



Un modèle 5 sur 5 et à 360° pour classer les impacts d'interventions éducatives



04 : le niveau « Simulations » (conduite surveillée)

D. Leclercq 2020
d.leclercq@ulg.ac.be
<http://orbi.uliege.be>

Principe 1 :

La simulation (on arrête quand on veut)

n'est pas le réel (on n'arrête pas quand on veut)

Vélo d'appartement (arrête quand elle veut) = simulation



Test à l'effort (arrête quand il veut) = simulation

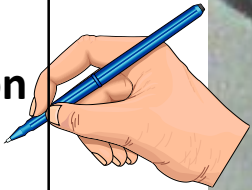




[Donald Hebb](#)
sur ses étudiants
volontaires
à l'[Université
McGill](#) à [Montréal](#)
1951

**Grille d'
observation**

1. aaa
2. bbbbb
3. cccc
- 4.
- 5.





Guantanamo n'est pas
de la simulation de
privation sensorielle :

On n'arrête **pas** quand on veut.



Evaluation des compétences par Simulations - Jeux de rôles

Dans les exemples qui suivent,

- les formés ne sont **pas des patients** mais des étudiants ou des professionnels
- les méthodes présentées peuvent servir à **évaluer** des **formations**

To **test** is to **teach**

NB : Les simulations servent autant à l'évaluation qu'à la formation

L'axe des acteurs / bénéficiaires

	Satisfaction 1	Acquis 2	Simulation Conduites 3	Terrain : Conduites 4	Bénéfices Ultimes 5
Le P atient / l'apprenant					
L' E ntourage / Les parents					
Les S oignants / Les professeurs Les étudiants					
L ocal : le service, l'hôpital / L'école					
N ational : L'Etat Santé-Education					

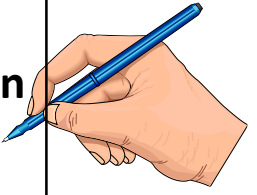
du modèle 5 sur 5
des évaluations de formations

Evaluation par simulation

d'une formation
au sauvetage d'une personne noyée



- Grille d'observation**
1. aaa
 2. bbbbb
 3. cccc
 - 4.
 - 5.





Vidéo du micro-enseignement

Photo d'exemple :
Marie Bocquillon (U Mons)

Evaluation par simulation (micro-enseignement)

d'une formation d'instituteur

La future enseignante a donné une (courte) leçon
à ses condisciples (jeu de rôle).

La leçon a été enregistrée (trace) pour permettre
son analyse avec le superviseur.

L'étudiante sait qu'elle est observée.

Les mots en rouge indiquent la simulation



Futur
enseignant

Superviseur

Evaluation par simulation sur mannequins

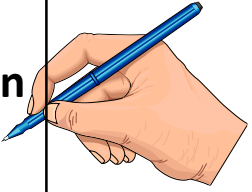
d'une formation à la RCP

Future soignante



Grille d'observation

1. aaa
2. bbbbb
3. cccc
- 4.
- 5.



Evaluation par simulation

Incendie
simulé

d'une formation de
pompiers



- 1. aaa
- 2. bbbbb
- 3. cccc
- 4.
- 5.



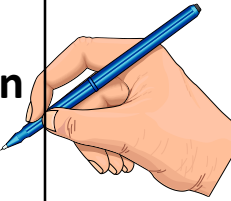
https://www.google.fr/search?q=pompiers+simulation+d%27incendie&source=lnms&tbm=isch&sa=X&ved=2ahUKEwj8_unqTpAhUOzKQKHTYXBckQ_AUoAXoECAsQAw&biw=1131&bih=595#imgrc=PAzhORYzWPmS_M

Examens Cliniques Objectifs Structurés

Grille d'observation

1. aaa
2. bbbbb
3. cccc

toutes les
6 minutes



Evaluation
par simulation
(patients simulés)
d'une formation
à la pharmacie
d'officine



Trois méthodes pédagogiques en formations médicale et pharmaceutique : l'APP, les tests de progression et les ECOS

