**ABSTRACT**

 **Simulation et communication interprofessionnelle en formation initiale**

**Dispositif SCOOPS**

**Auteur correspondant**

Caradec Amaya (1) amaya.caradec@aphp.fr

**Auteurs**

Paris.Farnce

**Champ d’application**

Pédagogie

**Mots clés**

Formation par simulation

Collaboration

Communication

**Trois ans de formation pluriprofessionnelle à la communication interprofessionnelle : l’apport du projet SCOOPS**

Contexte

La prise en charge des patients à l’hôpital est complexe. Elle s’inscrit dans une démarche collective reposant sur l’interprofessionnalité. C’est au travers du partage de l’information par une communication interprofessionnelle de qualité que la prise de décision dans les processus cliniques s’élabore[[1]](#footnote-1). Dans cette logique, la HAS[[2]](#footnote-2) plébiscite l’utilisation de l’outil de communication SAED[[3]](#footnote-3)

Décloisonner les formations en santé autour de la collaboration et de la communication interprofessionnelle dès la formation initiale est donc essentiel. La simulation interprofessionnelle est particulièrement adaptée pour développer ces compétences non techniques.

Le dispositif SCOOPS (Simulation pour la COOpération des Professionnels de Santé) répond à ce besoin de formation.

**Objectifs**

Etablir la faisabilité d’un dispositif de formation initiale regroupant EH et ESI

Mesurer la satisfaction de la formation SCOOPS auprès des étudiants impliqués.

**Méthode**

SCOOPS propose à chaque apprenant une session de formation de 3h30 en groupe de 10 apprenants (EH/ESI) articulant un défi collectif sur la réanimation cardio-pulmonaire et 2 ateliers. Le premier, en simulation pleine échelle, répond aux objectifs de coordination et de communication interprofessionnelle. Le second combine la simulation d’un appel téléphonique et d’une chambre des erreurs. Il vise l’acquisition du SAED.

Une évaluation post-formation a été réalisée par questionnaire numérique individuel.

**Résultats**

Entre 2020 et 2022, 1856 apprenants formés (66 % d’ESI, 34 % d’EH) au cours de 102 sessions animées par 306 temps formateurs. L’opérationnalité du dispositif SCOOPS depuis 3 ans s’appuie sur une coordination et une implication des différents partenaires, des ressources humaines dédiées et des locaux adaptés.

80% des apprenants ont répondu au questionnaire. Ils évaluent très positivement la formation (Grille ESEA[[4]](#footnote-4) : 4.2/5 échelle de Likert). L’interprofessionnalité est identifiée comme l’un des 3 principaux points positifs du dispositif et comme un facteur favorisant la qualité du travail d’équipe et la qualité de vie au travail.

**Discussion - Conclusion**

La formation conjointe EH/ESI est souhaitée, faisable et très appréciée. Développer ce type de dispositif est certes complexe en matière de coordination et de moyens humains, mais répond aux enjeux visant la construction d’une pratique collective du soin. Promouvoir la qualité du travail d’équipe et la qualité de vie au travail passe par le déploiement de ce type de formation.

1. D. D’Amour, C. Sicotte, R. Levy. *L’action collective au sein d’équipe interprofessionnelle dans les services de santé.* Sciences Sociales et santé, Vol 17, N°3, septembre 1999. P 69. [↑](#footnote-ref-1)
2. Haute Autorité de Santé. *Un guide pour faciliter la communication entre les professionnels de santé*. Saint-Denis, La Plaine; 2014. [↑](#footnote-ref-2)
3. Situation, Antécédents, Évaluation, Demande [↑](#footnote-ref-3)
4. Echelle de Satisfaction des Etudiants à l’égard de leurs Apprentissages, 2011. [↑](#footnote-ref-4)