

Catalogue formations 2024

OFFRE DE FORMATIONS
CONTEXTUALISÉES PAR LA
SIMULATION EN SANTÉ

SIMULATION EN SANTÉ ET GESTION DES RISQUES

OUTIL D'AMÉLIORATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES



350 000

événements indésirables graves
chaque année en France



70%

des erreurs liées
aux facteurs humains

La simulation en santé est une méthode de formation promue par la HAS depuis de nombreuses années et valorisée lors de la certification des établissements de santé.

Elle correspond à l'utilisation d'un mannequin haute-fidélité ou d'un patient simulé pour reproduire des situations ou des environnements de soins, pour enseigner des procédures diagnostiques et thérapeutiques et permettre de répéter des processus, des situations cliniques ou des prises de décision par un professionnel de santé ou une équipe de professionnels.

Nos programmes de simulation sont organisés selon les règles de bonnes pratiques définies par la HAS, par des formateurs diplômés en simulation en santé.

VivalSim a choisi de proposer certaines de ses formations en simulation « in situ », méthode qui permet de renforcer l'apprentissage facilité par une immersion totale dans l'environnement de travail habituel des professionnels de santé.

Au-delà de la prise en charge clinique, nos programmes de simulation intègrent des facteurs humains et organisationnels, enjeux majeurs en matière d'amélioration du travail en équipe et de qualité de vie au travail.

« Mixer la simulation en santé et la gestion des risques permet de changer la culture d'un service, de changer les pratiques pour que – in fine – les soins soient de meilleure qualité. Et lorsque le travail en équipe se passe bien, lorsque les différents professionnels s'écoutent, se comprennent et se soutiennent mutuellement, c'est la qualité de vie au travail de tous qui est améliorée. » Pr Dan Benhamou, président de la SOFRASIM

INDICATEURS QUALITÉ 2023

Nos formations répondent aux attentes des participants dans 99% des cas. 99% des participants se sentent capables de mettre en œuvre dans leur pratique professionnelle les notions, techniques et méthode enseignées.

MODALITÉS ET DÉLAIS D'ACCÈS À NOS FORMATIONS

Chaque action de formation en simulation in situ est réalisée sur 1 à 2 journées de 8h, pour une équipe de 10 participants maximum.

Il n'y a pas d'inscriptions individuelles, hormis celles des éventuels praticiens libéraux de l'équipe via l'ANDPC.

La planification des journées de formation est établie avec les commanditaires de la formation afin de respecter l'organisation et la continuité de l'activité.

ORIENTATION DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

Notre correspondant handicap est à votre écoute pour tout renseignement concernant l'organisation et le suivi d'une formation. Merci de bien vouloir nous contacter pour toute demande.

TARIF

Le tarif d'une journée de formation pour une équipe de 10 participants est fixé à 6 000 €. Le tarif ne dépend pas du nombre de participant.

Une proposition tarifaire est établie en fonction du nombre de journées fixées avec le commanditaire.

PRISE EN CHARGE DPC

Vous êtes un professionnel de santé libéral ou salarié exerçant en centre de santé conventionné ?

La participation à une de nos formations DPC vous permet de bénéficier de sa prise en charge et d'une indemnisation, dans la limite du solde de votre forfait en vigueur pour l'année en cours.

Plus de renseignement sur www.agencedpc.fr

Nos **Conditions Générales de Vente** sont disponibles sur simple demande ou sur notre site www.vivalsim.com

