

L'Unité virtuelle de soins : une collaboration interordres pour former les personnes étudiantes des collèges et des universités

Daniel Milhomme, inf. Ph.D.
Manon Daigle, inf. M.Sc.
Frédéric Banville, psy., Ph.D.



Objectifs de la présentation

- ➔ Présenter l'Unité Virtuelle de Soins (UVS)
- ➔ Présenter le résultat du travail de collaboration interordres visant à développer des capsules vidéo à partir des scénarios de simulation en réalité virtuelle de l'UVS.



Plan de la *présentation*



Présentation de l'origine du projet UVS
et ses phases de développement



Présentation du projet de capsules
vidéo à partir des scénarios en RV



Discussions en regard des enjeux
rencontrés et bons coups effectués





UNITÉ
VIRTUELLE
DE SOINS

UVS

*Origine du projet UVS et ses
phases de développement*

Formation des infirmières



Théorique

Cours théoriques qui présentent les fondements de la pratique infirmière en contexte de soins critiques



Pratique

Séances en laboratoire, activités de simulation et réalisation d'un stage en milieu clinique



Difficultés observées

Application des acquis théoriques en lien avec le processus de surveillance clinique lors du stage en soins critiques



Buts à atteindre

D'UN POINT DE VUE PÉDAGOGIQUE



SENSIBILISER

Les étudiantes avant leur arrivée
en stage



FORMER

Les futures infirmières à
déployer des actions
mentales et
comportementales dans un
environnement contrôlé et
sécuritaire pour les patients

D'UN POINT DE VUE SCIENTIFIQUE

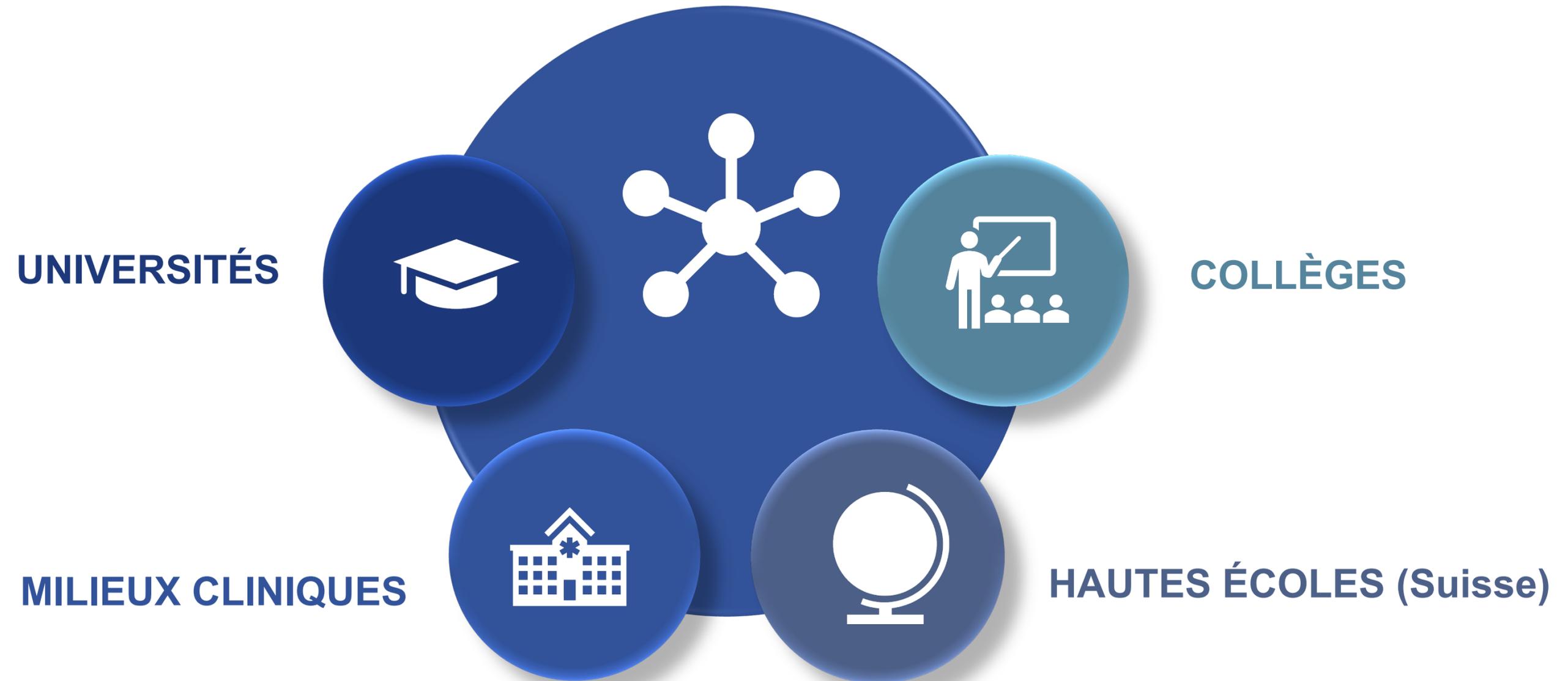


ANALYSER

Le fonctionnement cognitif,
affectif et comportemental dans
le processus de surveillance
clinique en contexte de soins