Three teaching methods in medical and pharmaceutical training: problem based learning, progress testing and objective structured clinical exam

Dieudonné Leclercq¹, Geneviève Philippe², Cees van der Vleuten³

¹ Département Éducation et formation, Faculté de psychologie, logopédie et sciences de l'éducation, Université de Liège, Belgique

<d.leclercq@ulg.ac.be>

² Département de pharmacie, Faculté de médecine, Université de Liège, Belgique

³ Health, medicine and life sciences, Maastricht University, Department of educational development and research, Pays-Bas

"Évaluation Clinique Objective et Structurée" à l'Université de Liège



Le Prof. D. Leclercq, pédagogue, aux côtés du Dr Geneviève Philippe et du Prof. Luc Angenot: les maîtres d'œuvre de l'ECOS au Département de Pharmacie de l'Université de Liège.

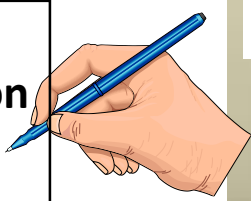


20 stations
Thème annoncé
sur la porte



Grille d'observation

1. aaa
2. bbbbb
3. cccc
- 4.
- 5.



Evaluatrice

Pharmacienne jouant le rôle de cliente



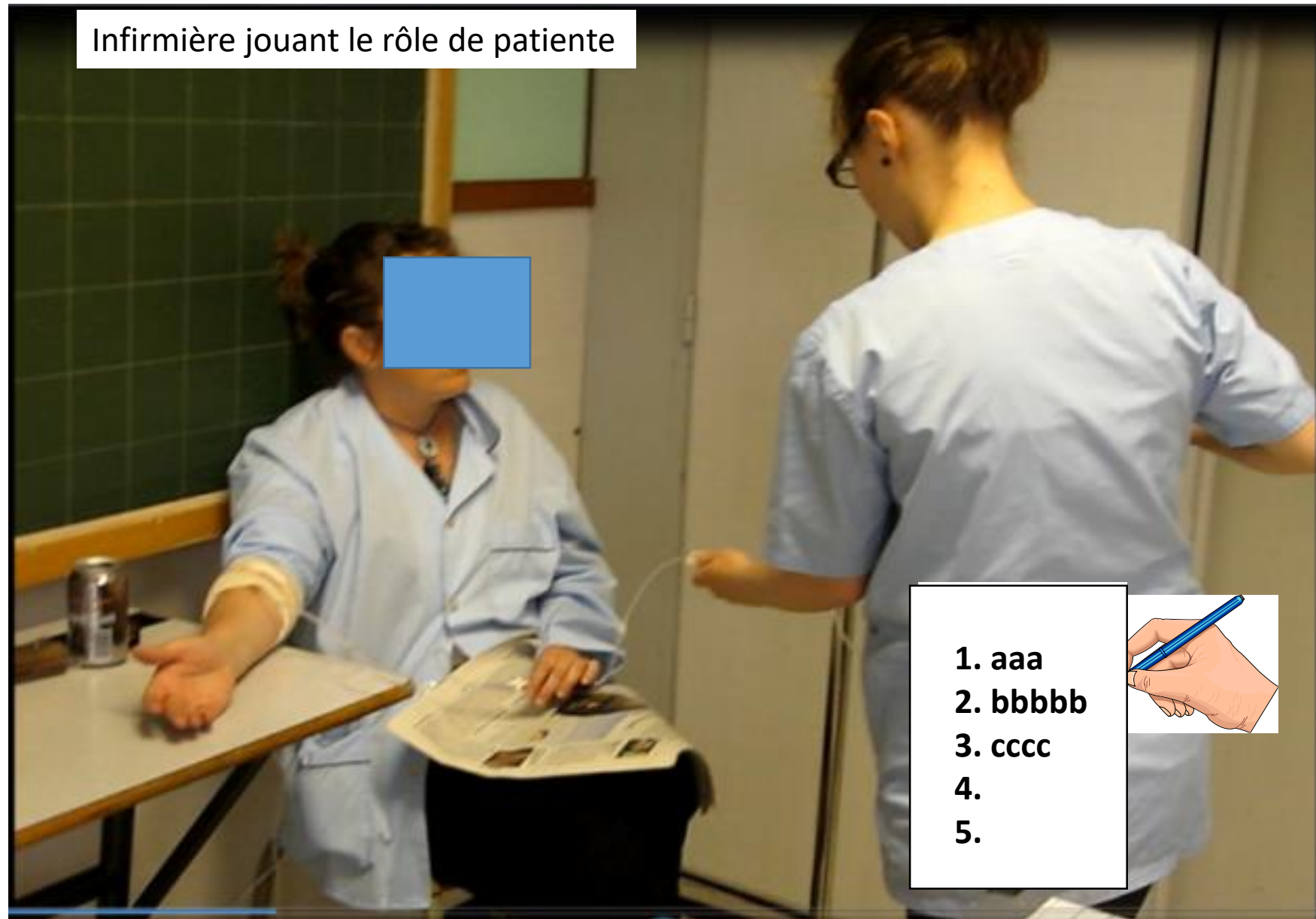
Étudiante jouant le rôle de pharmacienne



