

Formulaire de présentation d'un projet au CCDMD

(Mars 2016)

Utilisez la touche de tabulation « Tab » pour passer d'un champ d'information à l'autre.

Consultez l'annexe 1 du document Appel de projets pour connaître la liste des documents à joindre à votre demande.

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

A. Titre du projet

Scénarios pédagogiques pour la simulation clinique haute-fidélité (SCHF) en soins infirmiers

B. Nature du matériel à développer

Matériel informatisé (site web)

C. Traduction vers le français, le cas échéant

Titre du matériel à traduire

Auteur

Éditeur ou concepteur

D. Collège (nom)

Collège de Maisonneuve, Vanier College, Collège du Vieux-Montréal

E. Directeur des études (nom)

Gibeau, Guy / Danielle Lafaille / Nathalie Giguère

F. Répondant du collège (nom et fonction)

Deschênes, Marie-France

Enseignante en soins infirmiers (Collège de Maisonneuve) et personne-ressource au projet ESPA-Montréal

Micky Antonniazi

Enseignante en soins infirmiers (Vanier College) et personne-ressource au projet ESPA-Montréal

St-Julien, André

Enseignant en soins infirmiers (Collège du Vieux-Montréal et personne-ressource au projet ESPA-Montréal (coordination technique).

G. Résumé du projet (maximum dix lignes)

Le projet consiste à l'élaboration de 16 scénarios pédagogiques informatisés et de l'uniformisation de 16 scénarios existants. Les scénarios pédagogiques décrivent le contexte et la séquence d'un épisode de soins infirmiers en simulation clinique haute-fidélité (SCHF) dans des contextes de soins médicaux-chirurgicaux, de pédiatrie et de périnatalité. En santé, la pédagogie par la simulation clinique haute-fidélité permet de recréer la réalité des situations cliniques en favorisant la contextualisation et le réalisme par l'utilisation d'un mannequin simulateur programmable par ordinateur. Le mannequin simulateur est de grande nature, comme un être humain, il a la capacité de parler et de réagir selon des manifestations physiologiques fidèles à la réalité. Les scénarios élaborés en français et en anglais seront accompagnés de matériel pédagogique complémentaire : capsules vidéos, dossiers-patients informatisés, fiches-conseils pratiques d'utilisation du matériel pédagogique, etc. Tous ces documents se retrouveront sur site web disponible par un accès limité au personnel enseignant.

1. PRÉSENTATION DE L'AUTEUR

Enseignant ou spécialiste demandeur

Nom

Deschênes, Marie-France
Antonniazi, Micky
St-Julien, André
CV disponibles à l'annexe 1

Discipline d'enseignement	Soins infirmiers		
Adresse	Collège de Maisonneuve 3800, rue Sherbrooke Est, Montréal, Qc CÉGEP du Vieux Montréal 255, rue Ontario Est, Montréal, Qc Collège Vanier 821 Sainte-Croix, Saint Laurent, Qc		
Téléphone	514-254-7131 # 4046 514-982-3437 # 7134 514 651 2464	Courriel	mdeschenes@cmaisonneuve.qc.ca stjulien@cvm.qc.ca antoniam@vaniercollege.qc.ca

2. CLIENTÈLE VISÉE

A. Programme d'études (numéro et nom) Soins infirmiers 180. A0

B. Compétence ou élément de la compétence (numéro et nom)

- **01 QE : Intervenir auprès d'adultes et de personnes âgées hospitalisés requérant des soins infirmiers de médecine et de chirurgie**
- **01QH Intervenir auprès d'une clientèle requérant des soins infirmiers en périnatalité**
- **01QJ Intervenir auprès d'enfants ainsi que d'adolescentes et adolescents requérant des soins infirmiers**

Éléments de compétences pour chacune de ces compétences:

1. S'informer en vue d'assurer la continuité des soins
2. Effectuer l'évaluation initiale de la personne ou la mise à jour des données
3. Assurer une surveillance clinique
4. Dégager les besoins de soins
5. Planifier les activités de soins et de travail
6. Effectuer les interventions : prodiguer les soins; assister la personne dans les activités de la vie quotidienne; donner de l'information, des conseils ou de l'enseignement
7. Administrer des médicaments
8. Évaluer les interventions et les résultats de soins
9. Assurer la continuité des soins et le suivi

C. Clientèle collégiale cible

Profil en tant qu'utilisateur du matériel	Tous les enseignants et les étudiants du programme des soins infirmiers 180 A0 et qui effectuent des stages en médecine et en chirurgie (compétence 01QE), pédiatrie (01QJ) et périnatalité (01QH)	
Contexte d'utilisation du matériel	Lors d'expériences cliniques en simulation clinique haute-fidélité (SCHF)	
Nombre d'élèves inscrits pour chaque cours visé dans tout le réseau	Environ 2800-3000 étudiants / année depuis 2005	
Autre clientèle potentielle	Soins infirmiers 180 B0; Programme d'inhalothérapie 141 A0; Services d'urgence préhospitaliers 181 AO	

3. PERTINENCE DES BESOINS

A. Problématique

Description des besoins didactiques et médiatiques ou des problèmes à l'origine du projet.

Dans le cadre de la formation en soins infirmiers, l'attribution des milieux de stage est de plus en plus difficile (Éducation Montréal, 2012) surtout dans les spécialités de **médecine/chirurgie** et en **pédiatrie/périnatalité**. Devant cette saturation des milieux cliniques, il devient difficile, pour les établissements d'enseignement, de s'assurer que tous les étudiants auront reçu une expérience clinique riche pendant leur formation, expérience essentielle au développement des compétences professionnelles. La simulation clinique haute-fidélité (SCHF) est une avenue à considérer puisqu'elle s'inscrit dans une stratégie d'apprentissage expérientielle en situation authentique (Norman, 2012).

En 2013, le projet « *Environnements avec simulateurs patients pour l'apprentissage* » ESPA-Montréal a été mis sur pied. À ce moment, des professeurs de la région de Montréal ont reçu une formation sur la SCHF à l'Académie du Centre hospitalier universitaire de Montréal (CHUM). Ils ont alors été en mesure de rédiger des scénarios pédagogiques qui ont été validés par un processus de révision disciplinaire avec des infirmières provenant des milieux cliniques. Ce travail a permis de créer une banque régionale de 16 scénarios pour l'utilisation de la méthode pédagogique de SCHF. Le projet régional ESPA-Montréal a poursuivi ses activités à l'hiver 2016. À ce titre, trois établissements ont déjà démontré un intérêt à participer au projet ESPA-Montréal (CHUM, CIUSSS du Nord-de-l'Île-de-Montréal et CIUSSS du Centre-Sud-de-l'Île-de-Montréal) ainsi que les huit collèges offrant le programme des Soins infirmiers 180 A0. Plus de 500 étudiantes finissantes en soins infirmiers de tous les collèges de la région de Montréal font partie d'une cohorte qui vivra une moyenne de trois jours de SCHF et qui se dérouleront au centre de simulation du CHUM. Les 16 scénarios pédagogiques écrits par l'équipe régionale Éducation-Montréal à l'automne 2013 sont dès lors utilisés.

Par l'expérimentation des journées de stage dans le cadre du projet ESPA-Montréal, nous avons identifié des problèmes nécessitant la correction et la rédaction de nouveaux scénarios pédagogiques (Deschênes, n. d.). Citons par exemple, **le manque de fidélité de la traduction français/anglais ; la difficile adaptation clinique du dossier-patient informatisé ; la quantité limitée de scénarios écrits et qui répondent aux demandes grandissantes de placement de journées en simulation ; une adaptation nécessaire du gabarit original employé sans compter les contraintes et limites organisationnelles** (temps, ressources et entreposage web nécessaires). Et comme ESPA-Montréal veut offrir de la SCHF à toutes les étudiantes du programme de soins infirmiers, il faudrait miser sur des **scénarios pédagogiques plus diversifiés et adaptés aux besoins**. À titre comparatif, 16 scénarios pédagogiques ont été utilisés lors des journées en ESPA à l'hiver 2016 (voir liste en annexe 2) et ils devront être uniformisés. Ces scénarios permettent de répondre à trois (3) journées de SCHF. Par ailleurs, le projet vise à couvrir une plus grande plage-horaire (4 journées de simulation/semaine) et pour un plus grand nombre d'étudiants, conséquemment à de nouvelles acceptations de programmes en Soins infirmiers et par une offre de journées pour les étudiantes de première et deuxième année de formation. **Par exemple, nous ne détenons pas de scénario pédagogique pour les compétences de périnatalité et de pédiatrie (compétences 01QJ et 01QH) ni de capsule vidéo qui font état d'une démonstration audiovisuelle d'une intervention infirmière en SCHF.**

De plus, tous les enseignants qui effectuent des journées en SCHF à l'hiver 2016 ont reçu une formation spécifique au débriefing lors de simulation (Deschênes, 2016). Nécessaire, cette formation confirme le **manque de ressources en accompagnement pédagogique en lien avec des situations d'apprentissages en situation d'immersion**. Par exemple, les quelques capsules vidéos existantes pour les enseignants sur la qualité d'un bon débriefing sont en langue anglaise et en provenance des États-Unis. **Ces outils web ne sont pas adaptés au contexte de la formation collégiale.**

Deschênes, M.-F. (n. d.). Rapport d'évaluation du projet ESPA-Montréal. Montréal : ESPA-Montréal.

Deschênes, M.F (2016). Le débriefing : stratégie d'apprentissages enseignement lors de simulation clinique haute-fidélité. Montréal : ESPA-Montréal.

Éducation Montréal. (2012). *État de situation*. Rapport final, Pôle de spécialisation et d'innovation en santé, Éducation Montréal : Montréal.

Norman, J. (2012). Systematic review of the Literature on Simulation in nursing Education. *The ABNF Journal, Spring 2012*, 24-28.

B. Justification du projet par rapport au matériel existant

Évaluation critique du matériel existant au regard de la problématique.

D'entrée de jeux, il convient de mentionner qu'il n'existe pas de matériel pédagogique pour la SCHF et publié par les maisons d'éditions québécoises. Des scénarios ont été développés par certaines affiliations professionnelles (ex : *International Nursing Association for Clinical Simulation and Learning (INACSL)*). Cependant, ces scénarios ne sont pas rédigés dans un contexte de formation collégiale en soins infirmiers.

L'utilisation de la simulation clinique haute-fidélité (SCHF) fait appel à des scénarios pédagogiques contextualisés et conformes aux réalités hospitalières afin de permettre aux étudiants de développer des compétences cliniques nécessaires à l'exercice de la profession infirmière. Aujourd'hui, il subsiste toujours un manque d'outils pédagogiques pour la simulation. Le développement de matériel didactique par le CCDMD vise à développer du matériel pédagogique professionnel de qualité pour les étudiants et toutes les autres ressources enseignantes et techniques qui supporteront les activités en SCHF. Ces outils pédagogiques doivent documenter les épisodes de soins simulés pour guider efficacement l'accompagnement pédagogique des enseignantes en soins infirmiers qui feront des expériences pédagogiques en SCHF avec des étudiantes en soins infirmiers dans un contexte de formation au collégial.

Le projet consiste donc à **l'élaboration de 16 nouveaux scénarios pédagogiques et à l'uniformisation des 16 autres scénarios existants**. Ces scénarios écrits en français et en anglais documenteront l'épisode de soins simulé, les éléments de compétences visés, le matériel nécessaire à la simulation, le dossier patient informatisé ainsi que des guides pour orienter l'accompagnement pédagogique nécessaire à cette méthode pédagogique.

16 nouveaux scénarios à rédiger:

- Compétence 01QE (médecine/chirurgie): 2 scénarios pour la 1^{re} année de formation, 4 scénarios pour la 2^e année et 6 scénarios pour la 3^e année de formation
- Compétence 01QH (périnatalité) : 2 scénarios
- Compétence 01QJ (pédiatrie) : 2 scénarios

16 scénarios existants à uniformiser : voir annexe 2

Ces scénarios sont dans un document de format *Word*. Ils pourront être édités et corrigés, selon les besoins des enseignants.

