IPSIMANON

Impact de la formation des **P**aramédicaux à l'**AN**nonce et l'acc**O**mpagnement en **SIM**ulation sur le vécu des patients pris en charge pour une découverte de tumeur cérébrale maligne en **N**eurochirurgie.

Valérie QUEMENEUR - A.Sophie BILCOT
IDE projet PHRIP
IDE neurochirurgie & dispositif d'accompagnement
CHU de Brest - Neurochirurgie

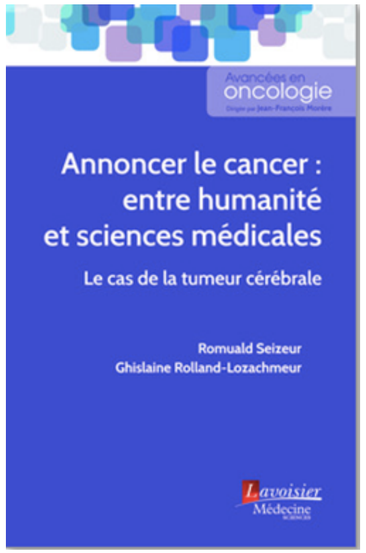
Qualiopi processus certifié

cesim santé

CHU BREST CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE

HISTORIQUE

- Depuis 2008 : évaluation des pratiques en Neurochirurgie sur l'annonce et l'accompagnement des patients présentant une tumeur cérébrale
- Publications/PubMed: Bergot 2014, Bergot 2016, Magro 2016
- Livre « Annoncer le cancer : le cas de la tumeur cérébrale » Ed Lavoisier 2015, R. Seizeur
- 5 communications nationales et internationale depuis 2011
- 2015 : Mise en place d'une formation pluriprofessionelle annuelle par le biais de la simulation
- 2018 SIMANON Projet Emergence financé par la cancéropole Grand Ouest : évaluation sociologique et linguistique de l'impact de la formation.



HISTORIQUE (2)

- 2021 : IPSIMANON réponse AAP PHRIP
- Juin 2021 et juin 2022 : lettre d'intention retenue , projet non financé
- Décembre 2023 : obtention d'un financement auprès de fondation de France = 120 000 euros
- Juin 2024 : obtention d'un co-financement par la DGOS = 116 000 euros
- Janvier 2025 : validation du projet par le CPP Nord-Ouest 1 (Comité de Protection des Personnes)

OBJECTIFS

Montrer qu'une formation en simulation à l'annonce et l'accompagnement des paramédicaux en neurochirurgie permet :

OBJECTIF PRINCIPAL

D'améliorer le vécu des patients lors de la découverte d'une tumeur cérébrale.

OBJECTIFS SECONDAIRES

- d'améliorer la qualité de vie au travail (QVT) des soignants
- l'attitude d'écoute des soignants
- la communication au sein de l'équipe paramédicale
- la communication entre les équipes paramédicales et médicales
- le vécu des proches du patient

MÉTHODOLOGIE

Méthodologie : Etude multicentrique, randomisée en grappe (clusters)

Population :

- Patients pris en charge pour la découverte d'une tumeur cérébrale (potentiellement maligne)
- Personnels paramédicaux en charge de ces patients.

Calendrier :

- Période d'inclusion : **16 mois (6 mois par centre)**
- Durée de la participation pour chaque patient : **le temps de son hospitalisation en Neurochirurgie pour prise en charge avant diagnostic histologique.**
- Durée totale de l'étude : **22 mois**

Nombre de patients à inclure : **250 patients / 160 soignants**

Centres participants : 11 centres :

01 – Brest (coordo)
02 – Amiens
03 – Angers
04 – Bordeaux
05 – Rouen
06 – APHM
07 – Strasbourg
08 – St Etienne
09 – Tours
10 – Nantes
11 – Nice