DÉVELOPPEMENT D'UNE UNITÉ VIRTUELLE DE SOINS

Un projet collaboratif



L'Unité Virtuelle de Soins au printemps 2024



MÉDECINE, CHIRURGIE ET SANTÉ
MENTALE



ONCOLOGIE ET SOINS PALLIATIFS



GÉRONTOLOGIE ET CIP



OBSTÉTRIQUE



SOINS INTENSIFS

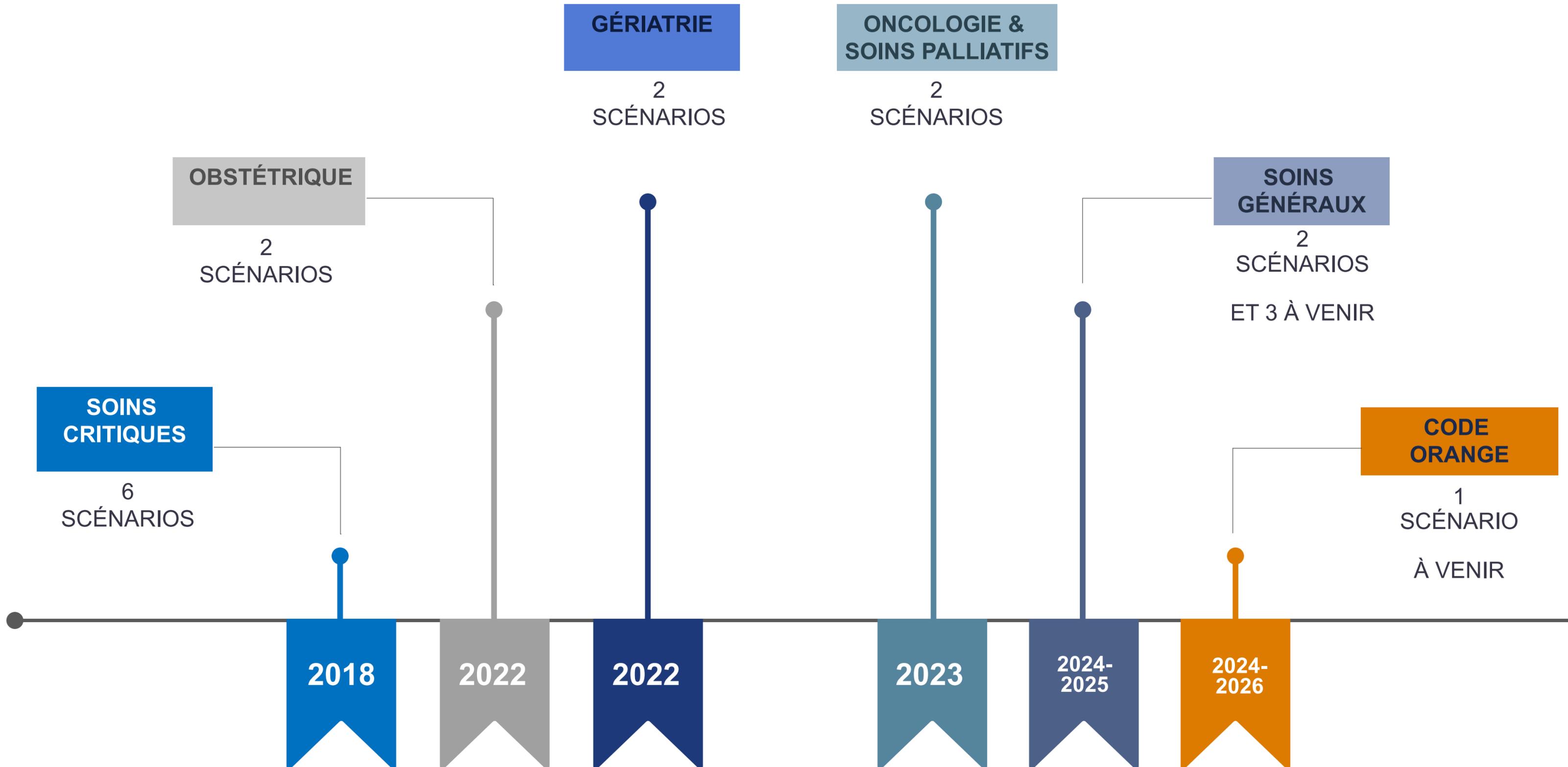


URGENCE

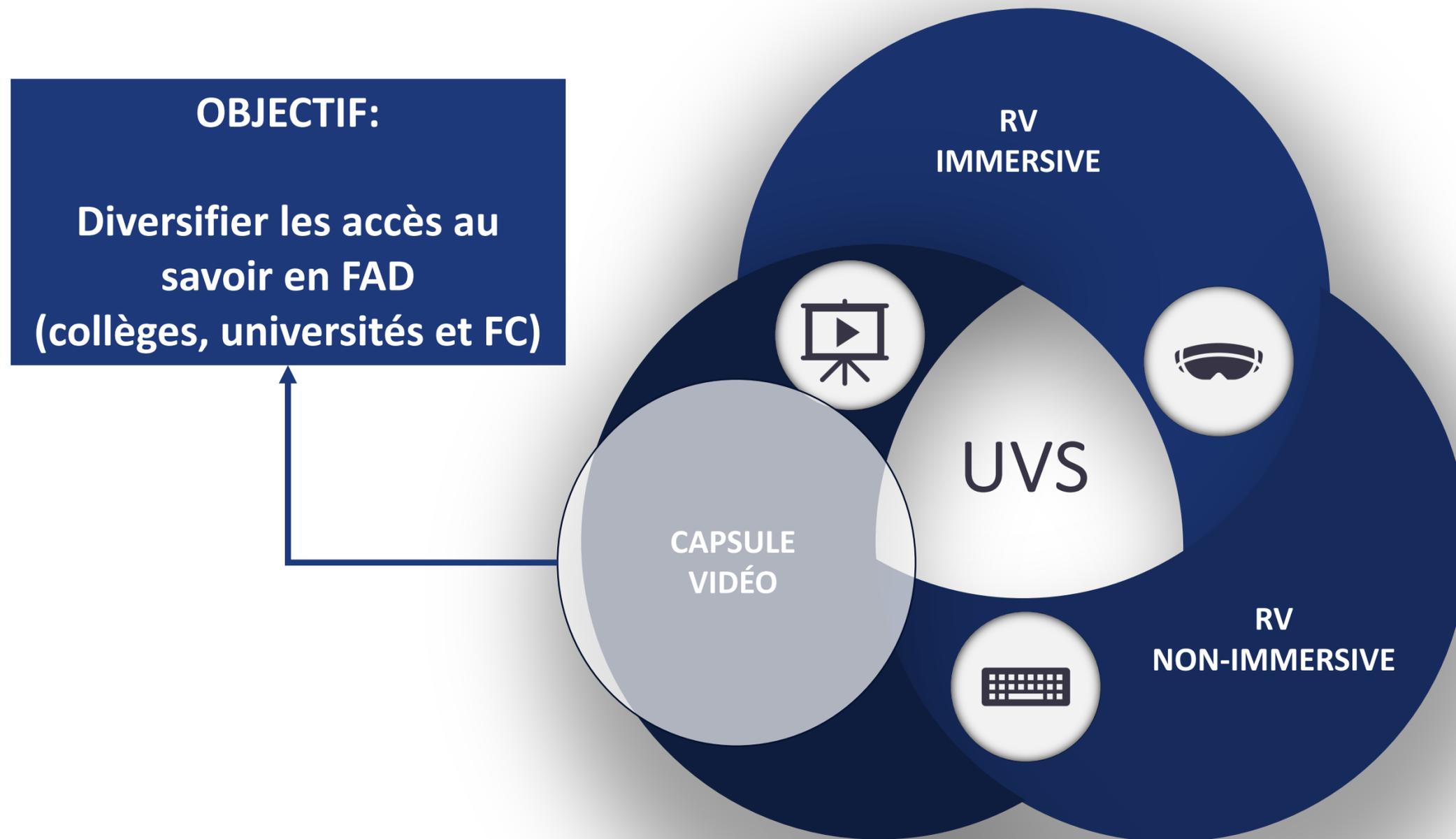
} SOINS
CRITIQUES



5 domaines et 14 scénarios



L'UVS : un simulateur et trois modalités pédagogiques





*Projet de capsules vidéo
à partir des scénarios en RV*

Les collaborations



Notre équipe



Daniel Milhomme, Ph.D. Sciences infirmières,
Professeur, Département des sciences de la santé,
UQAR, campus de Lévis.



Manon Daigle, M.Sc. Sciences infirmières,
Professeure, Département des sciences de la santé,
UQAR, campus de Rimouski.



Sébastien Resmond,
Technicien en audiovisuel,
UQAR, campus de Lévis.



Aïda Oulad Heddar,
Conseillère en pédagogie et en technopédagogie,
Centre d'apprentissage, de réussite
et de pédagogie universitaire,
UQAR



Josée Leblanc,
Directrice, Cégep Virtuel



Kevin Rivard,
Enseignant, Cégep de Shawinigan
Coordonnateur Santé, Cégep virtuel



Frédéric Banville, Ph.D. Psychologie,
Professeur, Département des sciences de la santé,
UQAR, campus de Rimouski.

Pourquoi la capsule vidéo ?