En plus des scénarios pédagogiques, nous voulons joindre du **matériel pédagogique complémentaire**. Par exemple, des capsules vidéo sur les thèmes suivants seraient particulièrement intéressantes et adaptées à un contexte de formation collégiale:

- Présentation des fonctionnalités du mannequin simulateur;
- Orientation à l'environnement de simulation;
- Rôle de l'enseignant dans la salle de contrôle;
- Rôle de l'enseignant dans la salle de briefing et de débriefing;
- Séance complète d'une activité en SCHF: briefing, simulation et débriefing.

4. QUALITÉS PÉDAGOGIQUES

A. Objectifs pédagogiques du projet

Liste des objectifs qui découlent des besoins énoncés dans la problématique.

Quelques écrits sur l'utilisation de la SCHF relatent qu'elle permet le développement et l'amélioration des compétences liées à la prise de décision, à la communication et aux relations de collaboration interprofessionnelle (Jeffries, 2012; Jeffries et al., 2008; Nehring et al., 2001; Reese et al., 2010). D'autres auteurs ont confirmé l'apport de la SCHF face à l'acquisition des connaissances autant du point de vue des connaissances déclaratives que procédurales (Cant et Cooper, 2010; Jeffries, 2012; Nehring et Lashley, 2010). L'utilisation de la SCHF contribuerait indirectement à la sécurité des patients lors des stages cliniques car les étudiants y arriveraient mieux préparés (Simoneau et Paquette, 2014). Cette conjoncture positionne favorablement l'étudiant en situation de réussite en plus de favoriser une meilleure adéquation formation-emploi (Éducation Montréal, 2012).

L'utilisation de la SCHF permettra ainsi à l'étudiant de développer la **compétence 01QE, 01QH et 01QJ** dans un environnement exempt de risque pour le patient. Tous les éléments de compétences peuvent être travaillés dans un contexte de SCHF. Cette méthode pédagogique offre une opportunité, au même titre que les stages en milieux cliniques, d'optimiser la remise en question des connaissances acquises chez les étudiants en les confrontant aux représentations cliniques des patients et aux actions cliniques. La combinaison systématique de l'action (simulation) et de la réflexion (débriefing) semble également optimiser le développement des compétences et crée un «*espace-temps*» favorable à l'intégration des apprentissages. La standardisation des scénarios cliniques de la SCHF demeure un avantage important de cette méthode pédagogique quant au développement des compétences. La SCHF permet à tous les étudiants de vivre la même expérience et d'exploiter une diversité de situations d'apprentissage clinique tout en palliant au problème d'exposition aléatoire aux expériences cliniques lors des stages cliniques. Ainsi, cet apport considérable rend la SCHF porteuse d'une standardisation des apprentissages souhaités chez les étudiants (Henneman et al., 2007) en plus de permettre d'expérimenter des situations d'apprentissages quelques fois atypiques, peu ou non exploitées en stages cliniques et à haut risque pour le patient. Cette méthode pédagogique pourrait ainsi agir parallèlement aux activités cliniques qui favorisent le développement des compétences infirmières, particulièrement ici les compétences 01QE, 01QH et 01QJ.

Cant, R.P. & Cooper, S.J. (2010). Simulated-based learning in nurse education: systematic review.

Journal of Advanced Nursing, 66(1), 3-15.

Henneman, E. A., Cunningham, H., Roche, J. P. et Curmin, M. E. (2007). Human patient simulation; Teaching student to provide safe care. *Nurse Educator*, 32(5), 212-217.

Jeffries, P.R. (2012). *Simulation in nursing education. From conceptualisation to evaluation* (2^e édition). New-York. NY: National League for Nursing.

Jeffries, P.R., McNelis, A.M., Wheeler, C.A. (2008). Simulation as a Vehicle for Enhancing Collaborative Practice Models. *Critical Care Nursing Clinics of North America*, 20(4), 471-480.

Nehring, W. M., Ellis, W. et Lashley, F. (2001). Human patient simulators in nursing education: An overview. *Simulation & Gaming*, 32(2), 194-204.

Nehring, W. M. et Lashley, F. R. (2010). *High-fidelity patient simulation in nursing education*. Sudbury: Jones and Bartlett Publishers.

Reese, C.E., Jeffries, P.R. & et Engum, S.A. (2010). Learning together : Using Simulation to Develop Nursing and Medical Student Collaboration, *Nursing Education Perspectives*, 31, 33-37.

B. Éléments de contenu

Pour un manuel, la table des matières détaillée, un chapitre spécimen, le résumé de chacun des autres chapitres et, le cas échéant, un exemple de document didactique déjà produit par l'enseignant. Pour tout matériel informatisé, la présentation des principaux éléments du contenu sous la forme d'un plan ou d'un tableau (faits, concepts, théories, méthodes) et la description sommaire des éléments fonctionnels du matériel (exerciseur, calculateur, mises en situation, séquences vidéo, etc.).

Un outil informatisé et standardisé de conception a été utilisé pour la rédaction des scénarios. Cet outil a servi de référence afin de guider l'équipe régionale, équipe constituée par les douze ressources disciplinaires et auteurs impliqués dans le projet ESPA. Ce « canevas de simulation » permet de détailler dans l'ordre les aspects essentiels au déroulement des activités de simulation et ce pour chacun des scénarios pédagogiques (voir fichier Word en annexe 3). Les scénarios rédigés s'adressent aux enseignants et au personnel de soutien (disposition du matériel) afin d'accompagner efficacement et pédagogiquement les étudiants pendant la simulation

- Identification du scénario et de ses auteurs;
- Compétences ciblées;
- Objectifs d'apprentissage poursuivis, selon la taxonomie de Bloom;
- Résumé du cas clinique;
- Connaissances déclaratives et procédurales sollicitées;
- Ressources humaines et matérielles requises pour les mises en scène;
- Préparation du mannequin haute-fidélité;
- Médicaments utilisés;
- Éléments à inclure au dossier du patient;
- Déroulement temporel prévu de la simulation;
- Éléments guidant le briefing et le débriefing de l'enseignant;
- Guide de préparation à la simulation par l'étudiant.

Le dossier-patient informatisé rédigé dans un document Word comprend les éléments suivants :

- Plan thérapeutique infirmier (PTI)
- Notes médicales et infirmières
- Ordonnances
- Feuille d'administration des médicaments
- Analyses, tests diagnostiques
- Autres éléments (ex : images représentant une plaie, un drain, une arythmie cardiaque, etc.)

Le dossier-patient s'adresse aux enseignants, au personnel de soutien technique et aux étudiants pendant l'expérience en SCHF.

En plus des scénarios pédagogiques, nous voulons joindre du **matériel pédagogique complémentaire**. Par exemple, des capsules vidéo sur les thèmes suivants seraient particulièrement intéressantes et adaptées à un contexte de formation collégiale:

- Présentation des fonctionnalités du mannequin simulateur;
- Orientation à l'environnement de simulation;
- Rôle de l'enseignant dans la salle de contrôle;
- Rôle de l'enseignant dans la salle de débriefing;
- Séance complète d'une activité en SCHF : briefing, simulation et débriefing.

Toutes ces ressources pédagogiques devraient se retrouver sur un site web d'accès limité au personnel enseignant. De plus, nous pourrions y déposer des outils pédagogiques utiles à la simulation : articles pédagogiques, conseils pratiques, liens web pertinents, etc.

C. Approche pédagogique

Principales méthodes d'enseignement ou activités d'apprentissage à intégrer au matériel didactique; modalités d'usage en classe ou ailleurs.

La SCHF permet d'expérimenter des situations d'apprentissages quelques fois atypiques, peu ou non exploitées en stages cliniques et à haut risque pour la population. Ainsi, la SCHF permet d'exploiter une diversité de situations d'apprentissage clinique tout en palliant au problème d'exposition aléatoire des expériences lors des stages en milieu réel. La méthode pédagogique de la SCHF permet, quant à elle, des apprentissages expérientiels et authentiques. C'est dans cet esprit que les activités en SCHF permettent des expériences éducatives significatives et adaptées aux différentes contingences du marché du travail. Des chercheurs se sont déjà penchés sur les façons les plus efficaces pour faire apprendre grâce à la SCHF, en se basant sur les fondements pédagogiques issus des théories de l'apprentissage social, du constructivisme et du socioconstructivisme. En décortiquant la pédagogie par la SCHF, Rutherford-Hemming (2012) a resitué ses étapes séquentielles propices à la consolidation des apprentissages:

1. *Le briefing* est l'étape de préparation de l'étudiant. Il vise à activer les connaissances antérieures et à faire émerger des hypothèses préalablement pertinentes à la simulation à réaliser.
2. *La simulation clinique* est l'évènement de soins où l'étudiant est exposé à une situation authentique. Cette dernière peut être captée ou non par vidéo.
3. *Le débriefing* est l'étape qui permet de traiter les émotions vécues par les étudiants, mais surtout d'examiner ce qui s'est passé pendant la simulation et pourquoi. Il vise à promouvoir métaréflexion dans une situation prototypique de la vie professionnelle.

Le développement de matériel didactique doit comprendre ces trois étapes de la méthode pédagogique tout en tenant compte des caractéristiques de l'environnement simulé pour contextualiser la SCHF (matériel hospitalier requis, dossier-patient, étapes séquentielles de la simulation, etc.)

Rutherford-Hemming, T. (2012). Simulation methodology in nursing education and adult learning theory. *Adult Learning*, 23(3), 129-137.

5. PERTINENCE DU MÉDIA

Justification au regard des caractéristiques du projet.

L'utilisation de matériel informatisé devrait permettre une adaptation facile et pertinente des scénarios à la simulation en plus de la consultation du matériel complémentaire. Le matériel pédagogique sur un site web ressemble à ce qui est déjà accessible sur le site web du CCDMD. Les scénarios pédagogiques à la simulation seront identifiés par un titre révélateur permettant ainsi à tout enseignant de s'y retrouver aisément. Il pourra ainsi avoir accès à la description séquentielle du scénario pédagogique qui inclue le matériel hospitalier nécessaire, le dossier patient informatisé et les outils d'accompagnement utiles (guide de briefing et de débriefing, préparation de l'étudiant). Ces outils pédagogiques pourront être facilement modifiables pour les rendre adaptés au contexte actuel d'apprentissage (date, heure, session d'intervention, etc.). Par exemple, les scénarios et les dossiers-patients seront dans des fichiers *Word* pouvant être édités et corrigés selon les besoins des enseignants.

Le site présentera des capsules vidéo de courte durée dont les thèmes ont été énumérés à la **rubrique B. Éléments de contenu**. Ces capsules seront aussi identifiées par un titre révélateur et une brève description permettant de situer la pertinence de l'utilisation et du visionnement de la capsule.

Bref, l'utilisation pédagogique d'un site web est facile et s'incorpore à tout environnement doté d'un environnement multimédia.

6. FAISABILITÉ DU PROJET (SUR L'AVIS DU CCDMD)

A. Conditions de réalisation

Décrire et préciser l'ampleur des travaux à réaliser : 1) nombre de pages de texte; 2) nombre de photos, de tableaux, de figures ou de dessins, d'animations ou de vidéos, etc.; 3) ressources matérielles nécessaires; 4) déplacements prévus; 5) travaux préliminaires déjà réalisés, dont recherche, analyse, rédaction, expérimentation, etc.

Ampleur des travaux à réaliser

Nous estimons que la révision des 16 scénarios pédagogiques doit s'accompagner de la rédaction de 16 nouveaux scénarios. En marge à ces scénarios pédagogiques, du matériel complémentaire sera aussi développé (dossier patient informatisé, capsules vidéo, outils d'accompagnement pédagogique, etc.).