LIÈGE
université

Evaluation par simulation
(patients simulés)
d'une **formation**
d'infirmière

Infirmière jouant le rôle de patiente



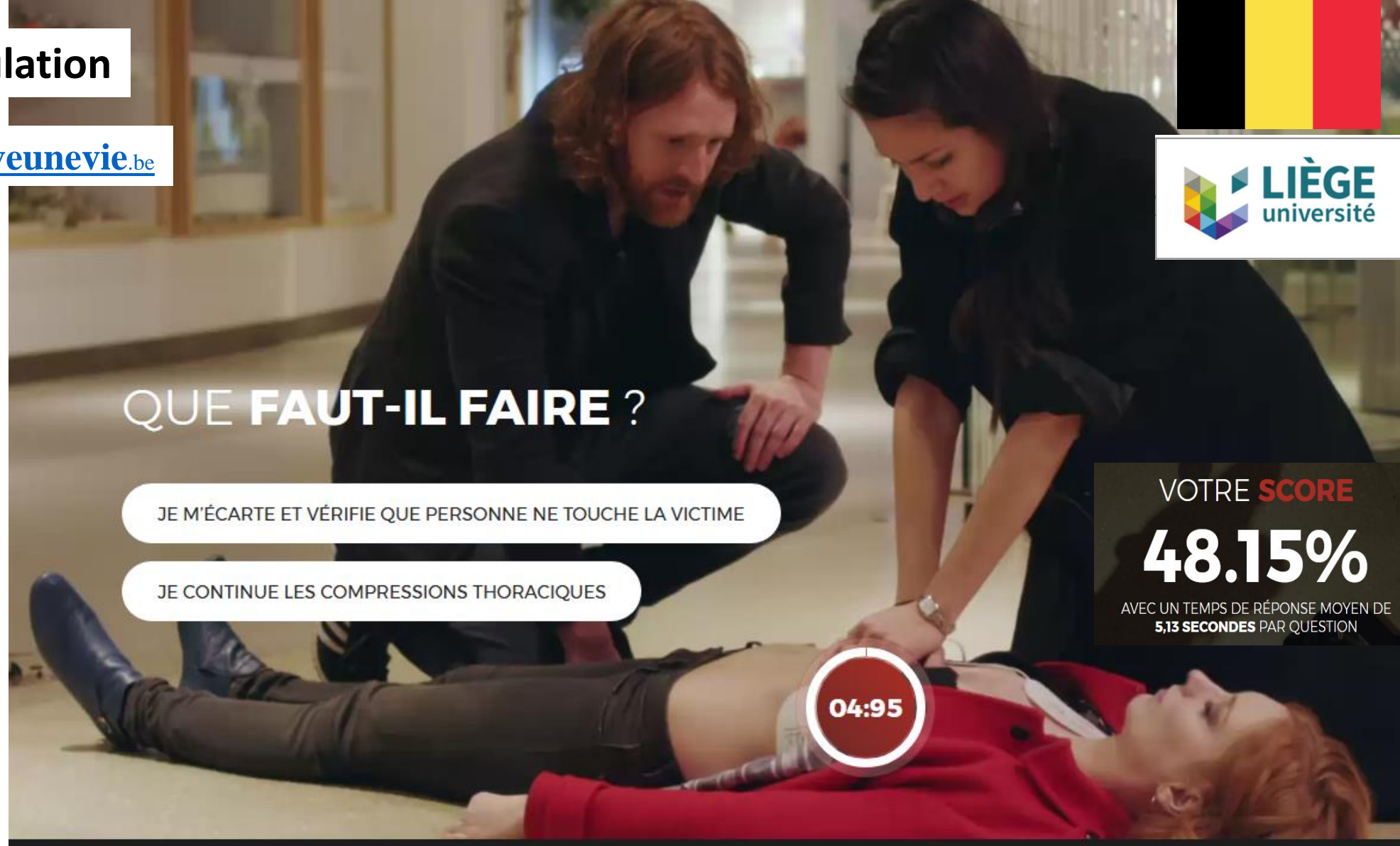
ECOS en soins infirmiers et banque de cas d'ECOS (Coordinatrice : Corinne Bay, Haute Ecole Robert Schuman (HERS), Libramont).