CAPTIVE

ORIGINALE

**RALLIE LE RÉEL ET LE
VIRTUEL**



ACCESSIBLE

ORDINATEUR

TABLETTE & TÉLÉPHONE



FLEXIBLE

LIBRE DE DROITS

MODIFIABLE

INTERORDRE

DEC en soins infirmier
AEC en intégration à la profession infirmière
Baccalauréat en sciences infirmières
Formation continue

Les conditions de réalisation



TECHNOLOGIQUES

- Accessibilité
- Sécurité
- Adaptabilité



LINGUISTIQUES

- Vocabulaire adapté
- Narration
- Sous-titrage



PÉDAGOGIQUES

- Polyvalence
- Libre de droit
- Respect du droit d'auteur
- Licence créative Commons
- Mise à jour



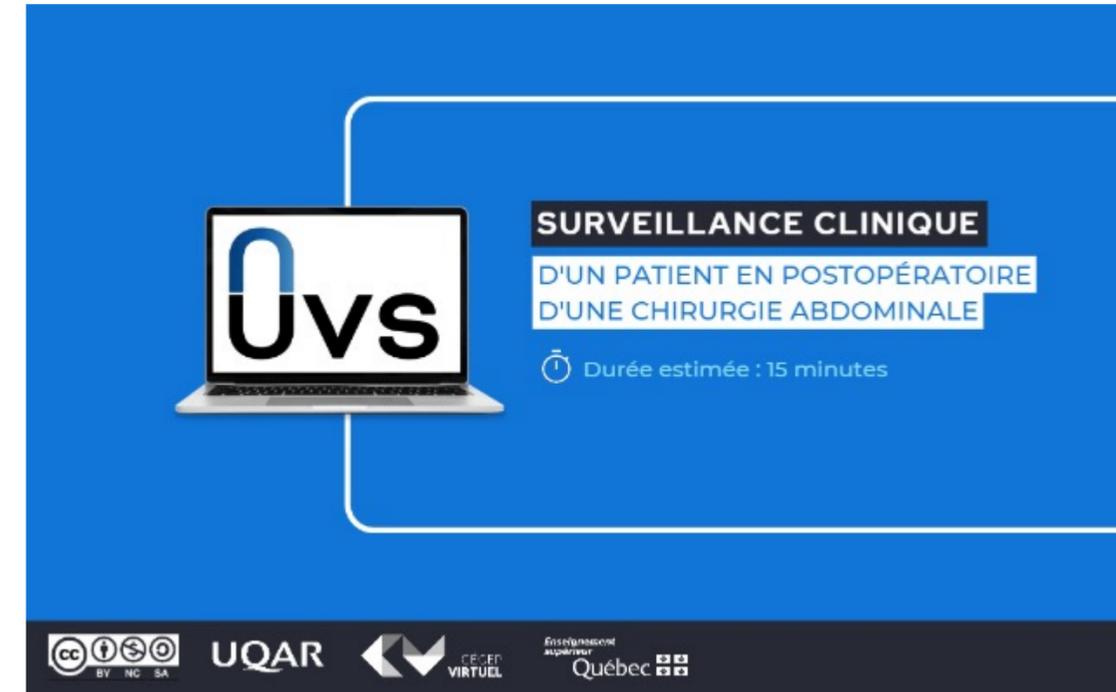
INCLUSION

- Diversité culturelle
- Diversité de genre

Le visuel et les normes graphiques



Couleur 1	Couleur 2	Couleur 3	Couleur 4	Couleur 5
313540	1075D7	FFFFFF	85dafa	F2F2F2



Le contenu de cette capsule est rendu disponible en vertu de la licence *Creative Commons*.

Vous êtes autorisé-e à :

- **Partager** – copier, distribuer et communiquer le matériel sur n'importe quel support ou format.
- **Adapter** – remixer, adapter et créer à partir du matériel.

Selon les conditions suivantes :

- **Paternité** – vous devez citer les noms des personnes autrices originales de cette œuvre, indiquer si vous avez effectué des modifications et intégrer un lien vers cette licence de *Creative Commons*.
- **Pas d'utilisation commerciale** – vous n'êtes pas autorisé-e à faire un usage commercial de cette œuvre.
- **Partage des conditions initiales à l'identique** – dans le cas où vous remixez, adaptez ou créez du matériel à partir de cette œuvre, vous devez diffuser l'œuvre modifiée dans les mêmes conditions, c'est-à-dire, avec la même licence.