Nombre de pages de texte/ scénario :

Chaque scénario pédagogique compte environ 20 pages qui décrivent l'évènement séquentiel d'un épisode de soin en SCHF

Capsules vidéo:

- Présentation des fonctionnalités du mannequin simulateur;
- Orientation à l'environnement de simulation;
- Rôle de l'enseignant dans la salle de contrôle;
- Rôle de l'enseignant dans la salle de débriefing;
- Séance complète d'une activité en SCHF : briefing, simulation et débriefing.

Ressources matérielles nécessaires :

Des locaux de simulation et un système de caméra avec enregistrement numérique sont présentement disponibles à l'Académie du CHUM

Déplacements prévus :

Les quelques déplacements prévus sont dans la région de Montréal aux locaux de l'Académie du CHUM ou pour des rencontres de l'équipe de travail ou pour des réunions avec l'équipe de réalisation du CCDMD.

Travaux préliminaires déjà réalisés

Scénario pédagogique :

Un outil informatisé et standardisé de conception a été utilisé pour la rédaction des 16 scénarios existants (voir fichier Word en annexe 3) dans lesquels nous retrouvons entre autres un dossier-patient (*fichier Word*) et les outils pédagogiques (guide de briefing et débriefing, guide de préparation à l'étudiant).

Capsules vidéo

Nous avons utilisé la capsule vidéo d'orientation à la simulation de l'Académie du CHUM voir lien web : <https://youtu.be/82QgPVUMgdE>. Par ailleurs, nous devons faire une adaptation de celui-ci pour une clientèle étudiante de niveau collégial.

B. Durée estimée du projet

Estimation du temps de réalisation ou de rédaction; précisions quant aux périodes de disponibilité durant l'année.

Nous prévoyons que tous les travaux concourant à la bonne mise en œuvre du projet comportent près de 525 heures de travail en concertation. Les heures seraient détaillées ainsi:

Révision et uniformisation des scénarios existants incluant le dossier-patient informatisé (matériel complémentaire):

Révision : 4h par scénario X16 : 64 heures

Rédaction de nouveaux scénarios incluant le dossier-patient informatisé (matériel complémentaire):
392 h rédaction des 16 scénarios

- Rédaction des scénarios pédagogiques : 16 scénarios x 12 h : 192 heures
- Processus de validation : 16 scénarios x 4 heures : 64 heures
- Confection des dossiers 16 scénarios x 6 : 96 heures
- Mise en page : 16 scénarios : 40 heures

Matériel complémentaire :

Capsules vidéo: 60 h

Fiches-conseils pratiques d'utilisation du matériel pédagogique, articles et liens web pertinents : 10h

Total approximatif de 526 h

L'estimation de la disponibilité du travail est attendue et prévisible au printemps 2017.

C. Droits d'auteur

Liste des œuvres protégées par le droit d'auteur qui pourraient être utilisées dans le projet.

Tous les documents présentés sont l'œuvre des enseignants impliqués dans le projet.

D. Autres sources de financement

Liste de sources externes de financement ou de partenaires possibles, si connus.

ESPA-Montréal (anciennement Éducation-Montréal) a soutenu financièrement la rédaction des 16 scénarios existants. La contribution du CCDMD vise la rédaction des nouveaux scénarios et la correction des 16 scénarios existant en plus de l'ajout du matériel complémentaire (dossier-patient informatisé sur une plateforme web, capsules-vidéo, etc.).

7. APPUIS AU PROJET

Liste des personnes (nom et collège ou organisme) dont les lettres d'appui dûment signées sont jointes. (voir annexe 4)

Mélanie l'Archer, enseignante, Collège du vieux-Montréal
Jocelyne Coulombe, enseignante, Collège du vieux-Montréal
Judeline Nicolas, enseignante, Collège du vieux-Montréal
Fatma Benslafa, Directrice adjointe des études, Collège du vieux-Montréal
Julie Picher, enseignante, Collège du vieux-Montréal

Diane Bigras-Lacoste, enseignante en soins infirmiers, Collège de Maisonneuve
Valérie De Beaumont, enseignante en soins infirmiers, Collège de Maisonneuve
Sylvie Deckers, enseignante en soins infirmiers, Collège de Maisonneuve
Denise Benoît, enseignante en soins infirmiers, Collège de Maisonneuve
Diane Godin-Fournier, enseignante en soins infirmiers, Collège de Maisonneuve
Syndia Grenier, enseignante en soins infirmiers, Collège de Maisonneuve
Michelle Fortier, enseignante en soins infirmiers, Collège de Maisonneuve
Manon Labonté, coordonnatrice en soins infirmiers (volet tâche), Collège de Maisonneuve
Marie-Élise Locas, coordonnatrice en soins infirmiers (formation continue), Collège de Maisonneuve
Karine Richer, enseignante en soins infirmiers, Collège de Maisonneuve
Joëlle Tremblay, Coordonnatrice en soins infirmiers (volet stage), Collège de Maisonneuve

Lysbeth Damus, Enseignante Cégep Bois-de-Boulogne

France Désilet, Coordonnatrice du département de soins infirmiers Cégep André-Laurendeau

Corina Suciu, Responsable de la coordination départementale, Cégep St-Laurent
Julie Gascon, responsable à la coordination départementale, Cégep St-Laurent
Monique Hébert, responsable de programme, Cégep St-Laurent

Barbara Ann Cooke, enseignante en soins infirmiers, Collège Vanier
Linda Quinn, enseignante en soins infirmiers, Collège Vanier
Michelle Bayard, enseignante en soins infirmiers, Collège Vanier

Enseignant

Date _____

Directeur des études

Date _____



COLLEGIAL CENTRE FOR EDUCATIONAL
MATERIALS DEVELOPMENT

8. SIGNATURES

Mantonazzi
Teacher

02/03/2016.
Date


Danielle Bafille
Academic Dean

14/03/2016
Date

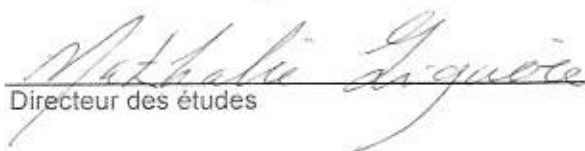


CENTRE COLLÉGIAL DE DÉVELOPPEMENT
DE MATÉRIEL DIDACTIQUE

8. SIGNATURES


Enseignant

26 fév 2016
Date


Directeur des études

26 fév. 2016
Date

MARIE-FRANCE DESCHÊNES

450-332-5461

438-838-2079

mdeschenes@cmaisonneuve.qc.ca

OBJECTIF PROFESSIONNEL

Contribuer à la mise en place de stratégies novatrices en matière de développement et d'évaluation des compétences infirmières

EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE

Emplois actuels

2013-... *Personne ressource-volet recherche et formation*

Projet ESPA (Environnement avec Simulateurs Patients pour l'Apprentissage)

- *Direction et rédaction d'une recherche-expérimentation : Le développement du jugement clinique infirmier lors d'activité de simulation clinique haute fidélité (2015)*
- *Formation donnée pour le corps professoral (110 enseignants)
Le débriefing : stratégie d'apprentissages/enseignement en simulation clinique haute fidélité (2016) en collaboration avec l'Académie du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM)
Formation donnant droit à 7 unités de formation accréditées par la Société de formation et d'éducation continue (SOFÉDUC)*
- *Rédaction et validation des scénarios pédagogiques pour la simulation*
- *Responsable du devis d'évaluation du projet pédagogique ESPA-Montréal (2016)*

2000 - ... *Enseignante au programme des Soins infirmiers Collège de Maisonneuve*

- *Domaines d'expertise : les fondements, les aspects législatifs et déontologiques de la pratique infirmière; le développement du jugement clinique infirmier dans des contextes de soins médicaux, chirurgicaux et auprès de personnes âgées*

2010-2014 *Chargée de cours Faculté de l'Éducation, Université de Sherbrooke*

- *Direction et évaluation d'essais professionnels
Programme de maîtrise en enseignement au collégial*

2010 **Professeure invitée**
Faculté des Sciences infirmières, Université de Montréal

Responsable du cours : Expériences relatives à la chirurgie
Programme du Baccalauréat initial en Sciences infirmières

- *Collaboration aux travaux du comité sur l'évaluation des apprentissages et des compétences*
- *Collaboration avec les responsables des stages et des laboratoires*
- *Coordination des travaux des tutrices à l'enseignement*
- *Rédaction des outils d'apprentissages (apprentissage par problème : APP) et des outils d'évaluation*

2004-2007 **Chargée de cours, tutrice et auxiliaire d'enseignement**
Faculté des Sciences infirmières, Université de Montréal

Programme du Baccalauréat initial en Sciences infirmières et du programme DEC-BAC

- *Collaboration aux cours : 1-Expériences relatives à la chirurgie, 2-Expériences de maladie chronique II, 3-Personne et santé et 4-Projet d'intervention infirmière*

Rédaction des outils d'apprentissages (APP) et des outils d'évaluation

FORMATION ACADÉMIQUE

2015-... *Doctorat en sciences infirmières- option formation (en cours)*
Université de Montréal

Domaine d'intérêts : raisonnement clinique infirmier, stratégies éducatives, test de concordance de script, évaluation formative

2007 *Maîtrise en Sciences infirmières*
Université de Montréal

1998 *Baccalauréat en Sciences infirmières*
Université du Québec à Trois-Rivières

IMPLICATIONS PROFESSIONNELLES

2015 *Coordination et rédaction d'un projet pédagogique interétablissement pour la simulation clinique haute fidélité en interdisciplinarité*
Programme Soins infirmiers (Collège de Maisonneuve) et Programme d'inhalothérapie (Collège Rosemont)

- 2013-...** Membre du panel pour l'établissement de la note de passage à l'examen d'entrée à la profession infirmière. Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ)
- 2013-2015** Membre du comité d'évaluation formative des enseignant(e)s et du nouveau personnel enseignant en Soins infirmiers. Collège de Maisonneuve, Montréal.
- 2012** Élaboration et animation d'une journée pédagogique pour les enseignant(e)s en soins infirmiers sur le thème : « L'apprentissage par problème en soins infirmiers ». Collège de Maisonneuve, Montréal

PRIX & DISTINCTIONS

Obtention d'une bourse d'admission par concours aux études supérieures, Faculté des Sciences infirmières (2015). Université de Montréal

Subvention obtenue pour le développement de nouveaux partenariats internationaux. Cégep international. Programme d'internationalisation des savoirs (PIQ) (2009).
MELS

Mention d'excellence par le jury à l'évaluation du mémoire de maîtrise (2006).
Université de Montréal

Obtention d'une bourse d'admission par concours aux études supérieures, Faculté des Sciences infirmières (2004). Université de Montréal

COMMUNICATIONS & PUBLICATIONS

Articles

Deschênes M-F., Charlin, B., Gagnon, R., Goudreau, J. (2011). [Use of a script concordance test to assess development of clinical reasoning in nursing students.](#) *Journal of Nursing Education*, 50(7): 381-7.

Deschênes, M.-F., Fournier, V. et St-Julien, A. (article soumis). Le développement du jugement clinique en situation authentique. L'apprentissage expérientiel dans un contexte de simulation pour une pratique professionnelle sécuritaire. *Pédagogie collégiale*. 12 pages.

Communications

Deschênes, M.-F. (2012, janvier). L'évaluation du raisonnement clinique. Colloque du regroupement de la formation intégrée DEC-BAC francophone de Montréal. Laval (Canada).

Deschênes, M.-F. et Fournier, V. (2015, novembre). La rédaction de scénarios pédagogiques pour la simulation clinique haute-fidélité et le développement du jugement clinique : un processus de validation et de collaboration santé-éducation. Congrès de l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ), atelier de formation continue. Montréal (Canada).

