

# Étude pilote : Simulation à l'aveugle pour optimiser de la communication interprofessionnelle

Delmas V. (1) Cornu S. (1) Duchesne W. (1) Lainé O.(1) Barré G. (1)  
(1)Cap'Sim, Centre d'Apprentissage par la Simulation du Centre Hospitalier Le Mans, 72 000 Le Mans  
[vdelmas@ch-lemans.fr](mailto:vdelmas@ch-lemans.fr)

Depuis 10 ans, notre service d'urgences bénéficie d'un programme de formation continue par simulation pluriprofessionnelle avec pour objectif d'améliorer les compétences techniques et non techniques (CNT) nécessaires aux prises en charge d'urgences vitales. Tous les professionnels du service participent à cette formation mensuelle. Certains professionnels en sont à leur 8<sup>ème</sup> participation.



Le défaut de communication constituant une des principales causes racines des événements indésirables, nous avons donc décidé pour la 8<sup>ème</sup> saison de créer un scénario particulier centré sur la communication interprofessionnelle (CIP). Les objectifs de ce travail pilote sont de partager les 1ers résultats obtenus et notre retour d'expérience d'une simulation à l'aveugle pour optimiser la CIP.

## Méthode



Étude observationnelle prospective monocentrique en cours depuis février 2022.

**Population** : Professionnels médicaux et paramédicaux du service d'urgences  
**Intervention** : scénario de simulation pleine échelle de prise en charge d'un arrêt cardiorespiratoire avec un médecin leader aveuglé (MLA) par un bandeau et positionné à distance du patient. L'équipe initiale comprend un binôme paramédical. Un médecin effecteur et d'autres paramédicaux peuvent être appelés à l'aide.

**Évaluation** : Analyse qualitative des débriefings



## Résultats



Difficulté ou ressenti négatif en lien avec contrainte = 0



35 professionnels inclus  
✓ 6 MLA,  
✓ 6 médecins effecteurs,  
✓ 16 infirmiers,  
✓ 6 aides-soignants,  
✓ 1 interne



Taux de satisfaction = 100%



### IMPACTS PENDANT LE SCENARIO :

- ✓ Vigilance au niveau sonore
- ✓ Optimisation de l'écoute active
- ✓ Optimisation de la reformulation et du feedback d'action
- ✓ Réalisation de boucles de communication sécurisée



### PRISE DE CONSCIENCE DE TOUS LES MLA DES IMPACTS D'UNE CIP NON OPTIMALE :

- ✓ perte d'information
- ✓ conscience situationnelle inadaptée
- ✓ surcharge cognitive

## Discussion



### CONDITIONS POUR ASSURER LA SÉCURITÉ PHYSIQUE ET PSYCHOLOGIQUE DU MLA :

- ✓ médecin expérimenté de plus de 5 ans rodé à la simulation
- ✓ découverte de l'environnement les yeux bandés
- ✓ assis en retrait en sécurité totale avec interdiction de se déplacer
- ✓ briefing de l'équipe

## FACTEURS CLES DE REUSSITE



### AUTRES ADAPTATIONS :

- ✓ choix d'une situation médicale travaillée à chaque saison reposant sur un algorithme protocolisé et connu
- ✓ interdiction de changer de leader médical
- ✓ conduite du débriefing centré majoritairement sur les compétences non techniques (principalement la communication interprofessionnelle et la conscience situationnelle)

