



L'enseignement de la douleur : Où en sommes-nous ?

29/11/2024 - 10:30-12:00

Modérateur.rice : Françoise LAROCHE

Enquête FST douleur, nos étudiants répondent - Anne-Priscille TROUVIN

Implémentation de la réalité virtuelle dans l'enseignement en douleur - Valéria MARTINEZ

Simulation par jeux de rôle en douleur - Françoise LAROCHE



Enquête FST douleur, nos étudiants répondent

A.P. Trouvin 1

1 Ceted Cochin - Paris (France)

La médecine de la douleur est enseignée en deuxième cycle mais actuellement sur un nombre réduit d'heures. Le troisième cycle des études médicales permet, depuis la rentrée 2019, que les internes choisissent de faire une Formation Spécialisée Transversale en Médecine de la Douleur. Les FST créées dans le cadre de la réforme du 3e cycle, viennent remplacer certains anciens Diplôme d'Etudes Spécialisées Complémentaires (DESC). D'une durée d'un an, cette formation permet aux internes d'acquérir connaissances et compétences en médecine de la douleur. Le Collège des Enseignants de Médecine de la douleur a structuré l'enseignement théorique à l'échelle nationale. L'enseignement pratique se fait au cours de 2 semestres réalisés dans des services prenant en charge des patients douloureux.

Avec un recul de 5 promotions d'étudiants s'étant inscrits en FST, cette session permettra de faire un bilan des premières années de mise en place de cet enseignement.



Implémentation de la réalité virtuelle dans l'enseignement en douleur

V. Martinez 1

1 Hôpital Raymond Poincaré - Garches

Cette présentation explore l'innovation pédagogique et le rôle de la réalité virtuelle (RV) dans l'enseignement en santé, en particulier pour la douleur. Avec le contexte des réformes des études médicales, où l'augmentation du nombre d'étudiants contraste avec une stabilité des effectifs de professionnels, la pédagogie médicale évolue, mettant l'accent sur le développement de compétences, les ECOS (Examens Cliniques Objectifs et Structurés), et l'évaluation du savoir-faire à travers la simulation. L'apprentissage actif, prouvé pour augmenter les performances des étudiants, est au cœur de cette approche.

La simulation en santé, initialement centrée sur l'apprentissage procédural, s'est largement développée pour inclure le relationnel et le savoir-être. Les techniques de simulation, telles que les mannequins haute-fidélité, les jeux de rôle, et désormais la réalité virtuelle, contribuent à améliorer la formation et les compétences des étudiants tout en assurant la sécurité des patients.

La réalité virtuelle se distingue par sa capacité immersive à 360 degrés, permettant aux apprenants de se déplacer et d'interagir avec des environnements complexes, grâce aux casques, gants haptiques et manettes. La RV englobe plusieurs types, dont la réalité augmentée et la réalité mixte, et offre une expérience réaliste générant des émotions et des sensations proches des situations cliniques réelles.

Les bénéfices de la RV sont multiples : elle permet de créer une grande variété d'environnements professionnels, de répéter des gestes à son propre rythme, et de s'exercer en sécurité sans jugement extérieur. De plus, elle est idéale pour les situations complexes, dangereuses ou rares, et favorise la collaboration à distance, éliminant les frontières géographiques pour partager les meilleures pratiques.

Enfin, cette présentation discutera des preuves scientifiques démontrant l'efficacité de la RV en pédagogie médicale par rapport à d'autres méthodes de simulation et détaillera des stratégies pratiques pour intégrer la RV dans les facultés de médecine afin de renforcer l'enseignement et la formation. Elle s'appuiera sur des exemples précis dans l'enseignement de la prise en charge de la douleur.



Simulation par jeux de rôle en douleur

F. Laroche 1

1 Aphp - Paris (France)

Les Enseignements Clinique Objectif Structuré (ECOS) ont été proposés en 1975 comme méthode d'évaluation objective et standardisée des performances des étudiants dans des environnements simulés à l'aide de grilles standardisées par des examinateurs entraînés (Harden et al 1975, Khan et al AMEE Guide no. 81. Part I, 2013).

Ils sont utilisés au cours des études de médecine depuis la récente réforme du 2^{ème} cycle. Ils permettent une évaluation combinée du savoir, du savoir-faire et du savoir être. Il s'agit ainsi d'approcher la compétence d'un étudiant en jugeant ses performances de façon planifiée et structurée à travers la mise en situation clinique. L'ECOS permet de confronter l'étudiant à des situations cliniques pratiques futures, de compléter les évaluations écrites et de repérer les étudiants en difficulté.

Nous les décrirons et verrons comment ils sont pensés, utilisés et devenus une part importante de la notation des étudiants de fin de 6^{ème} année de médecine.

Bibliographie

Harden et al 1975,

Khan et al AMEE Guide no. 81. Part I, 2013