Deschênes, M.-F., Fournier, V., Payette, D. et St-Julien, A. (2015, juin). *Le développement du jugement clinique infirmier lors d'activité de simulation clinique haute-fidélité. 6è congrès du Secrétariat international des infirmières et infirmiers de l'espace francophone (SIDIEF).* Montréal (Canada).

Deschênes, M.-F., Fournier, V., Payette, D. et St-Julien, A. (2015, janvier). *Le développement du jugement clinique infirmier lors d'activité de simulation clinique haute-fidélité. Académie du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM).* Montréal (Canada).

Deschênes, M.-F. et Goudreau, J. (2012, mai). *L'évaluation du raisonnement clinique infirmier par le test de concordance de script. 5è congrès du Secrétariat international des infirmières et infirmiers de l'espace francophone (SIDIEF).* Genève (Suisse).

Goudreau, J. et **Deschênes, M.-F.** (2012, mai). *Using a Script Concordance Test to Assess Development of Clinical Reasoning in Nursing Students. 2012 CASN Nursing Research Conference.* Toronto (Canada).

Rapport de recherche

Deschênes, M.-F., Fournier, V., Payette, D. et St-Julien, A. (2015). *Le développement du jugement clinique infirmier lors d'activité de simulation clinique haute-fidélité. Rapport de recherche-expérimentation.* Montréal : Éducation Montréal.

ASSOCIATIONS PROFESSIONNELLES

Association québécoise de la pédagogie collégiale (AQPC)

Association de la recherche au collégial (ARC)

Centre d'innovation en formation infirmière (CIFI)- étudiante-chercheuse

Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ)

Réseau de recherche en interventions en sciences infirmières du Québec (RRISIQ)-
membre étudiant

Secrétariat international des infirmières et infirmiers de l'espace francophone
(SIDIEF)

MICHÈLE (MICKY) ANTONIAZZI
2237 de Maisonneuve Blvd. East,
Montreal, Quebec H2K 2E4 CANADA
Cel. (514)651-2464
micky.antoniazzi@vaniercollege.qc.ca

OBJECTIVE: CCDMD project application for the development of case materials for high-fidelity clinical simulation for college nursing as part of an intercollegial project with ESPA-Montreal

PROFESSIONAL EXPERIENCE

ESPA-Montreal (formerly Education Montreal – Pole santé) Since November 2013
Resource person representing Nursing Department, Vanier College

- Liaison with Nursing coordinator, faculty and academic deans
- Develop and conduct systematic review of scenarios intended for high-fidelity clinical simulation (HFCS) project
- As part of an ongoing project, contribute to dialogue regarding the development of HFCS scenarios that meet college nursing competencies in the eventuality that HFCS will replace a portion of in-hospital clinical time

Nursing Teacher *(Full time since October 2002)*
Chair of Teaching Team *2003 to 2015)*
Nursing Department/Faculty of Careers and Technical Programs/Vanier College, St-Laurent

- Facilitate the learning and integration of general and specific nursing knowledge, skills and attitudes by graduating nursing students in the classroom (i.e. theory) and laboratory and at various clinical settings including ambulatory care, medicine and surgery, emergency, psychiatry and gerontology
- Guide and evaluate individual clinical students' progress toward learning outcomes and according to ministerial competencies
- Participate in the development, organization, implementation and evaluation of the nursing curriculum
- Plan and arrange learning experiences in assigned facilities and at the "bedside"
- Assist in orientation of new faculty
- Maintain communication with department coordinator on behalf of teaching team
- Promote working relations between nursing department and other faculties within the college and interpret philosophy and objectives of nursing program to the community within and outside the college

Simulated Patients Trainer
The Medical Council of Canada, MCC Qualifying Exams & National Accreditation Collaboration for Faculty of Medicine, McGill University, Montreal
(Self employed since 1996)

The Pharmacy Examination Board of Canada, University of Montreal, Montreal
(Self employed 2006 to 2014)

- Train & prepare “standardized” (simulated) patients, nurses, pharmacists and physicians for national OSCE medical or pharmacy licensing exams
- Recruit candidates annually to suit particular roles
- Assist in the coordination of exam site at a McGill University and University of Montreal teaching hospital or facility
- Assist in the review of cases for consistency with respective practices, content and exam process including verification of exam and training materials for consistency of language(s) used (ie. English and/or French)
- Assist Deputy Registrar and Chief Examiner in pre-exam “dry runs” (i.e. rehearsal) of exam cases

Nurse Clinician-Educator

Full time August to October 2002

Emergency Department, Montreal General Hospital, McGill University Health Center, Montreal

- Conduct educational needs assessments for multiple levels of staff nurses (i.e. new graduates, novice, intermediate and experienced) and patient attendants in a Level 1 Trauma Centre
- Develop, coordinate and conduct educational classes, seminars and simulations in an effort to maintain best practice standards
- Disseminate information and provide teaching on new procedures, equipment or supplies for the department
- Maintain communication with nurse managers and other educators
- Evaluate nursing graduates and employees in training for progress in adopting their roles and responsibilities and performance as staff nurses
- Participate in central training activities and play instrumental role in Trauma Conference Planning Committee

Outreach Nurse

Part time 1997 to 2002

DANS LA RUE's Chez Pops Clinic in collaboration with the Victorian Order of Nurses (VON) Montreal, Inc., Montreal

- Develop and staff a drop-in nursing clinic for the Dans la rue Day Centre
- Provide counselling, health assessments, treatment and referrals to specialists and definitive care facilities for street-involved youth aged 12 to 26 years
- Work within multidisciplinary team consisting of counsellors, social workers, psychologists, sex therapists, art therapists, clergy and students to develop consistent and professional services in a facility which oversees more than 200 clients daily
- Developed safety protocols for needle-stick injuries and the handling of clients experiencing heroin or alcohol withdrawal and coordinated the development and installation of the organization's emergency plan
- Initiated and maintained partnerships with various regional and community organizations including CASM, ACCM, McGill University's Dental Outreach Program, the Public Health Department, Médecins du Monde, and various CLSCs and their teams
- Coordinate and supervise health promotion and illness prevention activities for the centre (i.e. hepatitis A & B vaccination clinics)
- Facilitator for nursing students at the diploma, baccalaureate and masters levels
- Collaborate with physicians and medical residents in providing medical coverage
- Participate in promotional activities and interviews related to VON Montreal and Dans la rue partnership to promote clinic activities

Staff Nurse (CEN)*(Full-time 1990 to 1999, Part-time 1999 to 2002)***Emergency Department, Montreal General Hospital, McGill University Health Center, Montreal**

- Assess (including triage), manage and prioritise delivery of nursing care to a constantly evolving populace presenting with varying degrees of medical, surgical and psychosocial concerns in a Level 1 Trauma Center
- Liaison and advocate for patients relating concerns with family, community and consulting services
- Designated in-charge of department in the absence of nurse manager; oversee the work of nurses, patient attendants, porters and clerks; coordinate movement and admission of patients from department.
- Orient new nurses and students to assure competency-based preceptorship for the department
- Prepare and present educational in-services and workshops for nursing and support staff on various topics

Critical Care Flight Nurse (Certified Flight Registered Nurse)

Skyservice-Lifeguard Air Ambulance

(Self employed 1992 to 1998)

- Assess, transport and deliver critically ill or injured patients to definitive health care facilities worldwide while assuring safe management of individual missions on fixed-wing aircraft
- Work within a multidisciplinary team including doctors nurses, respiratory therapists, paramedics and pilots in the repatriation of Canadian and Quebecois citizens to resident hospitals or home from foreign countries

Owner-Operator*(Self employed 1989 to present)*

Traumatek Consultants, Montreal

- Self-employed consultant and educator in prevention, health, safety and emergency measures for students, lay persons and health care professionals
- Select and collaborate with specialists to develop and present custom seminars on various health or safety-related subjects (e.g. emergency medical care, disaster plans, fire safety, preparation of simulated medical and pharmaceutical clients)

Paramedic*(Part time 1988 to 1991)*

Corporation d'Urgences Santé, Montreal

- Assessed, treated and transported ill and injured persons to definitive care facilities by ambulance

RELEVANT TRAINING**2013 TO 2015 AT CHUM**

Formation à la scénarisation de situations cliniques

Programmation et opération de mannequins en simulation haute-fidélité

Le débriefing: stratégie d'apprentissages/enseignement lors de simulation clinique haute-fidélité

OTHER EXPERIENCE

Conferences, workshops & in-services prepared and presented

Montreal General Hospital's Nursing Staff Development

Trauma Nursing Conference-Continuum of Care of the Polytrauma: From Emergency to Rehabilitation

1999 Hands-On Trauma Patient Assessment/L'Examen du patient Polytraumatisé
2000 Getting Noticed: Acts of Violence Utilizing Weapons of Mass Destruction
2001 Code Orange: Defining the Parameters of our Greatest Challenge
2002 Un atelier pratique sur la gestion de sinistre externe par les infirmières de l'urgence
2003 Version 2 : Un atelier pratique sur la gestion de sinistre externe par les infirmières de l'urgence

Montreal General Hospital – Emergency Department Nursing In-Services

1998 Street Kids & Street Drugs
1999 Y2K: Welcoming the New Year without Fear (Practical Considerations for ER Staff)
2001 Street Drugs & Toxindromes related to Overdoses
2001 Biological & Chemical Weapons: A Primer for Nurses
2003 Intro to Internal & External Disasters for GPLs

EDUCATION

Diplôme de 2e cycle d'enseignement Performa – Master Teacher Program	Faculté d'éducation, Université de Sherbrooke Consortium of English Language CEGEPs	2009
Bachelor of Science in Nursing, Honours <i>Awarded MGH-FIIQ Bursary 2001 - 2002</i>	The University of British Columbia School of Nursing	2002
Nursing Diploma (DEC)	Faculty of Applied Technologies, Vanier College	1990
Social Sciences Diploma (DEC)	Faculty of Social Sciences, Vanier College	1985

André St-Julien

514-982-3437 poste 7134

stjulien@cvm.qc.ca

Formation académique:

**Diplôme 2^{ème} cycle en intervention en formation professionnelle
2004**

Université de Sherbrooke, Sherbrooke (Québec.)

- Connaissances approfondies : approches pédagogiques des courants en formation professionnelle, caractéristiques de l'approche par compétences en formation professionnelle et développement organisationnel de programmes adaptés aux besoins émergeant en formation professionnelle.
- Rôle : Concevoir et d'assumer le rôle de mentor auprès du personnel enseignant de son milieu

Baccalauréat en Sciences

1995

Université de Montréal, Montréal (Québec).

Diplôme d'études collégiales en Technique de Soins Infirmiers

1988

Cégep de Maisonneuve, Montréal (Québec).

Expérience professionnelle:

- **Enseignant en Soins Infirmiers** **1996 - ...**
Cégep du Vieux Montréal.
- **Chargé de cours** **2010-2012**
Charges de cours DDD353 et DDD253
Université de Sherbrooke.
- **Ressource régionale à temps partiel depuis automne 2013 auprès de la Table inter ordres Éducation Montréal**
 - Coordonnateur du centre ESPA-Montréal (2016)
 - Participation au développement du projet d'environnements avec simulateurs patients haute fidélité pour l'apprentissage (Projet ESPA);
 - Rédaction de scénario pédagogique en simulation clinique haute fidélité (SCHF);
 - Développement de l'expertise technologique en simulation;
 - Collaboration à la recherche-expérimentation « La progression d'indicateurs comportementaux du jugement clinique infirmier lors d'activités de simulation clinique haute fidélité »

- **Collaboration au projet de recherche PAREA.**

Cossette, R, McClish, S, Ostiguy, K. (2004). L'apprentissage par problème en soins infirmiers : adaptation en clinique et évaluation des effets.
Étude pilote pour tester deux scénarios de séances d'apprentissage du raisonnement clinique (ARC).

- **Collaboration au Programme d'intégration professionnelle des infirmières diplômées hors du Québec et plans-cadres des cours. (2009)**

Ordre des infirmières et infirmiers du Québec, Montréal (Québec).

