



La Source.

Institut et Haute
Ecole de la Santé



Evaluation clinique en pédiatrie et pratiques pédagogiques innovantes en formation prégraduée



7ème Congrès mondial du SIDIIEF

mardi 5 juin 2018



Valentine Roulin

Inf., Maître d'enseignement, M.Sc.Ed



Anne-Laure Thévoz

Inf., Maître d'enseignement, M.Sc.SI



SIDIIEF
SECRETARIAT INTERNATIONAL DES INFERMIÈRES
ET INFERMIERS DE L'ESPACE FRANCOPHONE

Vingt minutes pour ...

- Présenter les outils existants permettant le développement de la compétence d'évaluation clinique pédiatrique en formation prégraduée
- Discuter des stratégies pédagogiques innovantes à privilégier pour renforcer cet enseignement

Evaluation clinique pédiatrique ?

- **Surveillance clinique de l'enfant**

- Décrire - comprendre le motif de consultation de l'enfant et de la famille – dépister des alertes cliniques
- Inscrite dans une **démarche de soins** (5 étapes)
- Intégrant le jugement clinique

- **Récolte des données :**

- Subjectives (symptômes): anamnèse, entrevue, questionnaire
- Objectives (signes): examen physique (observation ou inspection, palpation, auscultation, percussion) / tests, mesures

- **Communication :**

- Complète & sécuritaire
- Professionnelle & interprofessionnelle

(Doyon et Longpré, 2015; Doyon et Spycher, 2017; Jarvis, 2015)

Problématique et enjeux

● Sécurité du patient

- Complexité des prises en soins, prévention des erreurs & événements indésirables

(IOM, 2000; Halfon, Staines & Burnand, 2017)

● Spécificités pédiatriques

- Population vulnérable, hétérogène et en évolution (défis) : anatomiques, physiologiques, développementaux
- Exige des connaissances et des compétences spécialisées

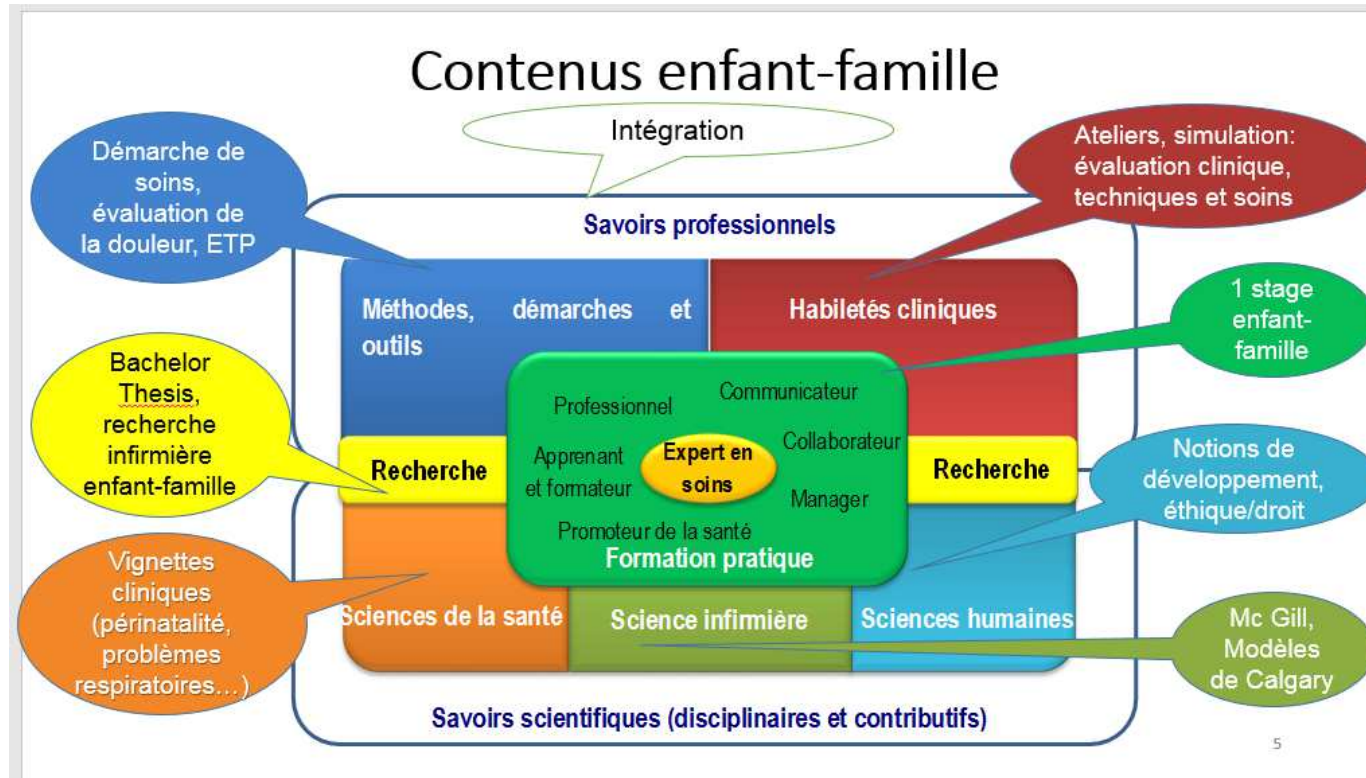
(Chiocca, 2015; Duderstadt 2014)