Evaluation par simulation

film interactif

www.sauveunevie.be

d'une formation
à la RCP



QUE FAUT-IL FAIRE ?

JE M'ÉCARTE ET VÉRIFIE QUE PERSONNE NE TOUCHE LA VICTIME

JE CONTINUE LES COMPRESSIONS THORACIQUES

VOTRE SCORE

48.15%

AVEC UN TEMPS DE RÉPONSE MOYEN DE
5,13 SECONDES PAR QUESTION

04:95

CHU et RTBF. "Le cœur de Cathy » (Immelen, de la RTBF)

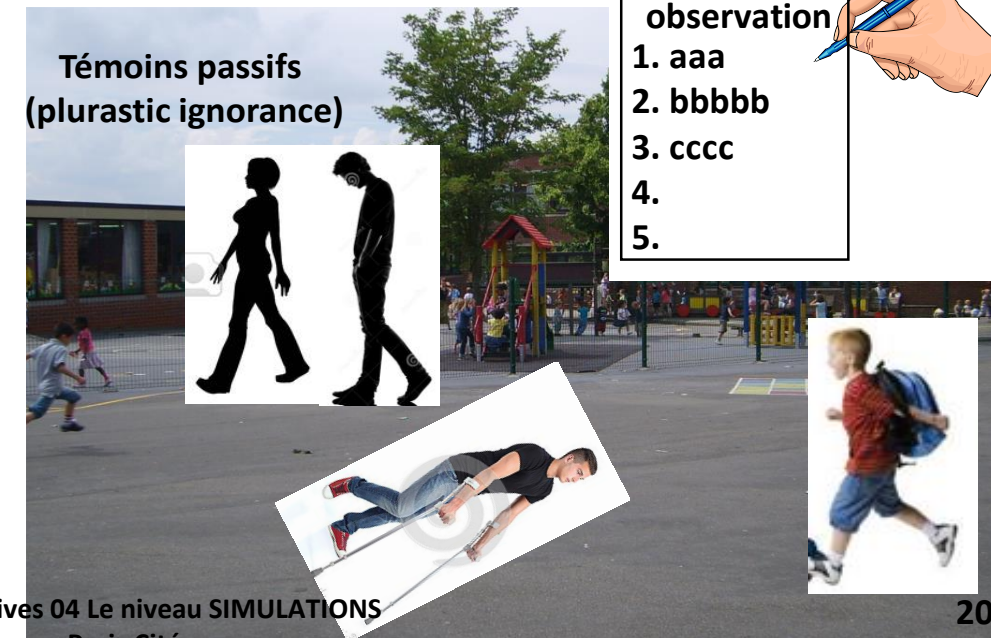
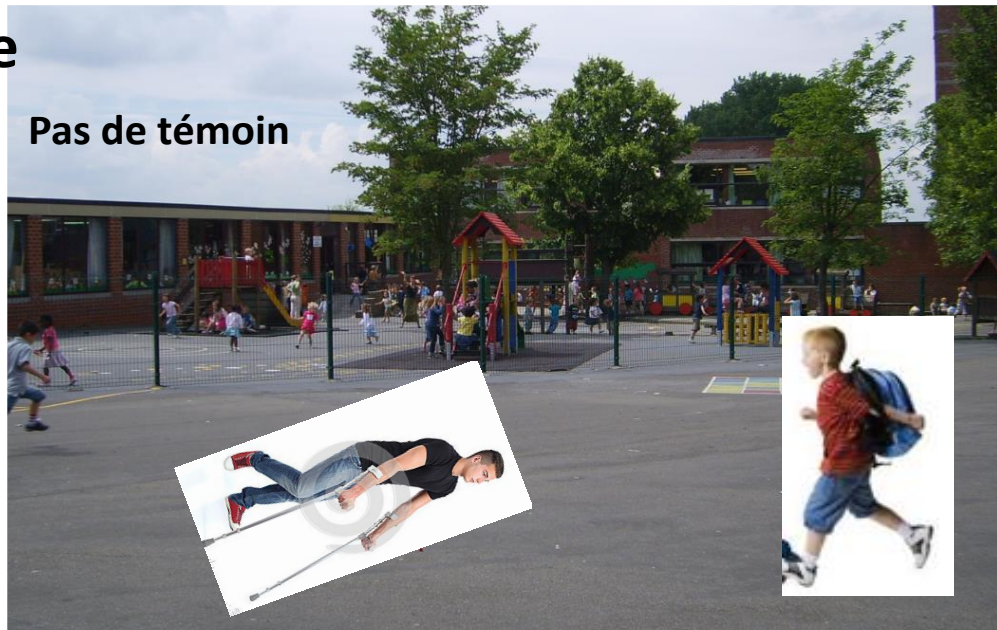
D. Leclercq, (2020) Le modèle 5 sur 5 des Evaluations d'interventions éducatives 04 Le niveau SIMULATIONS