Publications et communications

Publication

Deschênes, M.-F., Fournier, V. et **St-Julien, A.** (article soumis). *Le développement du jugement clinique en situation authentique. L'apprentissage expérientiel dans un contexte de simulation pour une pratique professionnelle sécuritaire. Pédagogie collégiale. 12 pages.*

Communications

Deschênes, M.-F., Fournier, V., Payette, D. et **St-Julien, A.** (2015, juin). Le développement du jugement clinique infirmier lors d'activité de simulation clinique haute-fidélité. 6è congrès du Secrétariat international des infirmières et infirmiers de l'espace francophone (SIDIIEF). Montréal (Canada).

Deschênes, M.-F., Fournier, V., Payette, D. et **St-Julien, A.** (2015, janvier). Le développement du jugement clinique infirmier lors d'activité de simulation clinique haute-fidélité. Académie du Centre hospitalier de l'Université de Montréal (CHUM). Montréal (Canada).

Raymonde Cossette, McClish, S., Ostiguy, K., **St-Julien, A.**, (2003, juin). Expérimentation d'une séance d'apprentissage clinique (ARC). Colloque de l'Association des enseignantes et des enseignants en soins infirmiers au collégial du Québec (AEESICQ), Gatineau.

Rapport de recherche

Deschênes, M.-F., Fournier, V., Payette, D. et **St-Julien, A.** (2015). Le développement du jugement clinique infirmier lors d'activité de simulation clinique haute-fidélité. Rapport de recherche-expérimentation. Montréal : Éducation Montréal.

Associations professionnelles

Association québécoise de la pédagogie collégiale (AQPC)

Ordre des infirmières et infirmiers du Québec (OIIQ)

Secrétariat international des infirmières et infirmiers de l'espace francophone (SIDIIEF)

Annexe 2 : Liste des 16 scénarios existants-ESPA-Montréal

1. Prise en charge d'un patient post-coronarographie
2. Détérioration de l'état général (infection) vers le choc septique
3. Vomissements postopératoires suite à chirurgie abdominale (*aussi traduit en anglais*)
4. Saignement postopératoire, fermeture d'iléostomie
5. Insuffisance cardiaque versus surcharge liquidienne et arythmie
6. Surveillance des complications cliniques lors de fibrillation auriculaire
7. Complication post remplacement du col et de la tête du fémur
8. Tachypnée 3^e jour post-opératoire chirurgie de la hanche
9. Internal bleeding 48 hrs postop ileostomy closure
10. Left-sided heart failure with pulmonary edema
11. Acute pancreatitis and management of dislodged biliary tube (*aussi traduit en français*)
12. Chest trauma with pain management issue
13. Anaphylactic blood transfusion reaction (*aussi traduit en français*)
14. Narcotic respiratory depression
15. Right knee arthroplasty hemorrhage (*existe aussi en français*)
16. Pneumonia with diabetic patient (*existe aussi en français*)

Annexe 3

Partie 1 : Information pédagogique

Titre scénario			
Auteur(e)			
Date de création			
Date(s) de révision			
Date de validation et validateurs			
Pré-test (avec simulateur patient)			
Durée du scénario	<input type="checkbox"/> 15 minutes (standard) <input type="checkbox"/> Autres _____		
Programme(s) d'études	<input type="checkbox"/> Professionnel <input type="checkbox"/> Collégial <input type="checkbox"/> Intradisciplinaire	<input type="checkbox"/> Initial <input type="checkbox"/> Initial <input type="checkbox"/> Initial	<input type="checkbox"/> Adaptation possible <input type="checkbox"/> Adaptation possible <input type="checkbox"/> Adaptation possible
Niveau de formation	<input type="checkbox"/> 1 ^{ère} année	<input type="checkbox"/> 2 ^{ème} année	<input type="checkbox"/> 3 ^{ème} année
Principales compétences ou éléments de compétence développés			
Objectifs d'apprentissage	1. 2. 3.		

Résumé du scénario	
Références	

Préparation des étudiant(e)s – connaissances préalables	
Connaissances déclaratives	Connaissances procédurales
•	•
•	•
•	•
•	•
•	•
•	

Descriptif du développement des compétences
Programmes collégiaux

Éléments développés	Éléments de compétence 01QE et <i>comportements attendus</i>
<input type="checkbox"/>	1. S'informer en vue d'assurer la continuité des soins.
<input type="checkbox"/>	2. Effectuer l'évaluation initiale de la personne ou l'évaluation en cours d'évolution.
<input type="checkbox"/>	3. Assurer une surveillance clinique.
<input type="checkbox"/>	4. Dégager les besoins de soins.
<input type="checkbox"/>	5. Déterminer et ajuster le plan thérapeutique infirmier.
<input type="checkbox"/>	6. Déterminer le plan de soins et de traitements infirmiers.
<input type="checkbox"/>	7. Planifier la réalisation du plan thérapeutique infirmier et du plan de soins et de traitements infirmiers.
<input type="checkbox"/>	8. Effectuer les interventions : <ul style="list-style-type: none"> • prodiguer les soins et les traitements infirmiers et médicaux; • assister la personne dans les activités de la vie quotidienne; • donner l'information, des conseils ou de l'enseignement.
<input type="checkbox"/>	9. Administrer des médicaments.
<input type="checkbox"/>	10. Évaluer les interventions et les résultats des soins.
<input type="checkbox"/>	11. Assurer la continuité des soins et le suivi.

Autres compétences générales de la formation spécifique développées

<input type="checkbox"/> 01Q0 Analyser la fonction de travail	<input type="checkbox"/> 01Q7 Relier des désordres immunologiques et des infections et des infections aux mécanismes physiologiques et métaboliques
<input type="checkbox"/> 01Q1 Développer une vision intégrée du corps humain et de son fonctionnement	<input type="checkbox"/> 01Q8 Interpréter une situation clinique en se référant aux pathologies et aux problèmes relevant du domaine infirmier
<input type="checkbox"/> 01Q2 Composer avec les réactions et les comportements d'une personne	<input type="checkbox"/> 01Q9 Établir des liens entre la pharmacothérapie et une situation clinique
<input type="checkbox"/> 01Q3 Se référer à une conception de la discipline infirmière pour définir sa pratique professionnelle	<input type="checkbox"/> 01QA Enseigner à la personne et à ses proches
<input type="checkbox"/> 01Q4 Utiliser des méthodes d'évaluation et des méthodes de soins	<input type="checkbox"/> 01QC S'adapter à différentes situations de travail
<input type="checkbox"/> 01Q5 Établir une communication aidante avec la personne et ses proches	<input type="checkbox"/> 01QD Établir des relations de collaboration avec les intervenantes et intervenants.
<input type="checkbox"/> 01Q6 Composer avec des réalités sociales et culturelles liées à la santé	<input type="checkbox"/> 01QF Concevoir son rôle en s'appuyant sur l'éthique et sur les valeurs de la profession
	<input type="checkbox"/> 01QG Appliquer des mesures d'urgence

**Descriptif du développement des compétences
Programme SASI**

Compétence 24 : prodiguer des soins dans une unité de médecine

Éléments de compétence développés *et comportements attendus* :

☐ 1. Planifier le travail.

☐ 2. Observer l'état de la personne.

☐ 3. Apporter un soutien à la personne.

☐ 4. Dispenser des soins spécifiques.

☐ 5. Communiquer l'information relative à l'état de la personne.

Compétence 26 : prodiguer des soins dans une unité de chirurgie

Éléments de compétence développés *et comportements attendus* :

☐ 1. Planifier son quart de travail.

☐ 2. Entrer en relation avec la personne.

☐ 3. Assister la personne dans l'accomplissement des activités de la vie quotidienne.

☐ 4. Donner des soins préopératoires à la personne.

☐ 5. Donner des soins postopératoires à la personne.

<input type="checkbox"/> 6. Communiquer l'information relative aux soins donnés et à l'état de la personne.
Compétence 31 : prodiguer des soins à une clientèle diversifiée
Éléments de compétence développés et comportements attendus :
<input type="checkbox"/> 1. Planifier son quart de travail.
<input type="checkbox"/> 2. Entrer en relation avec la personne.
<input type="checkbox"/> 3. Assister la personne dans l'accomplissement des activités de la vie quotidienne.
<input type="checkbox"/> 4. Donner des soins spécifiques à la personne.
<input type="checkbox"/> 5. Communiquer l'information relative aux soins donnés et à l'état de la personne.
Autres compétences du programme SASI développées
<input type="checkbox"/> 1. Se situer au regard de la profession et de la formation
<input type="checkbox"/> 2. Se situer au regard d'une approche globale de la santé
<input type="checkbox"/> 3. Communiquer au sein d'une équipe de soins
<input type="checkbox"/> 4. Appliquer des procédés de soins d'assistance
<input type="checkbox"/> 5. Établir une relation aidante
<input type="checkbox"/> 6. Se situer au regard des aspects légal et éthique de la profession
<input type="checkbox"/> 7. Appliquer des procédés de soins en relation avec le système musculosquelettique
<input type="checkbox"/> 8. Prévenir et contenir l'infection
<input type="checkbox"/> 9. Participer à la pharmacothérapie
<input type="checkbox"/> 10. Soins de base
<input type="checkbox"/> 11. Assister la personne en vue de satisfaire ses besoins nutritifs
<input type="checkbox"/> 12. Appliquer des procédés de soins en relation avec les systèmes nerveux et sensoriel
<input type="checkbox"/> 13. Appliquer des procédés de soins en relation avec le système endocrinien

<input type="checkbox"/> 14. Se référer à ses connaissances sur les systèmes cardio-vasculaire et respiratoire pour prodiguer des soins
<input type="checkbox"/> 15. Appliquer des procédés de soins en relation avec le système digestif
<input type="checkbox"/> 16. Appliquer des procédés de soins en relation avec les systèmes urinaire et reproducteur
<input type="checkbox"/> 17. Prodiguer des soins spécifiques
<input type="checkbox"/> 18. Intervenir auprès d'une personne présentant des déficits cognitifs
<input type="checkbox"/> 19. Intervenir auprès d'une personne en soins palliatifs
<input type="checkbox"/> 22. Dispenser les premiers secours

Partie 2 : Information opérationnelle

Acteur(s) prévu(s) : Rôle(s) :	joué (s) par :
Évènements perturbateurs : Type	Moment d'apparition :
Matériel requis pour la mise en scène (chambre de médecine/chirurgie)	
<div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Pompe/bocal + régulateur succion LN</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Débitmètre</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/></div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Spiromètre</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Ventimasque</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/></div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Cathéters de succion orale</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Chariot à code</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Défibrillateur</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Tubes/ponctions</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Produits sanguins</div> <div style="width: 33%;">Nombre d'unités :</div> <div style="width: 33%;">Type :</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Soluté Type :</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Tige à soluté</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Pompe infusion IV</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Pompe infusion ACP</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Bassine de lit cathétérisme</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Sac à drainage urinaire</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Plateau de</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Urinoir</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Pompe de gavage</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Pot et verre d'eau</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Tube nasogastrique</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Jaquette isolement</div> <div style="width: 33%;"><input type="checkbox"/> Gants</div> </div> <div style="margin-top: 20px;"> <input type="checkbox"/> Autres <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 550px; margin-top: 5px;"></div> </div>	

Préparation du mannequin haute-fidélité
Type de simulateur utilisé : Sexe : <input type="checkbox"/> Homme <input type="checkbox"/> Femme

1. Bracelet ☐ Oui ☐ Non ☐ Mauvaise information

2. Soluté en perfusion ☐ Oui ☐ Non

Débit :

Pompe ☐ Oui ☐ Non ☐ Mauvaise programmation

3. Pansement(s)

1. Site(s) IV périphérique: ☐ ABD ☐ ABG ☐
Autres

Apparence :

2. Plaie(s) Site(s) :

Pansement(s) ☐ Oui ☐ Non Type :