● Formation

- Spécialité pédiatrique dans un cursus général
- Attente des milieux cliniques face aux nouveaux diplômés
- Importance de la formation infirmière à l'EC pédiatrique
- Stratégies éducatives pour renforcer les performances

(Lindpainter et al. , 2009)

Contexte de la formation prégraduée



Contexte pédagogique

● **Socioconstructivisme**

- Interactions sociales comme facteur du développement cognitif
- Enseignant comme médiateur ou catalyseur du processus d'apprentissage de l'étudiant

(Bourgeois, 2011)

● **Approche innovante et intégrative**

- Actorialité des étudiants

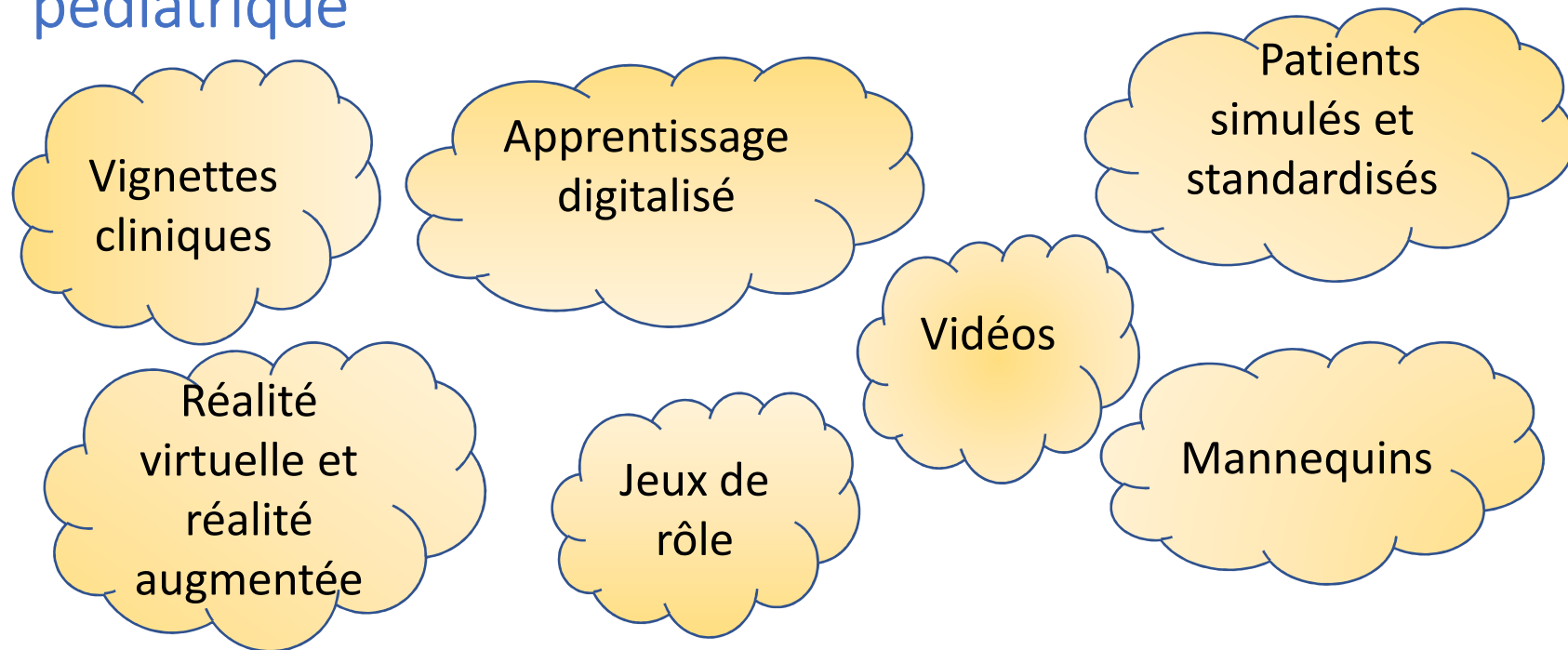
(Hallmark et al., 2014, Levett-Jones et Guinea, 2017, Cuyler et al. 2018)