DSSP Université de Liège

LEPS Université Paris 13 Sorbonne Paris Cité



Evaluation simulée
(victime simulée)
d'une
formation
à la citoyenneté



Grille d'observation

1. aaa
2. bbbbb
3. cccc
- 4.
- 5.

La dimension 3

		←-----→				
		Satisfaction 1	Acquis 2	Simulation Conduites 3	Terrain : Conduites 4	Bénéfices Ultimes 5
La dimension 4 ↑ L'axe des acteurs / bénéficiaires ↓	Le P atient / l'apprenant					
	L' E ntourage / Les parents					
	Les S oignants / Les professeurs					
	L ocal : le service, l'hôpital / L'école					
	N ational : L'Etat Santé-Education					

**du modèle 5 sur 5
des évaluations de formations**

Satisfaction

Acquis (BRH ASCID VMEN)

Simulation

Conduites

Terrain réel

Bénéfices Ultimes

Patients



P1
Donne son avis sur le déroulement (ambiance, durée, coûts, fatigue, acquis

P2
Ce que le patient a appris ou changé dans son Attitude, ses Connaissances, ses Savoir-faire, etc.

P3
Ce que le patient a changé dans ses Conduites surveillées

P4
Ce que le patient a changé dans ses Habitudes non surveillées

P5
Ses paramètres Biologiques, sa Qualité de la vie (A), ses Relations, ses finances (M)



Relations

R1
Ce que le patient en a dit, le coût (M) de le conduire, l'attendre, son absence (A), ses réactions avant et après

R2
Ce que l'entourage a appris, changé dans son Attitude, ses Connaissances, ses Savoir-faire, etc.

R3
Ce que l'entourage a changé dans ses Conduites surveillées

R4
Ce que l'entourage a changé dans ses Habitudes non surveillées

R5
Leur Qualité de vie (A), leurs finances (M)



Soignants

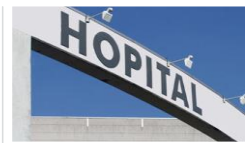
S1
Donne son avis sur le Déroulement (ambiance relationnelle, coût (temps, fatigue)

S2
Ce qu'ils ont Compris, appris, changé dans leur Attitude, leurs Savoir-Faire, etc.