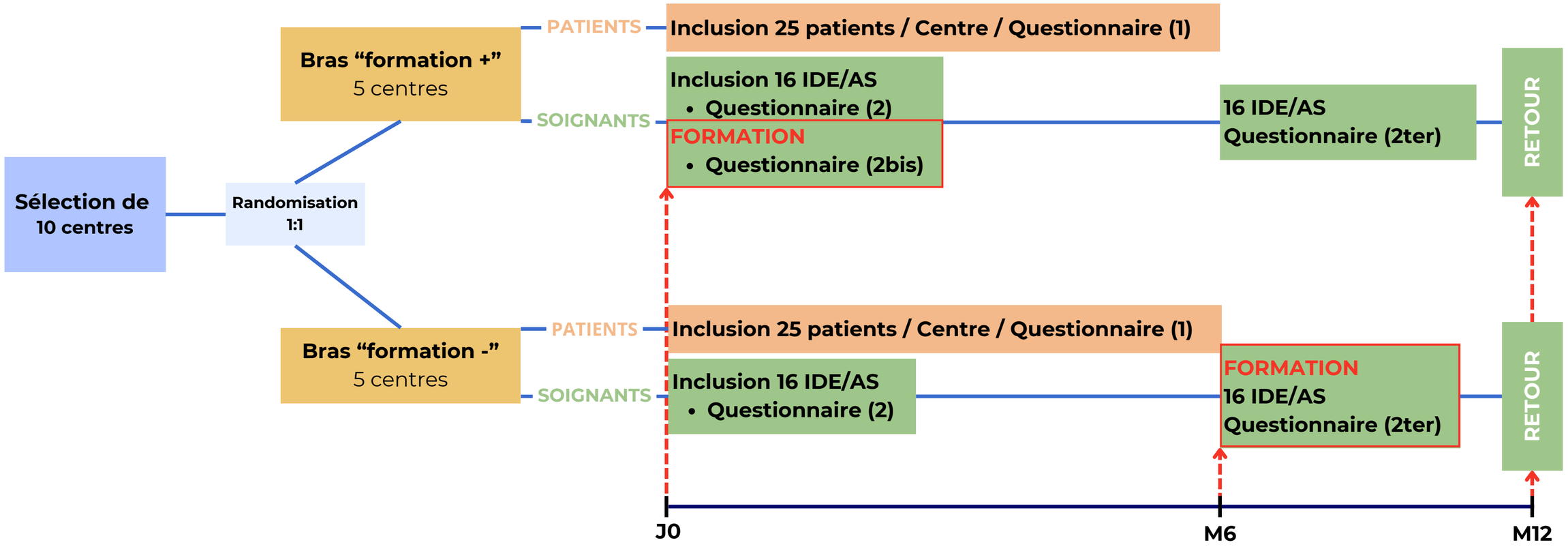
BRAS FORMATION +



MÉTHODOLOGIE

- **Schéma de l'étude**

/!\ Les patients doivent être en aveugle du bras de randomisation



MÉTHODOLOGIE

- **Flow-chart de l'étude**

	J0		Inclusion patient		M6	
	Evaluation soignants (Deux Bras)	Formation soignants (Bras formation +)	Evaluation Patient **(Visite d'inclusion)**	Visite de fin d'étude patient*	Formation soignants (Bras formation -)	Evaluation soignant (Deux Bras)
Consentement éclairé patient			X			
Antécédents			X			
Questionnaire patient (1)				X*		
Consentement éclairé soignants	X					
Questionnaire soignant (2)	X					
Questionnaire soignant (2 bis)		X				
Questionnaire soignant (2 ter)						X
Formation au centre de simulation		X			X	

*A la fin de l'hospitalisation du patient

(1) Données générales, EORTC IN-PATSAT32 et INCA (2) Evaluation de la compétence professionnelle, Evaluation de la qualité de vie au travail (Delmas et al.), Evaluation des attitudes spontanées (Porter et al.), Evaluation de la communication au sein de l'équipe paramédicale et Evaluation de la communication au sein de l'équipe paramédicale et médicale (2 bis) Evaluation des attitudes spontanées (Porter et al.) (2 ter) Evaluation de la qualité de vie au travail (Delmas et al.), Evaluation des attitudes spontanées (Porter et al.), Evaluation de la communication au sein de l'équipe paramédicale et Evaluation de la communication au sein de l'équipe paramédicale et médicale

MÉTHODOLOGIE

- **Critères d'inclusion patients**
  - ✅ Patient(e) âgé(e) de plus de 18 ans
  - ✅ Patient(e) bénéficiaire d'un régime de sécurité sociale
  - ✅ Patient(e) ayant signé le consentement éclairé
  - ✅ Patient chez qui on découvre une tumeur cérébrale (potentiellement maligne primitive ou secondaire s'il s'agit du mode d'entrée dans la maladie)
  - ✅ Hospitalisation dans le service de Neurochirurgie au moment de la découverte de la tumeur avant l'annonce du diagnostic histologique
- **Critères de non-inclusion patients**
  - ❎ Patient ayant un antécédent personnel de cancer
- **Critères de d'exclusion patients**
  - ❎ Patient sans entourage familial ET n'étant pas en mesure de recevoir l'information

SOIGNANTS

- **Inclusion**
  - Signature du formulaire de consentement en deux exemplaires (soignant et centre)
  - Complétion des questionnaires :

	Inclusion (Deux Bras)	Après formation (Bras formation +)	Fin d'étude (Deux Bras)
Evaluation de la compétence professionnelle	X		
Evaluation de la qualité de vie au travail	X		X
Evaluation des attitudes spontanées	X	X	X
Evaluation de la communication au sein de l'étude paralédicale	X		X
Evaluation de la communication équipe paramédical et médicale	X		X

➡ Les données soignants (anonymes) serons saisie sur l'eCRF (Case Report Form = base de données) de l'étude par les infirmières coordonnatrices de Brest

PROGRAMME DE FORMATION

J1

SESSION THEORIQUE

- Apports théoriques sur l'annonce
- la relation patient-soignant
- la reconnaissance des émotions
- des mécanismes de défense patients et soignants.

J2

SESSION PRATIQUE

- En centre de simulation
- Briefing
- Mise en situation
- Débriefing

SIMULATION “NON TECHNIQUE”

- **Mise en situation basée sur des scénarios ayant pour thématique l’annonce d’une tumeur cérébrale**
- **Où ?** Dans un centre de simulation





SIMULATION “NON TECHNIQUE”

LES FORMÉS	• Paramédicaux des services d’hospitalisation de neurochirurgie
LES FORMATEURS	• IDE dispositif d’accompagnement et de neurochirurgie (formateur/acteurs) • Médecins • Psychologue du dispositif d’accompagnement
TECHNICIENS	• Personnel audiovisuel pour enregistrement et retransmission vidéo

MERCI POUR VOTRE ATTENTION

-

DES QUESTIONS ?



