du Programme  
des patients simulés  
Unité des compétences  
cliniques, Faculté de biologie  
et de médecine, Université  
de Lausanne*

*Relecture : membres du  
Comité Pédagogie et du  
Comité Patient simulé*

[contact@sofrasims.org](mailto:contact@sofrasims.org)

Lorsqu'on travaille dans le domaine de la simulation, il est essentiel de porter une attention particulière aux personnes qui vont jouer les rôles de patients ou de leurs proches. En effet, si les situations sont fictives, elles ont un impact non négligeable, que ce soit sur le plan physique ou psychique.

Les simulations demandent une grande concentration aux PS, à la fois pour restituer correctement les signes physiques de la maladie représentée mais également pour répondre à des questions parfois inattendues, tout en restant dans la perspective du patient. Outre la charge cognitive, les scénarios à forte charge émotionnelle peuvent provoquer des symptômes de stress<sup>1</sup>. Pour les situations avec examen clinique, les gestes effectués (manipulations articulaires, tests et palpations diverses) ne sont pas dépourvus d'effets. Donner du sens au travail de simulation et en démontrer l'utilité pour les soignants et les patients permet d'en faire une expérience positive<sup>2</sup>.

Il incombe aux personnes qui encadrent les PS de leur assurer un environnement sécurisant et un soutien indispensable à leur engagement, leur apprentissage, leur effort, leur motivation et leur satisfaction<sup>3</sup>. A défaut, on risque de les voir désertier cette activité, alors que la constitution d'un pool de PS stable permet d'instaurer un climat de confiance, une amélioration des performances et à terme, non seulement une économie de temps pour le recrutement et la formation, mais également un progrès qualitatif dans les scénarios.

Afin d'assurer de bonnes conditions de travail, il est impératif d'adopter des standards de bonnes pratiques<sup>4</sup>, à toutes les étapes de la simulation.

#### Préparation

De manière générale, les formateurs PS doivent rendre attentifs leurs partenaires (enseignants, auteurs) aux possibilités et aux limites de la simulation humaine. Ils doivent être associées à l'écriture ou du moins à la relecture des scénarios afin de s'assurer de leur faisabilité. Ils devront définir clairement le degré d'investissement des PS dans l'activité, estimer les enjeux



physiques, cognitifs et psychologiques du rôle, reconnaître et anticiper les risques potentiels de chaque activité de simulation afin de pouvoir y remédier.

Une bonne connaissance des PS permet une sélection optimale en s'assurant que chaque personne est en mesure de jouer son rôle sans mettre en jeu sa santé physique ou psychique ni rencontrer de conflit d'intérêt<sup>5</sup>.

Au moment de proposer les rôles, il est primordial de donner aux PS les informations adéquates pour qu'ils puissent prendre une décision éclairée quant à leur participation, de les prévenir des éventuelles difficultés, effets physiques, pénibilité ou charge émotionnelle liées au rôle et de les informer du mode de rétribution<sup>6</sup> (financière ou autre).

Pendant les répétitions<sup>7</sup>, les objectifs du rôle et les paramètres de l'activité doivent être clairement définis. Des documents (schémas, vidéos...) sont souvent très utiles. Il est également important de donner des stratégies pour atténuer de potentiels effets indésirables du rôle et informer les PS des modalités pour interrompre une simulation si elle est considérée dommageable.

### Simulations

#### Examens ECOS

Quand c'est possible, l'accueil des PS dans une salle spécifique, où nourriture et boissons sont à disposition est bienvenu. Aller voir les PS jouer leur rôle est à la fois un soutien et un contrôle de la qualité de leur travail. Pendant l'examen, il peut arriver que les PS se trouvent en porte-à-faux vis-à-vis des experts. S'il y a désaccord sur la manière d'exprimer les symptômes du rôle, les personnes en charge de la formation des PS sont garantes de la standardisation, et doivent les soutenir face à l'expert en suivant ce qui a été défini dans le scénario.

#### Rencontres formatives

Être présent ou atteignable pour répondre à toute situation imprévue, demande sur le jeu ou le feedback.

Dans tous les cas, débriefer les personnes qui ont joué un rôle à forte charge émotionnelle, être à l'écoute de celles qui en ont besoin.