SOMMAIRE

AMÉLIORER EN ÉQUIPE LA QUALITÉ ET LA SÉCURITÉ DES SOINS EN POST OPÉRATOIRE	5
GESTION EN ÉQUIPE DES SITUATIONS CRITIQUES AU BLOC OPÉRATOIRE	6
GESTION EN ÉQUIPE DES SITUATIONS CRITIQUES EN SALLE DE SURVEILLANCE POST-INTERVENTIONNELLE	7
GESTION EN ÉQUIPE DES SITUATIONS CRITIQUES AUX URGENCES	8
GESTION EN ÉQUIPE DES SITUATIONS CRITIQUES EN MATERNITÉ	9
RÉANIMATION DU NOUVEAU-NÉ EN SALLE DE NAISSANCE	10
GESTION EN ÉQUIPE DES SITUATIONS CRITIQUES EN MÉDECINE NUCLÉAIRE	11
FORMATION DES ÉQUIPES SOIGNANTES EN SERVICE DE SOINS CRITIQUES EN SITUATION SANITAIRE EXCEPTIONNELLE	12
IDE EN SSPI : MISE À JOUR DES CONNAISSANCES ET AMÉLIORATION DES PERFORMANCES PAR LA SIMULATION	13
ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE DANS UN CONTEXTE D'URGENCE - NIVEAU 1 ENSEIGNEMENT SUR SIMULATEUR D'ÉCHOGRAPHIE 3D ET VOLONTAIRES SAINS	14
ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE DANS UN CONTEXTE D'URGENCE - NIVEAU 2 ENSEIGNEMENT SUR SIMULATEUR D'ÉCHOGRAPHIE 3D ET VOLONTAIRES SAINS	15

Améliorer en équipe la qualité et la sécurité des soins en post opératoire

IN SITU



1 jour
8 heures



A propos de la formation...

- **Public** : médecin, infirmier, aide-soignant, brancardier
- **Pré requis** : être professionnel de santé exerçant en équipe
- **Intervenants** : 2 formateurs médecin anesthésiste-réanimateur et infirmier diplômés en simulation en santé
- **Test de positionnement** : réalisé en ligne en amont de la formation
- **Modalité d'évaluation** : post test en ligne
- **Traçabilité de l'action** : émargements et attestation de formation / DPC



Objectifs pédagogiques

Améliorer la qualité et la sécurité de la prise en charge du parcours patient en période post opératoire en service de chirurgie

- **Compétences techniques** : diagnostic, protocoles de prise en charge et recommandations des sociétés savantes
- **Compétences non techniques, liées au facteur humain** : communication, coordination et leadership



Principes et moyens

La simulation haute-fidélité est le seul outil pédagogique permettant d'aborder le savoir-agir, via une immersion clinique favorisant l'apprentissage dans un contexte fidèle à la réalité.

Le caractère in situ permet de renforcer l'apprentissage, facilité par une immersion totale dans l'environnement de travail habituel des professionnels de santé.

Les outils :

- Mannequin simulateur haute-fidélité, réagissant en temps réel
- Système de retransmission audio-vidéo, pour un débriefing performant
- Matériel et chariot d'urgence du service



Déroulé pédagogique

- **Présentation des principes pédagogiques en simulation** : briefing, scénario et débriefing / absence de jugement, bienveillance, confidentialité, droit à l'erreur
- **Présentation du mannequin et du contexte** : capacités techniques et monitoring, utilisation de l'ensemble du matériel habituel du service
- **3 à 4 scénarios simulés au cours de la journée en fonction des objectifs pédagogiques retenus**

Pour chaque scénario : 5 min de briefing / 15 min de simulation / 50 min de débriefing

Les scénarios sont choisis parmi ceux recommandés par les sociétés savantes en fonction des besoins identifiés avec l'établissement et dans les tests de positionnement des participants. Par exemple, arrêt cardiorespiratoire, détresse respiratoire, choc septique, erreurs médicamenteuses, etc.

Le débriefing permet l'analyse des pratiques et des réactions, le rappel des recommandations, le travail sur les pistes d'amélioration technique / non technique mais aussi individuelle / en équipe

- Bilan de la journée par rapport aux attentes des participants et synthèse des pistes d'amélioration envisagées individuellement et en équipe
- Evaluation à chaud de la formation puis post test en ligne

Gestion en équipe des situations critiques

Au bloc opératoire

IN SITU



1 jour
8 heures



A propos de la formation...

- **Public** : médecin anesthésiste-réanimateur, chirurgien, IADE, IBODE, IDE
- **Pré requis** : être professionnel de santé exerçant en équipe au bloc opératoire
- **Intervenants** : 2 formateurs médecin anesthésiste-réanimateur et IADE diplômés en simulation en santé
- **Test de positionnement** : réalisé en ligne en amont de la formation
- **Modalité d'évaluation** : post test en ligne
- **Traçabilité de l'action** : émargements et attestation de formation / DPC



Objectifs pédagogiques

Améliorer la performance individuelle et en équipe des professionnels de santé, lors de la prise en charge des situations critiques au bloc opératoire.