● **Méthodologie de la simulation**

- Expérience d'apprentissage immersif et authentique

(Hallmark et al., 2014, INACSL, 2016, Levett-Jones et Guinea, 2017)

Outils pédagogiques pour l'enseignement de l'EC pédiatrique



(Jaffrelot et Pelaccia,2016, Levett-Jones et Guinea ,2017, Rivière et al. 2017, Vadcard, 2017)

Exemple: l'évaluation clinique dans le module pédiatrique

- **Intention pédagogique**

Exercer la compétence d'évaluation clinique auprès de l'enfant sain et de sa famille en mobilisant les connaissances sur les spécificités développementales et anatomophysiologiques de l'enfant.

- **Objectifs**

- Données subjectives (entrevue: méthodes PQRSTUI, AMPLE, revue des systèmes)
- Données objectives (techniques d'investigation : inspection, palpation, percussion et auscultation)
- Première évaluation initiale (« photo ») & alertes cliniques
- Information & intégration du parent
- Transmissions (continuité des soins)

Travail dirigé et prébriefing

Préparer les étudiants à réaliser l'évaluation clinique du nourrisson en centre de puériculture.

- Cours en présentiel: «Eléments théoriques fondamentaux de l'EC en pédiatrie»
- Prérequis de l'EC adulte et ressources bibliographiques centrées sur les spécificités pédiatriques
- Vidéo d'un nourrisson sain de 2 mois

extrait vidéo [lien](#)

➔ **guide de l'évaluation clinique systématique**

Atelier préparatoire et briefing

Centré sur les **compétences** d'évaluation clinique pédiatrique à développer et non sur les différences adulte/nourrisson

- Temps 1: discussion du travail dirigé
 - ➔ en terme de structure de l'EC & de contenu
- Temps 2: travail réflexif autour de 2 vidéos
 - ➔ RDD /examen physique
- Exercices pratiques

Simulation ou mise en exercice

- Cadre de l'exercice en simulation
- Approche pédagogique centrée sur l'apprenant

(Alinier, 2007)

extrait vidéo [lien](#)

- L'expérience mimétique
- La feintise ludique partagée

(Horcik et Durand, 2015)

Analyse de l'activité et synthèse

- Débriefing de la mise en pratique: acteurs – observateurs
- Travail sur les éléments importants à transmettre pour la continuité des soins
- Envisager le transfert en situation pathologique

➔ jugement clinique - réflexivité

Perspectives

- Choix des outils:
 - outils de simulation hybrides
(Chiniara et al., 2013; Vaughn et al., 2016)
 - outils innovants: réalité virtuelle, réalité augmentée, marionnettes
(Leibold et Schwarz, 2017; Reid-Searl et al., 2017; Verkuyl et al., 2016)
 - environnement réaliste
(Alinier, 2007, Rivière et al., 2017; Vadcard, 2017)
- Co-construction des séquences d'enseignement, partage des compétences et soutien à un environnement d'apprentissage collaboratif
 - avec les étudiants, les bénéficiaires de soins (enfant et famille) et les experts cliniques pédiatriques
(Cant et Cooper, 2017; Clark, Opton, et Weaver, 2015; Niederhauser et al., 2016; Romaniuk et al., 2017)