Souillé : ☐ Oui ☐ Non

Quantité : ☐ 1/4 ☐ 1/2 ☐ 3/4
☐ Complet

Type : ☐ Sérum ☐ Séro-sang ☐ Sang ☐ Pus

4. Autres éléments de moulage :

5. Autres accessoires :

Médicaments disponibles

Médicament et dose	Présentation

Feuille de médicaments disponible

☐ Oui

☐ Non

* Compléter feuille en annexe

Autres éléments de dossier

Kardex

☐

compléter en annexe

Notes infirmières

☐

compléter en annexe

Notes du médecin

☐

compléter en annexe

Ordonnances médicales

☐

compléter en annexe

Plan thérapeutique infirmier

☐

Laboratoires

Biochimie

☐

Résultats :

FSC

☐

Résultats :

Différentiel

☐

Résultats :

Autres

☐

Résultats :

Détails de la simulation

5 minutes

Opérateur

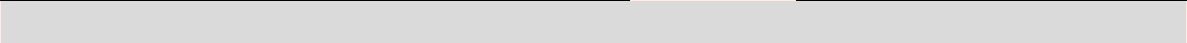
SV	T P R TA SpO ²
Interaction verbale	

10 minutes

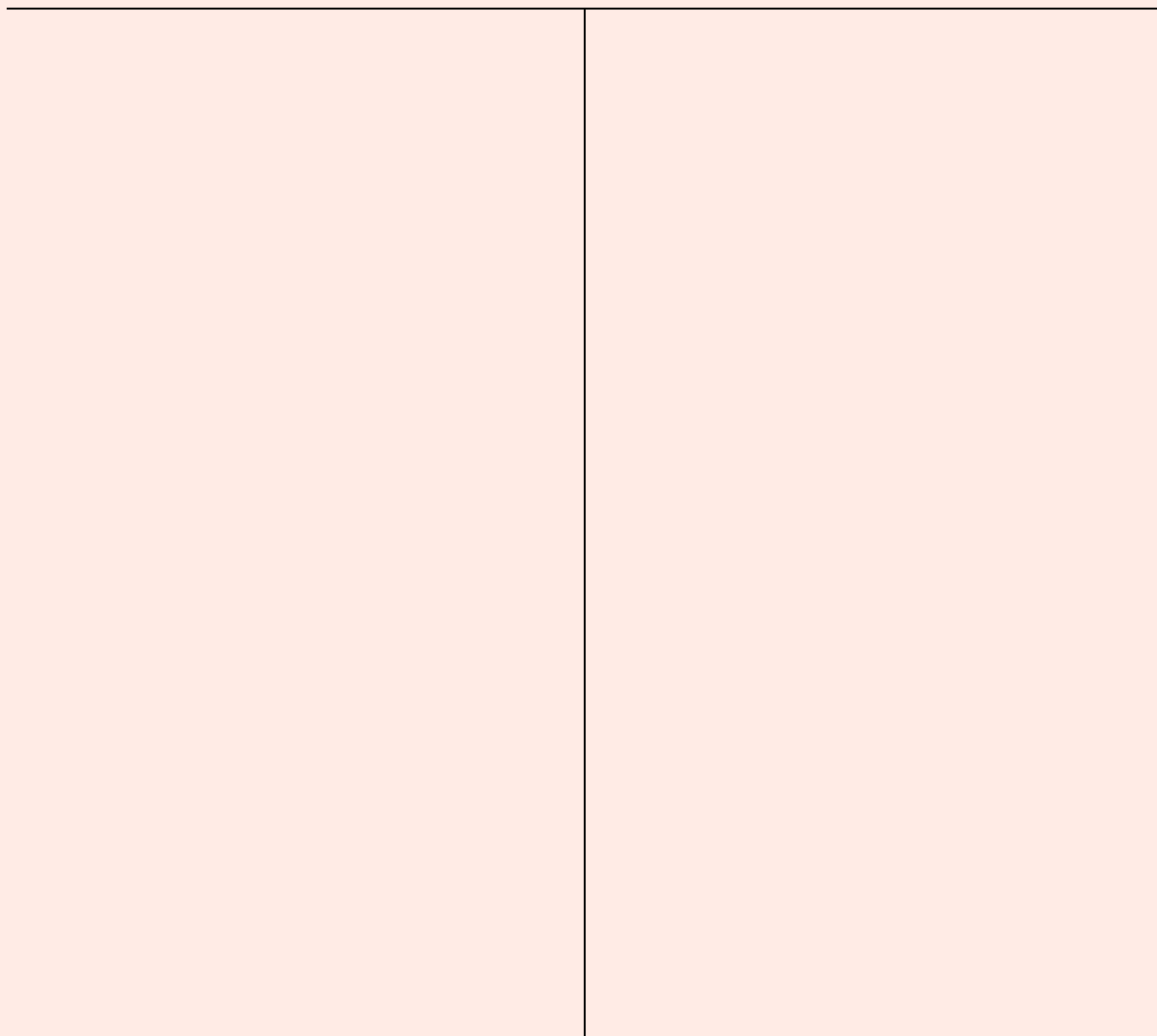
SV.	T P R TA SpO ²
Interaction verbale	

15 minutes

SV.	T P R TA SpO ²
Interaction verbale	



Images : mise en scène



Algorithme (ne pas compléter)

Partie 3 : Déroulement de l'activité

Informations à l'étudiant avant la situation

--

Rappel des objectifs d'apprentissage

--

État du patient		Actions désirées	Éléments de débriefing
Premier 5 minutes			

10 minutes			
15 minutes			
	<p>Suggestions pour augmenter le degré de difficulté :</p> <p>Suggestions pour réduire le degré de difficulté :</p>		

Partie 4 : Dossier

Notes infirmières

Nom :

Chambre :

[illegible][illegible]

Notes du médecin	
------------------	--

Nom :

Chambre :

--

[illegible]

Ordonnances médicales

Feuille d'administration des médicaments

Nom:

Chambre :

Age:

Assurance-maladie:

Poids : kg

Allergies :

Médecin :

Médicaments	Nuit	Jour	Soir
Vérification des ordonnances			
Signature	Signature	Signature	

Plan thérapeutique infirmier

Constats de l'évaluation-Problèmes ou besoins prioritaires

Suivi clinique et directives de l'infirmière

Autres outils à préparer

Partie 5 : Guide briefing et débriefing

a) Briefing (15-30 minutes) :

1. Règles de confidentialité, respect, apprentissages par les pairs.
2. Orientation à l'environnement de soins et au simulateur patient, prise de signes vitaux (si 1^e situation).
3. Situation, objectifs d'apprentissage, compétences développées, consultation du dossier du patient.

b) Débriefing (30 minutes):

1. Ventilation des émotions :
Comment vous-êtes-vous senti(e)s pendant la réalisation du scénario?
2. Connaissances antérieures :
 - Avez-vous les connaissances nécessaires pour effectuer efficacement la situation de soins?
 - Quelles connaissances ou procédures auraient été utiles?
 - De quelle façon ou avec quels outils pouvez-vous les acquérir?
3. Apprentissages réalisés :
 - Quels sont les apprentissages que vous avez réalisés avec cette situation?
 - Quels sont les trois apprentissages les plus pertinents que vous allez transférer lors de vos stages cliniques?

Partie 6 : Guide de préparation à remettre à l'étudiant

Histoire de cas-contexte

Objectifs d'apprentissage du scénario :

Lecture(s) suggérée(s) ou autres activités préparatoires :

1 mars 2016,

Département soins infirmiers
Cégep du Vieux Montréal

Je, soussignée, Mélanie L'Archer, j'appuie le projet de Marie-France Deschênes, intitulé ***Rédaction de scénarios pédagogiques pour la simulation clinique haute-fidélité (SCHF) en soins infirmiers.***

Le matériel didactique proposé sera pertinent dans le cadre ***Soins intégraux*** (180-601-VM), qui traite des compétences 01QB, 01QE et 01Q8 sur lesquelles porte le projet.

Le département recommande la réalisation de ce matériel, qui sera utilisé pour les raisons suivantes :

- Permet aux étudiants d'être confrontés à des situations cliniques très semblables aux situations rencontrées en contexte hospitalier et être ainsi mieux préparés à la réalité du milieu clinique. Étant donné la disponibilité réduite des milieux de stage dans nos spécialités, ce matériel pédagogique haute-fidélité répondrait beaucoup mieux à l'atteinte des compétences chez nos étudiants.

J'appuie ce projet novateur et formateur.

Mélanie L'Archer Bsc

Mélanie L'Archer, Inf. Bsc, inf

Enseignante du département de soins infirmiers,
Cégep du Vieux Montréal

1 mars 2016,

Département soins infirmiers
Cégep du Vieux Montréal

Je, soussignée, Jocelyne Coulombe, j'appuie le projet de Marie-France Deschênes, intitulé ***Rédaction de scénarios pédagogiques pour la simulation clinique haute-fidélité (SCHF) en soins infirmiers.***

Le matériel didactique proposé sera pertinent dans le cadre ***Soins intégraux*** (180-601-VM), qui traite des compétences 01QB, 01QE et 01Q8 sur lesquelles porte le projet.

Le département recommande la réalisation de ce matériel, qui sera utilisé pour les raisons suivantes :

- Permet aux étudiants d'être confrontés à des situations cliniques très semblables aux situations rencontrées en contexte hospitalier et être ainsi mieux préparés à la réalité du milieu clinique. Étant donné la disponibilité réduite des milieux de stage dans nos spécialités, ce matériel pédagogique haute-fidélité répondrait beaucoup mieux à l'atteinte des compétences chez nos étudiants.

J'appuie ce projet novateur et formateur.



Jocelyne Coulombe, Inf. Bsc, inf

Enseignante du département de soins infirmiers,
Cégep du Vieux Montréal

1 mars 2016,

Département soins infirmiers
Cégep du Vieux Montréal

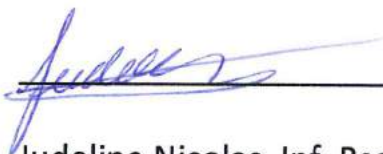
Je, soussignée, Judeline Nicolas, j'appuie le projet de Marie-France Deschênes, intitulé ***Rédaction de scénarios pédagogiques pour la simulation clinique haute-fidélité (SCHF) en soins infirmiers.***

Le matériel didactique proposé sera pertinent dans le cadre ***Soins intégraux*** (180-601-VM), qui traite des compétences 01QB, 01QE et 01Q8 sur lesquelles porte le projet.

Le département recommande la réalisation de ce matériel, qui sera utilisé pour les raisons suivantes :

- Permet aux étudiants d'être confrontés à des situations cliniques très semblables aux situations rencontrées en contexte hospitalier et être ainsi mieux préparés à la réalité du milieu clinique. Étant donné la disponibilité réduite des milieux de stage dans nos spécialités, ce matériel pédagogique haute-fidélité répondrait beaucoup mieux à l'atteinte des compétences chez nos étudiants.

J'appuie ce projet novateur et formateur.



Judeline Nicolas, Inf. Bsc, inf

Enseignante du département de soins infirmiers,
Cégep du Vieux Montréal



CÉGEP DU
VIEUX MONTRÉAL

Le 1 mars 2016

Centre collégial de développement de matériel didactique
6220, rue Sherbrooke Est, bureau 404
Montréal (Québec) H1N 1C1

Objet: Appui au projet *Rédaction de scénarios pédagogiques pour la simulation clinique haute-fidélité (SCHF) en Soins infirmiers*

Madame,
Monsieur,

Le Cégep du Vieux Montréal offre le programme de Soins infirmiers depuis sa création en 1968. Dans le cadre de la formation en Soins infirmiers, l'étudiant est exposé en stage à des situations cliniques de plus en plus complexes, particulièrement dans les spécialités de **médecine/chirurgie** et de **pédiatrie/périnatalité**. Depuis plusieurs années, les établissements d'enseignement sont confrontés à une saturation des milieux cliniques.