Le visuel et les normes graphiques

 Détection de problème

 Collecte de données

 Prise de décision

 Pratiques à risque

 Vigilance

 Travail en synergie

 Bonne pratique

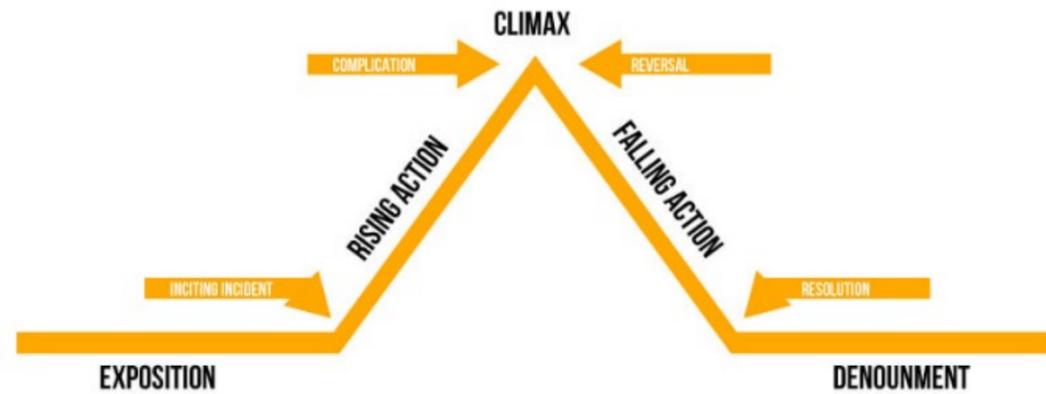


Bonnes pratiques

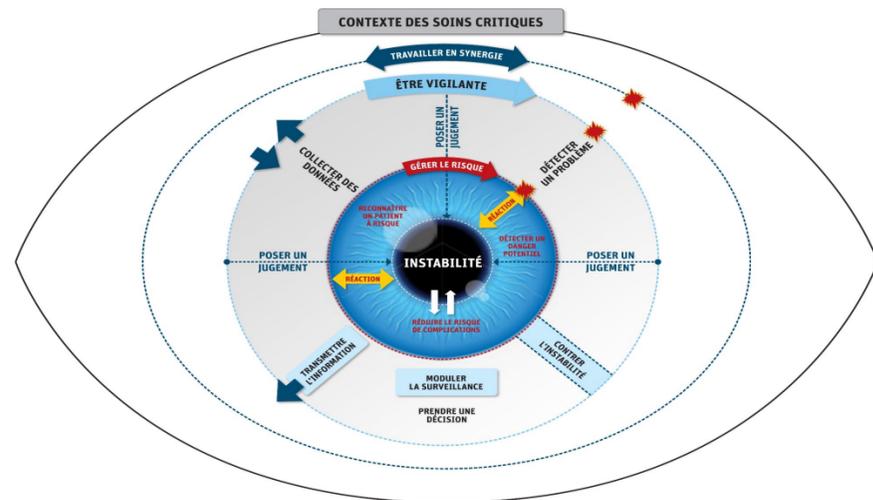
L' C-A-B

- L : Lieu et état de conscience
- ' : Appel à l'aide
- C : Circulation (pulsation et respiration)
- A : *Airway* (dégagement des voies respiratoires)
- B : *Breathing* (ventilation)

Les appuis théoriques



Pyramide de Freytag (modèle de narration - structure de 5 actes)



Théorie émergente du processus de surveillance clinique (Milhomme, 2024)

Scénarimage

No et titre du module : 1 – Soins intensifs
 No et titre de la capsule : 3 – Mobilisation des savoirs lors de l'initiation des soins avancés en réanimation cardiorespiratoire chez une personne adulte.
 Durée capsule :
 Date et version du document : V4
 Date du livrable : UQAR : 28 août 2023 - MES : 31 août 2023 (indexation sur le site Web Le Pavillon REN)

Scènes	Durée	Fichiers multimédia (audio, vidéo, images, etc.)	Instructions visuelles (notes pour l'IM : interactions, animations, transitions, etc.)	Mouvements et attitudes	Narration (indiquer en gras les mots-clés visibles à l'écran)
1	Introduction #1	Logo UQAR, CV, MES Image UVS animée Musique Apparition UVS	Générique de début avec titre de la capsule, logos et durée	N/A	Aucune (texte lisible à l'écran)
			[Simulation RV à enregistrer] : La RI entre dans l'ascenseur et appuie sur le bouton Soins intensifs On voit la participante entrer dans l'unité de soins intensifs vers le poste d'accueil		
					MC Bonjour, mon nom est Marie-Claire. Je suis infirmière dans l'unité de soins intensifs de l'UVS depuis 7 ans. Aujourd'hui, je vais vous raconter une situation que j'ai vécue la semaine dernière auprès d'une personne en arrêt cardiorespiratoire.
					MC Cela vous permettra d'en apprendre davantage sur les interventions à mettre en place dans ce genre de situation. L'arrêt cardiorespiratoire en milieu intra hospitalier est un événement qui peut avoir des conséquences majeures chez la personne hospitalisée, sur ses chances de survie ainsi que sur son pronostic.



INTERNATIONAL NURSING ASSOCIATION
for CLINICAL SIMULATION and LEARNING

Standards de pratique exemplaire de l'INACSL, (2021)

