

Dans le cadre du Mois de la pédagogie universitaire 2015

Projets d'innovation pédagogique : de l'idée aux changements

«Apprendre de ses erreurs» en soins de plaies

Pre Isabelle Reeves, inf. bio méd., PhD
École des Sciences infirmières
Faculté de médecine et des sciences de la santé

9 avril 2015



1. Problème, difficulté, défi, lacune à l'origine du projet

Les plaies complexes

- Problème de santé majeur (maladies chroniques, vieillissement)
- Conséquences : hausse morbidité, mortalité, souffrance, absentéisme, durée de suivi ou de séjour dans les établissements de santé et coûts exorbitants.

Problème

Les pratiques en milieux cliniques suivent peu les recommandations des pratiques exemplaires en matière de soins de plaies.

1. Problème, difficulté, défi, lacune à l'origine du projet

Difficulté

Trouver une approche pédagogique permettant d'augmenter le transfert entre les résultats probants (soins de plaies) et la pratique clinique des intervenants de la santé (infirmière / médecin)

Objectif

Améliorer la pratique clinique / jugement clinique / utilisation des pratiques exemplaires à partir de situations cliniques réelles avec traitement sous optimal afin d'apprendre de « ses erreurs »

2. Solution proposée (nature du projet)

- Les étudiants apprennent de leurs erreurs et particulièrement de celles qui peuvent nuire aux patients (1), utiliser la simulation avec des cas d'erreur médicale peut favoriser l'apprentissage (2).
- Retracer des cas cliniques problématiques recueillies lors d'évaluations cliniques sur la prévalence des plaies et la qualité des soins associés dans les milieux cliniques.

(1) Fisher MA et al. How students and residents learn from errors. J Gen Intern Med 2006;21:419-423.

(2) Macafferty MH, Polk HC. Addition of « near-miss » cases enhances a quality improvement conference. Arch Surg. 2004.; 139: 216-7.

2. Solution proposée (nature du projet)

- Transformer ces cas en outil pédagogique en construisant des dossiers de cas réels de soins sous optimaux (erreurs sur le traitement établi). Ces situations doivent mimer en tous points les dossiers réels et inclure des clichés permettant aux étudiants de faire une bonne évaluation.
- Création de 27 situations cliniques sur différents types de plaies:
 - 3 situations de plaie de pression
 - 9 situations de plaie chirurgicale
 - 6 situations d'ulcère veineux
 - 3 situations d'ulcère artériel
 - 7 situations d'ulcère du pied diabétique

2. Solution proposée (nature du projet)

Déroulement:

L'activité se déroule sous la forme d'ateliers en petit groupe avec un retour en grand groupe.

Évaluation:

- Formative (ulcère de plaie de pression)
- Sommatives (ulcère veineux, plaie chirurgicale et ulcère du pied diabétique)

Exercices permettent:

- Confrontation entre la pratique clinique et les résultats probants
- Retracer les erreurs
- Revoir le plan thérapeutique
- Défendre son analyse par des arguments scientifiques et accessibles
- Convaincre les collaborateurs

3. Surprises, embûches rencontrées dans la réalisation du projet

Le projet s'est déroulé sans embûche majeure.

Les situations cliniques ont été utilisées

- FII-248 Soins de plaies du printemps 2014 (213 étudiants aux campus de la santé et Longueuil);
- formation continue en soins de plaie à l'automne 2014 et hiver 2015
- projet de recherche sur l'utilisation de l'outil de communication SBAR; dans un contexte de soins de plaies (utilisation de 3 vignettes cliniques sur l'ulcère veineux).

Les situations cliniques seront utilisées

- 1^{er} cycle dec-bac et formation initiale qui débute automne 2015;
- formation continue;
- microprogramme de soins de plaie aut 2015.

4. Quel conseil donneriez-vous à une ou un collègue intéressé à se lancer dans une expérience semblable à la vôtre?

- Comme dans les écrits, les étudiants confrontés à des soins sous optimaux ou à des erreurs de pratiques semblent motivés à trouver ces erreurs et à corriger le traitement.
- Les discussions de groupe sont enrichissantes et permettent d'augmenter le niveau de confiance et de collaboration des étudiants pour mettre en pratique les connaissances acquises.
- L'évaluation sommative semble également « exercer une pression » favorisant un transfert dans la pratique clinique afin de trouver « le bon plan d'intervention clinique ».
- Les situations cliniques utilisées ont eu pour effet de mettre en doute le plan de traitement en place, développer son esprit critique face aux pratiques en soins de plaies existantes dans les milieux de pratique et augmenter la collaboration.

Service de soutien
à la **formation** 

Remerciements

Marie-Josée Sasseville

Caroline Claveau

Lyne Quévillon

Guylaine Lamoureux

Sophie Vermette



UNIVERSITÉ DE
SHERBROOKE