La simulation clinique haute-fidélité (SCHF) vient pallier à cette situation afin d'assurer le développement des compétences cliniques nécessaires à l'exercice de la profession infirmière.

La simulation clinique haute-fidélité (SCHF) est une approche novatrice basée sur des scénarios pédagogiques contextualisés et conforme aux réalités hospitalières et qui s'inscrit dans une stratégie d'apprentissage expérientielle en situation authentique.

La Direction des études appuie le projet de madame Deschênes et monsieur St-Julien, intitulé *Rédaction de scénarios pédagogiques pour la simulation clinique haute fidélité (SCHF)* dans la production d'un matériel de base pour soutenir les apprentissages des étudiants dans leur programme.

Je considère le projet novateur pour un enseignement de qualité et je le recommande vivement.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, mes salutations distinguées.

Fatma Benslafa
Directrice adjointe des études

FB/cg

1 mars 2016,

Département soins infirmiers
Cégep du Vieux Montréal

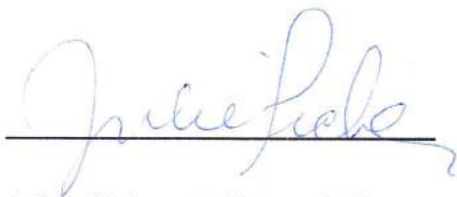
Je, soussignée, Julie Picher, atteste avoir porté, à l'attention du département que je représente, le projet de Marie-France Deschênes, intitulé ***Rédaction de scénarios pédagogiques pour la simulation clinique haute-fidélité (SCHF) en soins infirmiers.***

Le matériel didactique proposé sera pertinent dans le cadre ***Soins intégraux*** (180-601-VM), qui traite des compétences 01QB, 01QE et 01Q8 sur lesquelles porte le projet.

Le département recommande la réalisation de ce matériel, qui sera utilisé pour les raisons suivantes :

- Permet aux étudiants d'être confrontés à des situations cliniques très semblables aux situations rencontrées en contexte hospitalier et être ainsi mieux préparés à la réalité du milieu clinique. Étant donné la disponibilité réduite des milieux de stage dans nos spécialités, ce matériel pédagogique haute-fidélité répondrait beaucoup mieux à l'atteinte des compétences chez nos étudiants.

J'appuie fortement ce projet novateur.



Julie Picher, Inf. Bsc, inf

Coordonnatrice du département de soins infirmiers,
Cégep du Vieux Montréal

26 février 2016,

Département soins infirmiers
Collège de Maisonneuve

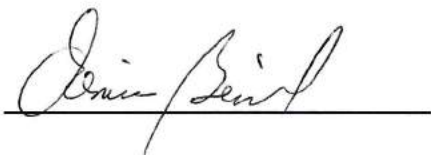
Je, soussignée, Denise Benoit, atteste avoir porté, à l'attention du département que je représente, le projet de Marie-France Deschênes, intitulé ***Rédaction de scénarios pédagogiques pour la simulation clinique haute-fidélité (SCHF) en soins infirmiers.***

Le matériel didactique proposé sera pertinent dans le cadre des cours de périnatalité (180-44A) et de pédiatrie (180-44B), qui traitent des compétences 01QJ et 01QH sur lesquelles porte le projet.

Le département recommande la réalisation de ce matériel, qui sera utilisé pour les raisons suivantes :

- Permettre aux étudiants d'être confrontés à des situations cliniques très semblables aux situations rencontrées en contexte hospitalier et être ainsi mieux préparés à la réalité du milieu clinique. Étant donné la disponibilité réduite des milieux de stage dans nos spécialités, ce matériel pédagogique haute-fidélité répondrait beaucoup mieux à l'atteinte des compétences chez nos étudiants.

J'appuie fortement ce projet novateur.



Denise Benoit, Inf. Msc

Enseignante en soins infirmiers, Collège de Maisonneuve

26 février 2016,

Département soins infirmiers
Collège de Maisonneuve

Je, soussignée, Manon Labonté, atteste avoir porté, à l'attention du département que je représente, le projet de Marie-France Deschênes, intitulé ***Rédaction de scénarios pédagogiques pour la simulation clinique haute-fidélité (SCHF) en soins infirmiers.***

Le matériel didactique proposé sera pertinent dans le cadre des cours de périnatalité (180-44A) et de pédiatrie (180-44B), qui traitent des compétences 01QJ et 01QH sur lesquelles porte le projet.

Le département recommande la réalisation de ce matériel, qui sera utilisé pour les raisons suivantes :

- Permet aux étudiants d'être confrontés à des situations cliniques très semblables aux situations rencontrées en contexte hospitalier et être ainsi mieux préparés à la réalité du milieu clinique. Étant donné la disponibilité réduite des milieux de stage dans nos spécialités, ce matériel pédagogique haute-fidélité répondrait beaucoup mieux à l'atteinte des compétences chez nos étudiants.

J'appuie fortement ce projet novateur.



Manon Labonté

Coordonnatrice en soins infirmiers, Collège de Maisonneuve

26 février 2016,

Département soins infirmiers
Collège de Maisonneuve

Je, soussignée, Sylvie Deckers, atteste avoir porté, à l'attention du département que je représente, le projet de Marie-France Deschênes, intitulé ***Rédaction de scénarios pédagogiques pour la simulation clinique haute-fidélité (SCHF) en soins infirmiers.***

Le matériel didactique proposé sera pertinent dans le cadre ***Pratique infirmière en médecine et chirurgie*** (180-33B), qui traitent des compétences 01QB, 01QE et 01QM sur lesquelles porte le projet.

Le département recommande la réalisation de ce matériel, qui sera utilisé pour les raisons suivantes :

- Permet aux étudiants d'être confrontés à des situations cliniques très semblables aux situations rencontrées en contexte hospitalier et être ainsi mieux préparés à la réalité du milieu clinique. Étant donné la disponibilité réduite des milieux de stage dans nos spécialités, ce matériel pédagogique haute-fidélité répondrait beaucoup mieux à l'atteinte des compétences chez nos étudiants.

J'appuie fortement ce projet novateur.



Sylvie Deckers, Inf.Bsc, MSc

Enseignante en soins infirmiers, Collège de Maisonneuve

Montréal, le 29 février 2016,

Département de soins infirmiers,
Collège de Maisonneuve

Je, soussignée, Diane Fournier Godin, atteste avoir porté, à l'attention du département que je représente, le projet de Marie-France Deschênes, intitulé : **Rédaction de scénarios pédagogiques pour la simulation clinique haute-fidélité(SCHF) en soins infirmiers.**

Le matériel didactique proposé sera pertinent dans le cadre du cours 180-11E, qui traite de la compétence 01QE, Intervenir auprès d'adultes et de personnes âgées hospitalisées requérant des soins infirmiers de médecine et de chirurgie.

Le département recommande la réalisation de ce matériel, qui sera utilisé pour les raisons suivantes :

- Permet aux étudiants d'être confrontés à des situations cliniques fictives semblables aux situations rencontrées en contexte hospitalier et être mieux préparés à la réalité du milieu clinique.
- Permet un apprentissage et une rétroaction en lien avec des situations pertinentes et complexes dans un cadre sécuritaire et contrôlé.
- La disponibilité des milieux de stage étant réduite, ces simulations haute-fidélité sont une autre méthode pédagogique visant l'atteinte des compétences pour nos étudiants.

J'appuie très fortement ce projet,



Diane Fournier Godin, inf. Bsc

Enseignante en soins infirmiers, Collège de Maisonneuve

Montréal, le 29 janvier 2016

Département soins infirmiers
Collège de Maisonneuve

Je, soussignée, Syndia Grenier, atteste avoir porté, à l'attention du département que je représente, le projet de Marie-France Deschênes, intitulé : ***Rédaction de scénarios pédagogiques pour la simulation clinique haute-fidélité (SCHF) en soins infirmiers.***

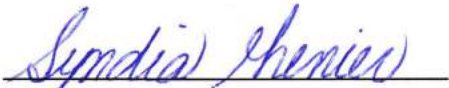
Le matériel didactique proposé sera pertinent dans le cadre du cours 180-11E, qui traite de la compétence :

01QE : Intervenir auprès d'adultes et de personnes âgées hospitalisées requérant des soins infirmiers de médecine et de chirurgie.

Le département recommande la réalisation de ce matériel, qui sera utilisé pour les raisons suivantes :

- Permet aux étudiants d'être mis devant des situations cliniques fictives et les prépare à intervenir efficacement devant des situations semblables dans leurs milieux de travail à venir.
- Prépare émotionnellement les étudiantes à réagir devant des situations complexes tout en étant axé sur les interventions pertinentes devant des situations complexes.
- Permet un apprentissage et une rétroaction et lien avec des situations pertinentes et complexes dans un cadre sécuritaire et contrôlé.
- Améliore le jugement clinique des étudiantes et les rassurent face aux éventualités possibles à venir dans leur milieu de travail.

Pour ma part, je trouve que ce projet permet l'intégration des compétences visée en soins infirmiers et c'est pour cela que j'appuie fortement ce projet.



Syndia Grenier

Enseignante en soins infirmiers
Département soins infirmiers
Sgrenier@cmaisonneuve.qc.ca

Montréal, le 25 février 2016



Collège de
Maisonneuve

Département Soins infirmiers

Je, soussignée, Michelle Fortier, supporte le projet de Marie-France Deschênes, Micky Antonnazi et André St-Julien, intitulé ***la rédaction de scénarios pédagogiques pour la simulation clinique haute-fidélité en soins infirmiers.***

Le matériel didactique proposé sera pertinent dans le cadre du cours **180-66B**, qui traite de la compétence 01QE sur laquelle porte le projet.

Cordialement,

Michelle Fortier

Enseignante en soins infirmiers

Département des soins infirmiers

Bureau D-1717

514- 254-7131 # 4075



Collège de
Maisonneuve

26 février 2016,

Département soins infirmiers
Collège de Maisonneuve

Je, soussignée, Marie-Élise Locas, atteste avoir porté, à l'attention du département que je représente, le projet de Marie-France Deschênes, intitulé ***Rédaction de scénarios pédagogiques pour la simulation clinique haute-fidélité (SCHF) en soins infirmiers.***

Le matériel didactique proposé sera pertinent dans le cadre des cours de périnatalité (180-44A) et de pédiatrie (180-44B), qui traitent des compétences 01QJ et 01QH sur lesquelles porte le projet.

Le département recommande la réalisation de ce matériel, qui sera utilisé pour les raisons suivantes :

- Permet aux étudiants d'être confrontés à des situations cliniques très semblables aux situations rencontrées en contexte hospitalier et être ainsi mieux préparés à la réalité du milieu clinique. Étant donné la disponibilité réduite des milieux de stage dans nos spécialités, ce matériel pédagogique haute-fidélité répondrait beaucoup mieux à l'atteinte des compétences chez nos étudiants.

J'appuie fortement ce projet novateur.



Marie-Élise Locas Inf., M.Sc

Coordonnatrice au cheminement accéléré en soins infirmiers

Collège de Maisonneuve

26 février 2016,

Département soins infirmiers
Collège de Maisonneuve

Je, soussignée, Valérie De Beaumont, atteste avoir porté, à l'attention du département que je représente, le projet de Marie-France Deschênes, intitulé ***Rédaction de scénarios pédagogiques pour la simulation clinique haute-fidélité (SCHF) en soins infirmiers.***

Le matériel didactique proposé sera pertinent dans le cadre des cours de périnatalité (180-44A) et de pédiatrie (180-44B), qui traitent des compétences 01QJ et 01QH sur lesquelles porte le projet.