### Debriefing, réinjection

Après les rencontres, reconnaître et valoriser le travail accompli est essentiel. Écouter les expériences et les commentaires des PS sur les rôles peut nous faire prendre conscience des divers biais (genre, culture, etc) et des représentations stéréotypées du monde médical<sup>8</sup>.

En ce sens et en conclusion, rappelons-nous que les patients simulés ne sont pas des outils à utiliser mais des partenaires avec lesquels travailler pour contribuer à l'amélioration de l'éducation médicale.

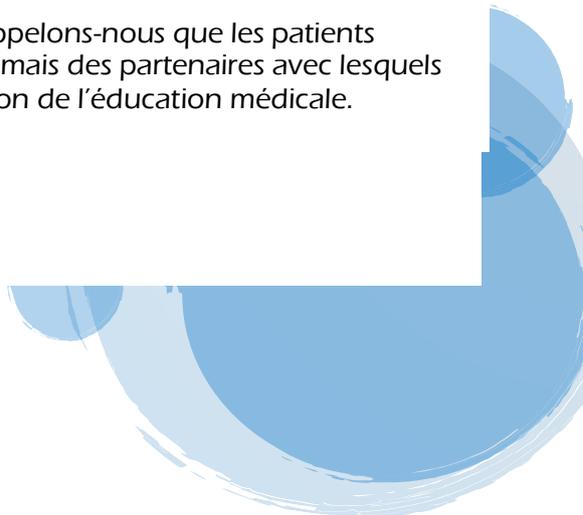


Tableau 1 : ECOS

Avant	Pendant	Après
S'assurer de la faisabilité du rôle. S'assurer que tous les éléments nécessaires à l'apprentissage du rôle figurent dans le scénario.	Accueillir les PS dans un espace dédié. Le cas échéant, prévoir une zone vestiaire et une zone maquillage.	Reconnaître le travail accompli.
Évaluer la pénibilité du rôle, engager le nombre de PS requis, prévoir des pauses et des rotations suffisantes.	Vérifier la standardisation des PS, s'assurer de leur sécurité.	Écouter les remarques et commentaires sur les rôles et les stéréotypes, sur les difficultés récurrentes pour les PS, et les écueils pour les candidats
S'assurer de l'adéquation des PS au rôle prévu (cicatrices, conflit d'intérêt, charge émotionnelle...)	Vérifier que les examinateurs respectent les consignes de jeu et l'aménagement des salles	Documenter les témoignages reçus
Pendant les répétitions, s'assurer des compétences des PS, de leur capacité à reproduire les symptômes, de leur faculté d'improvisation.	Être disponible pour les commentaires des PS. Débriefing les PS qui ont eu des rôles difficiles, écouter leurs remarques	Transmettre les informations aux responsables des scénarios et aux enseignants Si possible, assurer le suivi...

## Références

1. Bokken L, Van Dalen J, Rethans JJ. *The impact of simulation on people who act as simulated patients: a focus group study*, *Med Educ*, 2006;40;781-786
2. Schlegel C, Bonvin R, Rethans JJ, Van der Vleuten C. *Standardized Patients' Perspectives on Workplace Satisfaction and Work-Related Relationships: A Multicenter Study*. *Simul Healthc* 2016; 11(4): 278-285
3. Gerzina H A, *Ensuring a Safe and Supportive Work Environment*, in Gliva-McConvey G, Nicholas CF, Clark L ed. *Comprehensive healthcare simulation: implementing best practices in standardized patient methodology*, 2020, Springer, 25-29
4. Lewis Karen L et al. *The Association of Standardized Patient Educators (ASPE) Standards of Best Practice (SOBP)*. *Advances in Simulation*, 2017;2-10
5. Viret F, Christen A, Boegli J, Félix S. *Développement d'un programme de patients simulés : partage de quinze ans d'expérience à l'Université de Lausanne*. *Pédagogie Médicale*, 2023;24;115-127
6. Pritchard SA, Blackstock FC, Keating JL, Nestel D. *The pillars of well-constructed simulated patient programs: A qualitative study with experienced educators*, *Med Teach*. 2017;39(11); 1159-1167
7. Wallace P. *Coaching standardized patients for use in assessment of clinical competence*. 2006, Springer
8. Sibbald M, Last N, Keuhl A, et al. *Challenges facing standardised patients representing equitydeserving groups: Insights from health care educators*. *Med Educ*, 2023;1-7.