- **Compétences techniques** : diagnostic, protocoles de prise en charge et recommandations des sociétés savantes
- **Compétences non techniques**, liées au facteur humain : communication, coordination et leadership



Principes et moyens

La simulation haute-fidélité est le seul outil pédagogique permettant d'aborder le savoir-agir, via une immersion clinique favorisant l'apprentissage dans un contexte fidèle à la réalité.

Le caractère in situ permet de renforcer l'apprentissage, facilité par une immersion totale dans l'environnement de travail habituel des professionnels de santé.

Les outils :

- Mannequin simulateur haute-fidélité, réagissant en temps réel
- Système de retransmission audio-vidéo, pour un débriefing performant
- Matériel et chariot d'urgence du bloc opératoire



Déroulé pédagogique

- Présentation des principes pédagogiques en simulation : briefing, scénario et débriefing / absence de jugement, bienveillance, confidentialité, droit à l'erreur
- Présentation du mannequin et du contexte : capacités techniques et monitoring, utilisation de l'ensemble du matériel habituel du service
- 3 à 4 scénarios simulés au cours de la journée en fonction des objectifs pédagogiques retenus

Pour chaque scénario : 5 min de briefing / 15 min de simulation / 50 min de débriefing

Les scénarios sont choisis parmi ceux recommandés par les sociétés savantes en fonction des besoins identifiés avec l'établissement et dans les tests de positionnement des participants. Par exemple, choc hémorragique, choc anaphylactique, arrêt cardiorespiratoire, détresse respiratoire aiguë, IOT difficile, erreurs médicamenteuses, etc.

Le débriefing permet l'analyse des pratiques et des réactions, le rappel des recommandations, le travail sur les pistes d'amélioration technique / non technique mais aussi individuelle / en équipe

- Bilan de la journée par rapport aux attentes des participants et synthèse des pistes d'amélioration envisagées individuellement et en équipe
- Evaluation à chaud de la formation puis post test en ligne

Gestion en équipe des situations critiques

En Salle de Surveillance Post-Interventionnelle

IN SITU



1 jour
8 heures



A propos de la formation...

- **Public** : médecin anesthésiste-réanimateur, chirurgien, IADE, IBODE, IDE
- **Pré requis** : être professionnel de santé exerçant en équipe au bloc et en SSPI
- **Intervenants** : 2 formateurs médecin anesthésiste-réanimateur et IADE diplômés en simulation en santé
- **Test de positionnement** : réalisé en ligne en amont de la formation
- **Modalité d'évaluation** : post test en ligne
- **Traçabilité de l'action** : émargements et attestation de formation / DPC



Objectifs pédagogiques

Améliorer la performance individuelle et en équipe des professionnels de santé, lors de la prise en charge des situations critiques en salle de réveil

- **Compétences techniques** : diagnostic, protocoles de prise en charge et recommandations des sociétés savantes
- **Compétences non techniques**, liées au facteur humain : communication, coordination et leadership



Principes et moyens

La simulation haute-fidélité est le seul outil pédagogique permettant d'aborder le savoir-agir, via une immersion clinique favorisant l'apprentissage dans un contexte fidèle à la réalité.

Le caractère in situ permet de renforcer l'apprentissage, facilité par une immersion totale dans l'environnement de travail habituel des professionnels de santé.

Les outils :

- Mannequin simulateur haute-fidélité, réagissant en temps réel
- Système de retransmission audio-vidéo, pour un débriefing performant
- Matériel et chariot d'urgence du service



Déroulé pédagogique

- Présentation des principes pédagogiques en simulation : briefing, scénario et débriefing / absence de jugement, bienveillance, confidentialité, droit à l'erreur
- Présentation du mannequin et du contexte : capacités techniques et monitoring, utilisation de l'ensemble du matériel habituel du service
- 3 à 4 scénarios simulés au cours de la journée en fonction des objectifs pédagogiques retenus

Pour chaque scénario : 5 min de briefing / 15 min de simulation / 50 min de débriefing

Les scénarios sont choisis parmi ceux recommandés par les sociétés savantes en fonction des besoins identifiés avec l'établissement et dans les tests de positionnement des participants. Par exemple, choc septique, choc hémorragique, arrêt cardiaque, désaturation brutale, etc.