Le département recommande la réalisation de ce matériel, qui sera utilisé pour les raisons suivantes :

- Permet aux étudiants d'être confrontés à des situations cliniques très semblables aux situations rencontrées en contexte hospitalier et être ainsi mieux préparés à la réalité du milieu clinique. Étant donné la disponibilité réduite des milieux de stage dans nos spécialités, ce matériel pédagogique haute-fidélité répondrait beaucoup mieux à l'atteinte des compétences chez nos étudiants.

J'appuie fortement ce projet novateur.



Valérie De Beaumont, Inf.Bsc, IBCLC

Enseignante en soins infirmiers, Collège de Maisonneuve

26 février 2016,

Département soins infirmiers
Collège de Maisonneuve

Je, soussignée, Karine Richer, atteste avoir porté, à l'attention du département que je représente, le projet de Marie-France Deschênes, intitulé ***Rédaction de scénarios pédagogiques pour la simulation clinique haute-fidélité (SCHF) en soins infirmiers.***

Le matériel didactique proposé sera pertinent dans le cadre des cours de périnatalité (180-44A) et de pédiatrie (180-44B), qui traitent des compétences 01QJ et 01QH sur lesquelles porte le projet.

Je recommande la réalisation de ce matériel, qui sera utilisé pour les raisons suivantes :

- Permet aux étudiants d'être confrontés à des situations cliniques très semblables aux situations rencontrées en contexte hospitalier et être ainsi mieux préparés à la réalité du milieu clinique. Étant donné la disponibilité réduite des milieux de stage dans nos spécialités, ce matériel pédagogique haute-fidélité répondrait beaucoup mieux à l'atteinte des compétences chez nos étudiants.

J'appuie fortement ce projet novateur.



Karine Richer, Inf, Bac

Enseignante en soins infirmiers, Collège de Maisonneuve

26 février 2016,

Département soins infirmiers
Collège de Maisonneuve

Je, soussignée, Diane Bigras-Lacoste, atteste avoir porté, à l'attention du département que je représente, le projet de Marie-France Deschênes, intitulé ***Rédaction de scénarios pédagogiques pour la simulation clinique haute-fidélité (SCHF) en soins infirmiers.***

Le matériel didactique proposé sera pertinent dans le cadre des cours de périnatalité (180-44A) et de pédiatrie (180-44B), qui traitent des compétences 01QJ et 01QH sur lesquelles porte le projet.

Le département recommande la réalisation de ce matériel, qui sera utilisé pour les raisons suivantes :

- Permet aux étudiants d'être confrontés à des situations cliniques très semblables aux situations rencontrées en contexte hospitalier et être ainsi mieux préparés à la réalité du milieu clinique. Étant donné la disponibilité réduite des milieux de stage dans nos spécialités, ce matériel pédagogique haute-fidélité répondrait beaucoup mieux à l'atteinte des compétences chez nos étudiants.

J'appuie fortement ce projet novateur.



Diane Bigras-Lacoste inf.BSc.

Enseignante en soins infirmiers, Collège de Maisonneuve

26 février 2016,

Département soins infirmiers
Collège de Maisonneuve

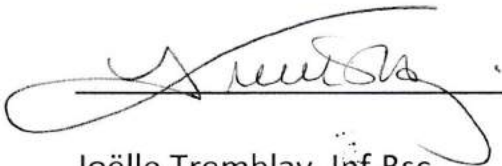
Je, soussignée, Joëlle Tremblay, atteste avoir porté, à l'attention du département que je représente, le projet de Marie-France Deschênes, intitulé ***Rédaction de scénarios pédagogiques pour la simulation clinique haute-fidélité (SCHF) en soins infirmiers.***

Le matériel didactique proposé sera pertinent dans le cadre des cours de médecine-chirurgie (180-11D et E ainsi que 180-22D et E), qui traitent des compétences 01QE Intervenir auprès d'adultes et de personnes âgées requérant des soins infirmiers de médecine et de chirurgie.

Le département recommande la réalisation de ce matériel, qui sera utilisé pour les raisons suivantes :

- Permet aux étudiants d'être confrontés à des situations cliniques très semblables aux situations rencontrées en contexte hospitalier et être ainsi mieux préparés à la réalité du milieu clinique. Étant donné la disponibilité réduite des milieux de stage, ce matériel pédagogique haute-fidélité répondrait beaucoup mieux à l'atteinte des compétences chez nos étudiants.

J'appuie fortement ce projet novateur.



Joëlle Tremblay, Inf.Bsc,

Responsable de la coordination des stages, Collège de Maisonneuve



Cégep André-Laurendeau

Lundi, 29 février 2016

Lettre adressée à :
Responsable de projets
CCMD

Objet : lettre d'appui au projet : Rédaction de scénarios pédagogiques pour la simulation clinique haute-fidélité (SCHF) en soins infirmiers.

Je, soussignée, France Désilets, coordonnatrice du département de soins infirmiers du cégep André-Laurendeau, atteste avoir porté à l'attention du département que je représente le projet de Marie-France Deschênes, intitulé *Rédaction de scénarios pédagogiques pour la simulation clinique haute-fidélité (SCHF) en soins infirmiers*.

Le matériel didactique proposé sera pertinent dans le cadre des cours *Soins en médecine-chirurgie 1-2-3-4*, qui traitent de la compétence sur laquelle porte le projet.

Le département recommande la réalisation de ce matériel, qui sera utilisé pour les raisons suivantes :

- Poursuivre l'expérience de simulation haute-fidélité entreprise cette session-ci avec les élèves finissantes du cégep André-Laurendeau en permettant aux élèves inscrites dans les autres cours de médecine-chirurgie de bénéficier de cette expérience hautement pédagogique;
- Diversifier les scénarios disponibles afin d'accroître l'expérience et de pouvoir servir les élèves des 3 années du programme;
- Permettre l'utilisation de cette méthode pédagogique éprouvée pour le développement du jugement clinique des élèves du programme de soins infirmiers.

Madame, Monsieur, veuillez accepter nos remerciements pour l'attention portée à cette lettre d'appui.

France Désilets, coordonnatrice du département de soins infirmiers,
Au nom des 57 enseignantes actives du département de soins infirmiers
Cégep André-Laurendeau
1111 rue Lapierre, Montréal, H8N 2J4
(514) 364-3320 poste 6750
france.desilets@claurendeau.qc.ca

Vendredi, le 26 février 2016

Département de Soins Infirmiers

Collège Bois-de-Boulogne

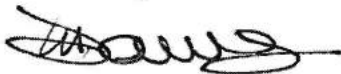
Je, soussignée, Lysbeth Damus, atteste avoir porté à l'attention du département que je représente le projet de développement pédagogique en simulation clinique.

Le matériel didactique proposé sera pertinent dans le cadre des cours

180-311 Soins en Médecine-Chirurgie II et 180-611 Soins en Médecine-Chirurgie III, qui traitent de la compétence sur laquelle porte le projet, soit :

01QE : Intervenir auprès d'adultes et de personnes âgées hospitalisés requérant des soins infirmiers de médecine et de chirurgie

Le département recommande la réalisation du matériel pour la Rédaction des scénarios pédagogiques pour la simulation clinique haute-fidélité (SCHF) en soins infirmiers.



Lysbeth Damus,

Infirmière B.Sc., enseignante

Chargée d'activités spécifiques

Montréal, le 29 février 2016

Le Département de Soins infirmiers du Cégep de Saint-Laurent adhère à l'utilisation de la simulation clinique en enseignement, laquelle vise, entre autres, à développer la pensée critique et l'autonomie des étudiants.

À cet effet, nous attestons avoir porté à l'attention des membres de notre département le projet de Marie-France Deschênes, Micky Antonnazi et André St-Julien, intitulé « Rédaction de scénarios pédagogiques pour la simulation clinique haute-fidélité (SCHF) en soins infirmiers ».

Le matériel didactique proposé sera pertinent dans le cadre des cours 180-100, 180-200, 180-400 et 180-600, qui sont liés à la compétence O1QE *Intervenir auprès d'adultes et de personnes âgées hospitalisées requérant des soins infirmiers de médecine et de chirurgie*.

En fait, toutes les compétences peuvent être mobilisées dans ce contexte d'apprentissage.

Le projet qui nous est présenté ici offre les avantages suivants :

- Multiplier les contextes d'utilisation de la simulation clinique haute-fidélité en développant une banque de scénarios qui seront accessibles à tous;
- Soutenir les enseignants en réduisant la lourdeur des tâches associées à la rédaction des scénarios;
- Maximiser l'utilisation du mannequin haute-fidélité.

Pour ces raisons, au nom des membres de notre département, nous appuyons ce projet de rédaction de scénarios pédagogiques pour la simulation clinique haute-fidélité en soins infirmiers.

Corina Suci, responsable à la coordination départementale

Julie Gascon, responsable à la coordination départementale

Monique Hébert, responsable de programme

Tuesday March 1, 2016

Nursing Department
Vanier College

I, the undersigned, Barbara Cooke, certify that I have notified the department I represent of the project undertaken by Michele (Micky) Antoniazzi, titled "Drafting of educational scenarios for high-fidelity clinical simulation (HFCS) in nursing education".

The education materials submitted are appropriate for the course 180-601-VA Nursing & Health Challenges in Adult & Elderly Persons III which deals with competency (i.e. 01QE: To intervene with hospitalized adults and elderly requiring medical / surgical nursing) addressed by the project.

The department recommends the development of this material, which will be used for the following reasons :

- HFCS that is professionally prepared and pedagogically sound (i.e. supported by program competencies) provides nursing students with a realistic and contextual portrayal of hospital-based scenarios
- HFCS provides nursing students a safe and appropriately supported learning environment when hospital clinical access is reduced or not available. As this is the reality nursing programs are facing in the Montreal area, it will be necessary that standardized scenarios and training materials be available to address the needs of our Nursing Departments in the colleges throughout the city.

I wholly support this project.



Barbara Ann Cooke, RN, BA, BScN, MHST
Teacher, Nursing Department, Vanier College

March 1st, 2016

Nursing Department
Vanier College
821 Ste-Croix Blvd.,
St-Laurent, Qc H4L 3X9

I, the undersigned, Linda Quinn, certify that I have notified the department I represent of the project undertaken by Michele (Micky) Antoniazzi, titled "Drafting of educational scenarios for high-fidelity clinical simulation (HFCS) in nursing education".

The education materials submitted are appropriate for the course 180-601-VA Nursing & Health Challenges in Adult & Elderly Persons III and specifically competency 01QE addressed by the project.

The department recommends the development of this material, which will be used for the following reasons :

- to permit nursing students and teachers to take part in HFCSs that are organised, guided and supported by materials that are meticulously and expressly prepared to assist in the enactment of true-to-life health care scenarios; and
- to expound on the college level application of HFCS which provides a realistic clinical environment and contributes to nursing skills acquisition, reflective practice and critical thinking.

This project is supported by:



Linda Quinn, RN, BScN
Teacher
Nursing Department, Vanier College

Monday February 29, 2016

Nursing Department
Vanier College

I, the undersigned, Michelle Bayard, certify that I have notified the department I represent of the project undertaken by Michele (Micky) Antoniazzi, titled "Drafting of educational scenarios for high-fidelity clinical simulation (HFCS) in nursing education".

The education materials submitted are appropriate for the course competency 01QE: To intervene with hospitalized adults and elderly requiring medical / surgical nursing within the course 180-601-VA Nursing & Health Challenges in Adult & Elderly Persons III addressed by the project.

The department recommends the development of this material, which will be used for the following reasons :

- To expound on quality HFCS experiences for nursing students who require exposure to and experiences within health care situations that will lead to professional development and pertinent skills acquisition
- To effectively and efficiently guide teachers and students to engage in a simulated yet rich and relevant learning environments

I support this proposed project.

Sincerely,

A handwritten signature in black ink that reads "Michelle Bayard." The signature is written in a cursive, flowing style.

Michelle Bayard, RN, BScN, M Ed (candidate)
Chair, 3rd year teaching team
Teacher, Nursing Department, Vanier College