Du réel au virtuel



**INTRODUCTION
(PRÉBREFFAGE)**

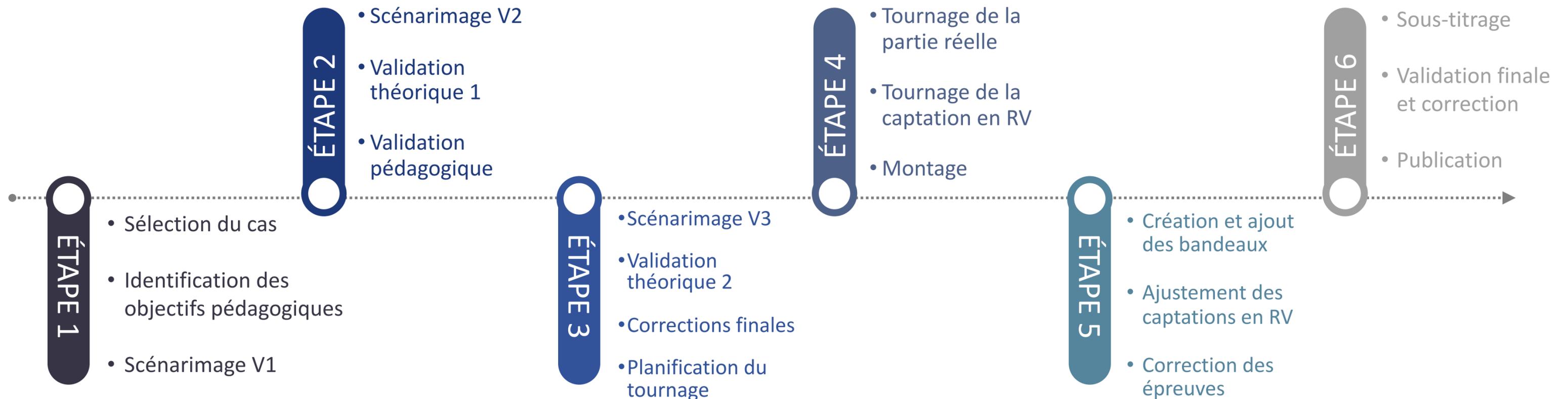


**INTRIGUE EN
RÉALITÉ VIRTUELLE**

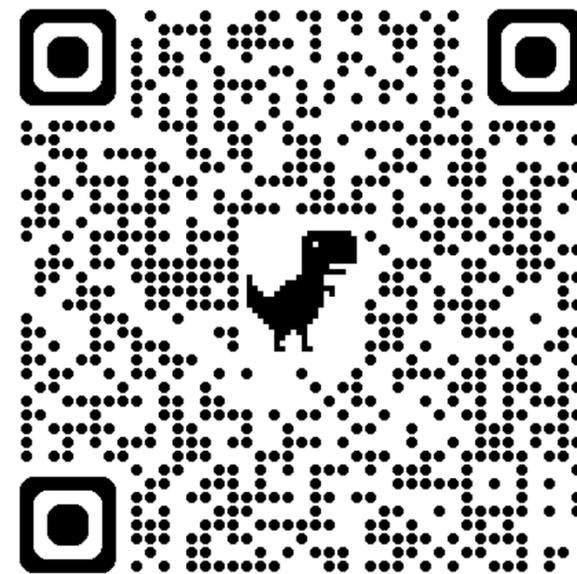


**CONCLUSION
(DÉBREFFAGE)**

Étapes de la production d'une capsule vidéo



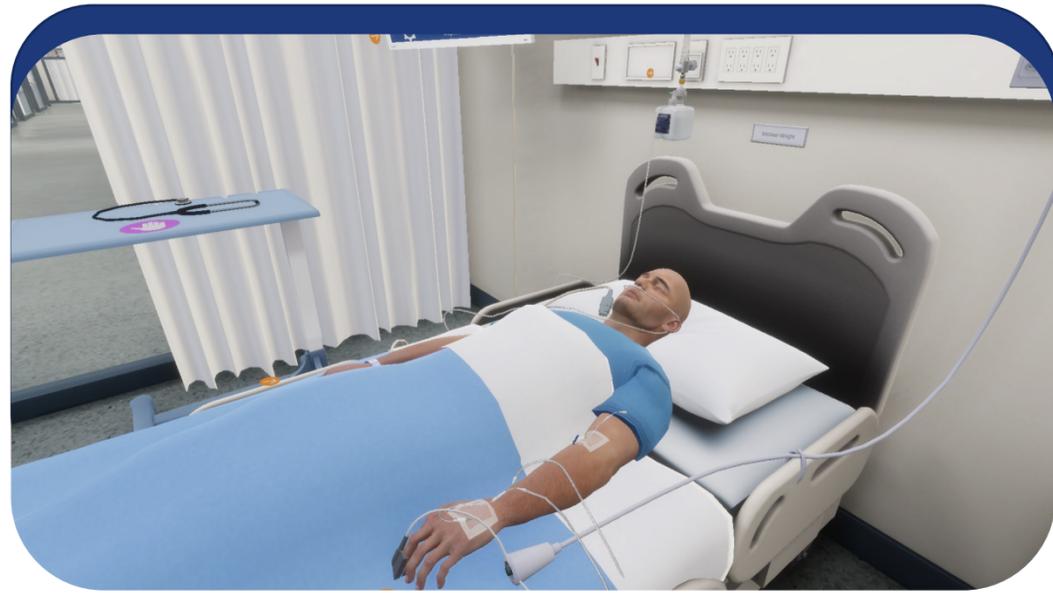
Capsules accessibles sur le Pavillon REN