S3
Leurs Changements de Conduites surveillées

S4
Leurs Changements d'Habitude non surveillée

S5
Leur Qualité de vie professionnelle (A), leurs temps de travail (M),



Local

L1
Les retours d'opinion, plaintes, éloges). L'opinion des responsables, des utilisateurs locaux) sur l'ETP.

L2
Ce que l'hôpital a Compris, appris, changé dans son Attitude, ses Savoir-Faire, etc.

L3
Leurs Changements de Conduites surveillées

L4
Leurs Changements d'Habitude non surveillée

L5
Paramètres de population Biologiques, Qualité de vie (A), Normes, coûts (M) pour l'hôpital



National

N1
Les retours d'opinion, plaintes, éloges). L'opinion des responsables nationaux, de la population) sur l'ETP.

N2
Ce que l'Etat a Compris, appris, changé dans son Attitude, ses Savoir-Faire, etc.

N3
Leurs Changements de Conduites surveillées

N4
Ce que les autorités ont changé dans leurs Habitudes, Normes (règlements)

N5
Paramètres de population Biologiques, Qualité de vie (A), Normes, coûts (M) pour l'Etat

Types de simulation :

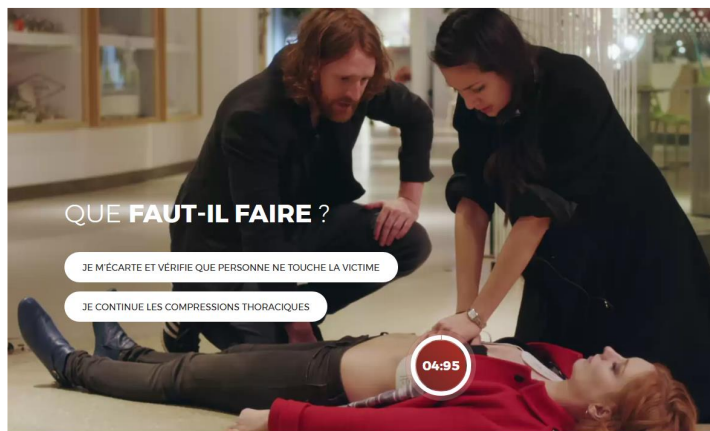
Confort de l'expérimentateur
(sait quand observer, enregistrer)

L'évalué peut recommencer à volonté à sa demande ?

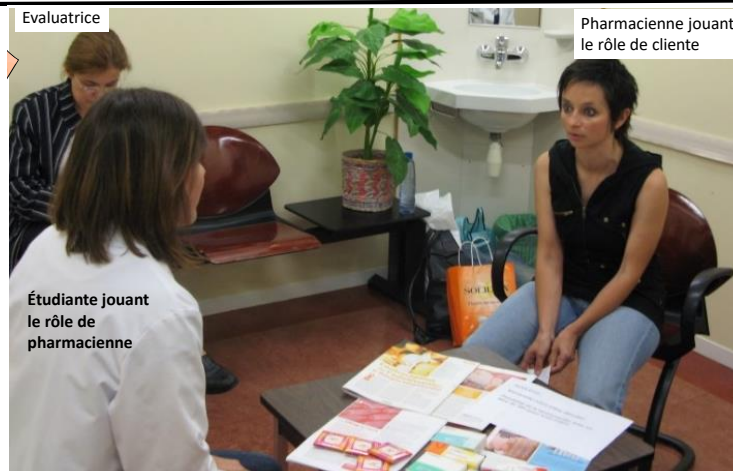
L'évalué se sait surveillé

Caméra Cachée (simple aveugle)

OUI



NON



Faisons l'exercice (remplir la grille d'évaluations 5 sur 5) pour des formations (interventions éducatives) dans diverses pathologies



Diabète



Alcoolisme



Tabagisme



Obésité