Références

- Alinier, G. (2007). A typology of educationally focused medical simulation tools. *Medical Teacher, 29*, e243-e250.
- Bourgeois, E., & Buchs, C. (2011). Conflits sociocognitifs et apprentissage en formation. Dans P. Caspar & Ph. Carré (Éds.), *Traité des sciences et des techniques de la formation* (pp. 291-308). Paris, France: Dunod.
- Chiocca, E., M. (2015). *Advanced pediatric assessment* (2^{ème}éd.). New-York, USA: Springer Publishing Company.
- Clark, C., Opton, L., & Weaver, C. (2015). Unique partnership and pediatric simulation facilitates learning for students. *Journal of Nursing Education, 54*(3 Suppl), S59-60.
- Doyon, O., Longpré, S. (2016). *Évaluation clinique d'une personne symptomatique*. Montréal, QC, Canada: Pearson.
- Doyon, O., Spycher, L. (2017). *La surveillance infirmière : dernier filet de sécurité du patient*. Rueil-Malmaison, France : Lamarre.
- Duderstadt, K. (2014). *Pediatric physical examination* (2^{ème}éd.). St Louis, Missouri, USA : Elsevier Inc.
- Halfon, P., Staines, A., & Burnand, B. (2017). Adverse events related to hospital care: a retrospective medical records review in a Swiss hospital. *International Journal for Quality in Health Care, 29*(4), 527-533.
- Hallmark, B.F., Thomas, C.M., & Gantt, L. (2014). The Educational Practices Construct of the NLN/Jeffries Simulation Framework: State of the Science. *Clinical Simulation in Nursing, 10*, 345-352.
- Horcik, Z., & Durand, D. (2015). L'expérience mimétique dans l'apprentissage adulte : le cas des formations par simulation. *Revue suisse des sciences de l'éducation (Varia), 37*(1), 167-186.

Références

- International Nursing Association for Clinical Simulation and Learning Standards Committee. (2016). *Clinical Simulation in Nursing*, 12 (Suppl).
- Jaffrelot, M., & Pelaccia, T. (2016). La simulation en santé : principes, outils, impacts et implications pour la formation des enseignants. *Recherche & Formation*, 82, 17-30.
- Jarvis, C., Thomas, P., & Strandberg, K. (2015). *L'examen clinique et l'évaluation de la santé* (2^{ème}éd.). Montréal, Québec, Canada: Beauchemin, Chenelière éducation
- Levett-Jones, T., & Guinea, S. (2017). The Evolution of a Mnemonic for Quality Simulation Practices. *Clinical Simulation in Nursing*, 13, 552-561.
- Leibold, N, & Schwarz, L (2017). Virtual simulations: a creative, evidence-based approach to develop and educate nurses. *Creative Nursing*, 23(1), 29-34.
- Lindpainter, L. S., Bischofberger, I., Brenner, A., Knüppel, S., Scherer, T., Schmid, A., ... Hengartner-Kopp, B. (2009). Defining Clinical Assessment Standards for Bachelor's-Prepared Nurses in Switzerland. *Journal of Nursing Scholarship*, 41(3), 320-327.
- Lison, Ch., Bédard, D., Beaucher, Ch., & Trudelle, D. (2014). De l'innovation à un modèle de dynamique innovationale en enseignement supérieur. *Ripes*, 30-1, 1-17. Repéré à <http://ripes.revues.org/771>
- Niederhauser, V., Barnes, L., Chyka, D., Gaylord, N., Mefford, L., Miller, L., & Mixer, S. J. (2016). Better Together: A Win-Win Pediatric Academic Partnership. *Pediatric Nursing*, 42(4), 175-179.
- Reid-Searl, K., O'Neill, B., Dwyer, T., & Crowley, K. (2017). Using a procedural puppet to teach pediatric nursing procedures. *Clinical Simulation in Nursing*, 13, 15-23.
- Rivière, E., Saucier, D., Lafleur, A., Lacasse, M., & Chiniara, G. (2017). Twelve tips for efficient procedural simulation. *Medical Teacher*, Octobre 2017.

Références

- Roulin, V., Thévoz, A.-L. (2017). Nourrisson de 2 mois atteint de gastro-entérite. Dans O. Doyon & L. Spycher (Éds.), *La surveillance infirmière : dernier filet de sécurité du patient* (pp.84-102). Rueil-Malmaison, France: Lamarre.
- Romaniuk, D., Chu, S., D'Annunzio, D., & Garvey, G. (2017). A Health Care-Academic Partnership: Developing Pediatric Nursing Education. *Journal of Continuing Education in Nursing, 48*(12), 557-562.
- Vadcard, L. (2017). Réflexions à propos de la conception d'environnements de formation par la simulation : le cas de la formation médico-chirurgicale. *Raisons éducatives, 21*, 83-96.
- Verkuyl, M., Atack, L., Mastrilli, P., & Romaniuk, D. (2016). Virtual gaming to develop student's pediatric nursing skills: a usability test. *Nurse Education Today, 46*, 81-85.



Image repérée à <https://parlonsapprentissage.com/author/marie-eve/>



Merci de votre attention



La Source.

Institut et Haute
Ecole de la Santé



SIDIEF

SECRETARIAT INTERNATIONAL DES INFERMIÈRES
ET INFERMIERS DE L'ESPACE FRANCOPHONE