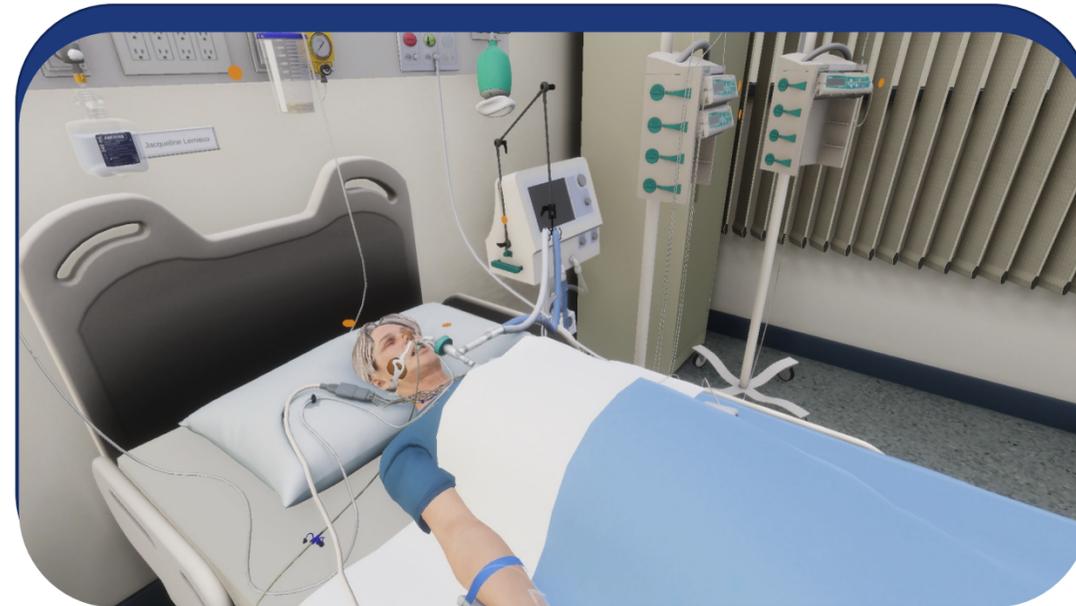
[Pavillon REN](#)



Capsules à venir sur le Pavillon REN



Processus de surveillance clinique en cas de syndrome coronarien aigu



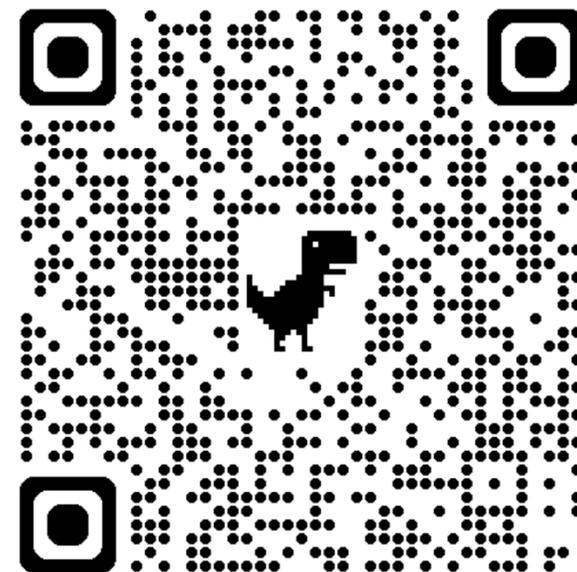
Processus de surveillance clinique en cas de syndrome de détresse respiratoire aigu



