

Évaluer le raisonnement clinique infirmier en évaluation certificative PISU

Retour d'expérience des tests de concordance de scripts (TCS)

Infirmier Capitaine Vincent AYOUL

Infirmier Capitaine Patrice SONDAG

SSSM SDIS 74



HISTORIQUE ETAT DES LIEUX

- 2003 : Première formation PISU
- 2014: Mise en œuvre de la simulation en santé après 11 années de cas concrets
- Evaluation formative en continue (mise en situations pratiques) et certificative par test écrits (QCM)
- 2018: Modification de l'évaluation écrite

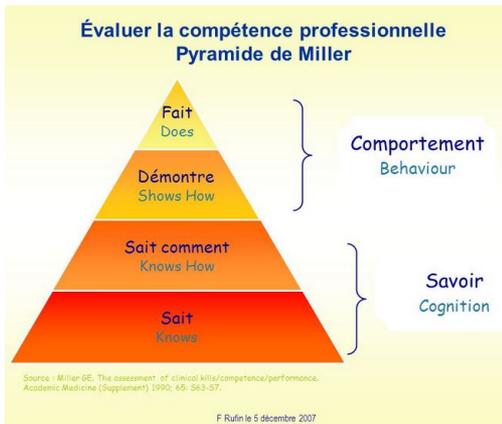
POURQUOI CHANGER L'ÉVALUATION ?

Evaluation certificative uniquement
basée sur les connaissances
Niveau 1 Miller

Discordance entre le mode d'évaluation
et l'objectif de la formation
centré sur le raisonnement clinique infirmier

Volonté d'améliorer la validité et la
Fidélité du dispositif d'évaluation
Objectif : Alignement pédagogique

La question de l'utilisation des TCS



C'EST QUOI LES TCS ?

- Un Outil standardisé d'évaluation du raisonnement clinique
 - capacité à prendre des **décisions pertinentes** en situation d'**incertitude** en comparant ces réponses à celles d'un **panel d'expert**
- Le TCS est basé sur **la théorie des Scripts**:
- Le TCS évalue la mobilisation de ces Scripts en prise de décision dans une démarche hypothético-déductive

Charlin, Academic
Medicine 2000

EXEMPLE DE VIGNETTE

**Vous partez en VLI pour Feu d'habitation R+5 commune La Roche sur Foron avec Suspicion de victimes potentielles, le SMUR Annecy est au départ avec un délai de 25min.
D'après les témoins, une explosion suivie d'un dégagement de fumée important s'est produite.
Sur place, FPT La Roche, VSAV La Roche, CDG.
Arrivé sur les lieux, le Binôme d'attaque du FPTL extrait un homme de l'immeuble :**

Si vous pensiez :	Et qu'alors vous trouvez	L'attitude envisagée devient (entourer votre réponse)				
		-2	-1	0	+1	+2
60. A une Intoxication aux fumées d'incendies	Après déshabillage, la victime est agitée et vous observez 					
61. à une intoxication au cyanure après avoir effectué le bilan	Une SPCO 25 % associé à une lactatemie 10 mmoles/l					

-2 Fortement négatif, -1 Négatif, 0 Ça ne change rien, +1 positif, +2 Fortement positif

METHODE

- **DOUBLE APPROCHE:**
- Groupe **EXPERT:**
- Processus d'initiation à la méthode pour appropriation
- Ecriture, relecture et validation des TCS
- Groupe **APPRENANTS:**
- Processus d'initiation et d'apprentissage de la méthode
- Objectif: **Un outil d'évaluation valide du RCI dans un but d'objectiver l'alignement pédagogique**
- Validité par le score Alpha Cronbach > 0,8

**FORCES
FAIBLESSES
MENACES
OPPORTUNITES**

FORCES

- Alignement pédagogique
- fiabilité scientifique du questionnaire
- Concordance sentiment des évaluateurs/ résultat des écrits),
- Outil d'évaluation pertinent

FAIBLESSE

- Chronophage pour la réalisation,
- Chronophage pour l'appropriation des stagiaires

MENACES

- Effrayante pour les non avertis,
- Faux échecs en test normatif pour des personnels qui n'aurait pas intégrer la méthodologie.

OPPORTUNITES

- Renforcement des compétences opérationnelles,
- Renforcement du crédit intra et extra institutionnel

CONCLUSION

- Outil performant mais chronophage
- Poursuite du travail dans les années à venir avec déploiement des TCS comme un des outils d'évaluation finale en Formation initiale.
- Prématurité d'intégrer les TCS comme outil de re-certification lors des FMPPA.
- **A ce jour:**
- Utilisation des TCS en complément d'autre méthodes de formation par concordance de Scripts afin de :
- Promouvoir la réflexivité et le raisonnement clinique
- prévenir toute résistance à un changement trop brutal.