

Océane Gadroy – PH généraliste, Pôle Clinique Transversal , co-concepteur du projet DPC  
 Ioel Detton – Infirmier formateur Direction des Soins, co-concepteur du projet DPC  
 A. Mimoun – PH généraliste, Me F. Bourgeois – Me H. Rapon – Cadres Formation Continue

Infirmiers : K. Constant – E. Fouquet – A. R'Guiba – A. Sallé - M.L. Tally – S. Laville – H. Randriaharinirina – Diététicienne : F. Camuzeaux

Le Groupe Hospitalier Paul Guiraud, établissement support du GHT Psy Sud Paris, assure une mission de service public en psychiatrie adulte..

## Introduction

Le groupe « Soins somatiques en santé mentale » a débuté en 2002 à l'initiative de la Fédération des Spécialités Médicales - Hygiène Hospitalière. Il réunissait des professionnels de santé paramédicaux des Spécialités médicales, de l'IFSI, de la pharmacie, de l'Hygiène Hospitalière et des secteurs de soins du CHS de Villejuif avant de devenir une formation théorico-pratique à part entière.

La mission première du groupe était l'accompagnement des soignants dans la mise en place des pratiques soignantes somatiques adaptées à la spécificité de l'établissement et à ses évolutions.

## Objectifs

Deux axes de travail ont été développés : les gestes techniques et la rédaction / actualisation des protocoles. Des formations ciblées pour la réactualisation des gestes infirmiers et la mise en place d'ateliers ont ainsi vu le jour en collaboration avec la formation continue.



L'aéronautique a été la pionnière en matière de recherche sur la sécurité dans les années 1990 aux USA en travaillant sur les compétences cognitives et sociales des pilotes. En France, des équipes de chercheurs ont transposé ces concepts à la santé. Nous mettons en œuvre des outils comme le « SAED » (Situation, Antécédents, Évaluation, Demande) validé par le collège de la HAS en 2014.

## « Crew Resources Management » ou quand l'aéronautique vient en aide à la santé ...

Une série d'événements peut concourir à l'apparition d'erreurs comme le montre la théorie de James Reason.

L'erreur ainsi repérée est pour nous un signal d'apprentissage qu'il nous faut décrypter avec les professionnels pour en connaître la ou les origine(s). « La simulation, c'est accepter que l'erreur est apprenante » relevait un apprenant.

Nous travaillons donc également sur les compétences non techniques en formation.

**ERRARE  
HUMANUM  
EST**



## Les « Notechs » ainsi évalués

- ✓ La coopération
- ✓ Le leadership
- ✓ La conscience de la situation
- ✓ La prise de décision

La simulation permet de cultiver la sécurité des soins et de travailler pour :

- ✓ Établir clairement les rôles et les distribuer
- ✓ Établir un leadership
- ✓ Communiquer de manière claire
- ✓ Appeler à l'aide rapidement
- ✓ Se servir des aides cognitives disponibles
- ✓ Utiliser les personnes ressources
- ✓ Connaître l'environnement
- ✓ Anticiper et planifier, gérer son temps



## Résultats

En psychiatrie la parole est un outil qui n'existe que par l'écoute qu'elle rencontre dans les relations soignants / soignés et entre les professionnels.

La formation sur les pratiques de soins (2 sessions par an de 2002 à 2016) a bénéficié à une centaine de professionnels. L'ajout de la partie théorique a conduit à augmenter la durée de la formation.

De 2016 à aujourd'hui, par exemple, 142 professionnels dont 96 infirmier(e)s et 59 aides-soignant(e)s ont été formés, avec un retour positif et une progression constante des inscriptions. D'autres catégories professionnelles ont pu participer à ces formations.

La collaboration avec l'IFSI permettra prochainement de formaliser les débriefings en vidéo.

## Et après ?

Un dossier DPC est en cours de validation scientifique (courant 2021), il permettra d'ouvrir cette action de formation aux établissements extérieurs.

## Conclusion

L'évaluation de la formation s'est faite avec des QCM pré et post formation, mais comment évaluer les répercussions sur le terrain ? La formation à elle seule ne saurait expliquer une baisse du recours à des spécialistes ou une diminution de passages aux urgences des patients hospitalisés. L'actualisation de la pratique et de la théorie, alliée à une réflexion sur sa propre façon d'interagir avec les autres en situation de soins (parfois stressante et dans un environnement où le soin somatique n'est pas pratique courante) permet de mieux se préparer aux différentes situations.