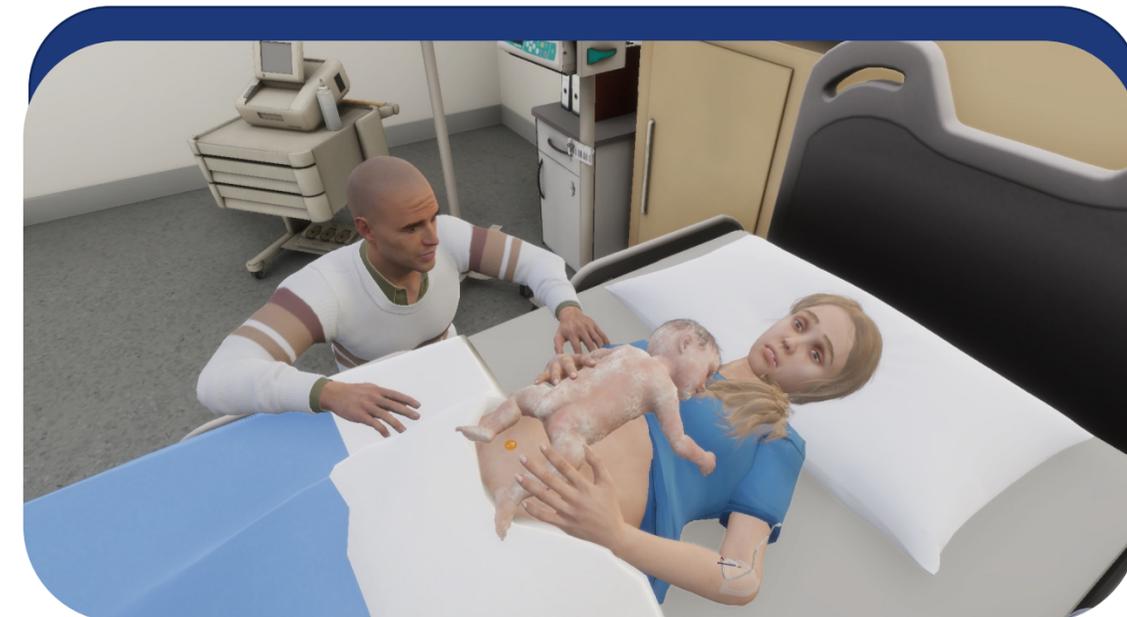
Dilemme éthique en soins critiques



Processus de surveillance clinique en cas de décélération d'un cœur foetal



[Pavillon REN](#)



Soins avancés en réanimation cardiorespiratoire chez le nouveau-né²²

Capsules à venir sur le Pavillon REN



Soins palliatifs



Soins généraux et
sécurisation culturelle I



Soins généraux et
sécurisation culturelle II



[Pavillon REN](#)

Intégration des capsules dans un cours

Stage en soins critiques (SSN32421-M1)

Cours Paramètres Participants Notes Rapports Plus ▾

La surveillance d'un patient en post-opératoire d'une chirurgie abdominale

Modifier

Plus ▾

Quitter

La surveillance d'un patient en post-opératoire d'une chirurgie ab... 1 / 7 < > ✕

La surveillance d'un pa...

La surveillance d... ○

L'évaluation initi... ○

▶ L'analyse du gaz ... ○

▶ Canule artérielle ○

▶ Pression artérielle ○

Conclusion ○

Résumé et transmission



Activité réalisée par Manon Daigle, M.Sc.inf à partir de :

- o Milhomme, D., Daigle, M., et Banville, F. (2023, 31 août). L'Unité virtuelle de soins (UVS) : Surveillance clinique d'un patient en postopératoire d'une chirurgie abdominale. [Partie 1] UQAR 2023. Pavillon de ressources éducatives numériques REN <https://pavillonren.ca/fr/resources/search?Search=%5B%7B%22f%22%3A%22all%22%2C%22q%22%3A%22UVS%22%7D%5D>

J'ai terminé cette page

La surveillance d'un patient en post-opératoire d'une chirurgie abdomi... 1 / 7 < >

*Enjeux
rencontrés et
bons coups réalisés*



Enjeux rencontrés

- Avoir les ressources nécessaires (équipement, ressources humaines, etc.);
- Développer une méthode de travail fluide qui mettrait à contribution les forces de chacun;
- Recréer une capsule à partir d'un scénario déjà validé RV;
- Trouver un jargon commun;
- Considérer la surcharge de travail dans les milieux cliniques comme étant un enjeu réel;
- Estimer adéquatement le temps et la charge de travail requis pour la livraison d'une capsule;
- Reconnaître les échéanciers serrés pour livrer les capsules (août/décembre/mars);
- Adapter les plans en réel pour que ce soit cohérent avec la RV;
- Créer du réalisme à partir de la RV;
- Garder le cap sur la pédagogie;
- Cacher les imperfections.

Les bons coups

- Former une équipe dynamique et diversifiée;
- Faire preuve d'ouverture d'esprit, d'agilité et d'engagement des membres de l'équipe qui ont rendu le climat propice à la créativité, la résolution de problèmes et au développement professionnel de chacun;
- Développer une méthode de travail fluide qui met à contribution des forces de chacun;
- Mettre en place une structure rigoureuse de validation du contenu;
- Livrer un produit original et accessible à tous;
- Offrir une nouvelle façon de former les professionnels à distance et en classe;
- Disponibiliser une ressource complémentaire aux scénarios de l'UVS;
- Utiliser un langage familier qui permet la vulgarisation et facilite l'accessibilité;
- Produire un débriefage à la fin des capsules qui permet de faire ressortir les éléments importants et pertinents à chaque situation.

Conclusion

UNITÉ VIRTUELLE DE SOINS

- ❖ L'UVS est attractive et plaisante. Elle permet également un sentiment de présence élevé.
- ❖ L'UVS est offerte selon trois modalités pédagogiques, soit la simulation immersive, non-immersive et la capsule vidéo.
- ❖ La capsule vidéo rallie le réel et le virtuel, ce qui fait d'elle une modalité pédagogique originale, complémentaire et flexible pour la formation des professionnels de la santé dans des domaines spécifiques
- ❖ L'UVS sera un outil complémentaire qui permettra de former les professionnels de la santé, notamment dans le domaine des soins critiques, des soins généraux et obstétricaux, de la gériatrie, de l'oncologie.

Merci de votre attention!

Des questions ?

Pour nous joindre
@ daniel_milhomme@uqar.ca
@ manon_Daigle@uqar.ca
@ frederic_banville@uqar.ca