Le débriefing permet l'analyse des pratiques et des réactions, le rappel des recommandations, le travail sur les pistes d'amélioration technique / non technique mais aussi individuelle / en équipe

- Bilan de la journée par rapport aux attentes des participants et synthèse des pistes d'amélioration envisagées individuellement et en équipe
- Evaluation à chaud de la formation puis post test en ligne

Gestion en équipe des situations critiques

Aux urgences

IN SITU



1 jour
8 heures



A propos de la formation...

- **Public** : médecin urgentiste, IADE, IDE, AS, ambulancier
- **Pré requis** : être professionnel de santé exerçant en équipe aux urgences
- **Intervenants** : 2 formateurs médecin anesthésiste-réanimateur et IADE/IDE diplômés en simulation en santé
- **Test de positionnement** : réalisé en ligne en amont de la formation
- **Modalité d'évaluation** : post test en ligne
- **Traçabilité de l'action** : émargements et attestation de formation / DPC



Objectifs pédagogiques

Améliorer la performance individuelle et en équipe des professionnels de santé, lors de la prise en charge des situations critiques en salle de déchocage

- **Compétences techniques** : diagnostic, protocoles de prise en charge et recommandations des sociétés savantes
- **Compétences non techniques**, liées au facteur humain : communication, coordination et leadership



Principes et moyens

La simulation haute-fidélité est le seul outil pédagogique permettant d'aborder le savoir-agir, via une immersion clinique favorisant l'apprentissage dans un contexte fidèle à la réalité.

Le caractère in situ permet de renforcer l'apprentissage, facilité par une immersion totale dans l'environnement de travail habituel des professionnels de santé.

Les outils :

- Mannequin simulateur haute-fidélité, réagissant en temps réel
- Système de retransmission audio-vidéo, pour un débriefing performant
- Matériel et chariot d'urgence du service



Déroulé pédagogique

- Présentation des principes pédagogiques en simulation : briefing, scénario et débriefing / absence de jugement, bienveillance, confidentialité, droit à l'erreur
- Présentation du mannequin et du contexte : capacités techniques et monitoring, utilisation de l'ensemble du matériel habituel du service
- 3 à 4 scénarios simulés au cours de la journée en fonction des objectifs pédagogiques retenus

Pour chaque scénario : 5 min de briefing / 15 min de simulation / 50 min de débriefing

Les scénarios sont choisis parmi ceux recommandés par les sociétés savantes en fonction des besoins identifiés avec l'établissement et dans les tests de positionnement des participants. Par exemple, choc hémorragique, arrêt cardiorespiratoire, détresse respiratoire aigüe, polytraumatisé, etc.

Le débriefing permet l'analyse des pratiques et des réactions, le rappel des recommandations, le travail sur les pistes d'amélioration technique / non technique mais aussi individuelle / en équipe

- Bilan de la journée par rapport aux attentes des participants et synthèse des pistes d'amélioration envisagées individuellement et en équipe
- Evaluation à chaud de la formation puis post test en ligne

Gestion en équipe des situations critiques

En maternité

IN SITU



1 jour
8 heures



A propos de la formation...

- **Public :** Pédiatre, gynécologue, sage-femme, puéricultrice, auxiliaire de puériculture, médecin anesthésiste-réanimateur, IADE
- **Pré requis :** être professionnel de santé exerçant en équipe en maternité
- **Intervenants :** 3 formateurs médecin anesthésiste-réanimateur, gynécologue et IADE diplômés en simulation en santé
- **Test de positionnement :** réalisé en ligne en amont de la formation
- **Modalité d'évaluation :** post test en ligne
- **Traçabilité de l'action :** émargements et attestation de formation / DPC



Objectifs pédagogiques

Améliorer la performance individuelle et en équipe des professionnels de santé, lors de la prise en charge des situations critiques en maternité :

- **Compétences techniques :** diagnostic, protocoles de prise en charge et recommandations des sociétés savantes
- **Compétences non techniques, liées au facteur humain :** communication, coordination et leadership



Principes et moyens

La simulation haute-fidélité est le seul outil pédagogique permettant d'aborder le savoir-agir, via une immersion clinique favorisant l'apprentissage dans un contexte fidèle à la réalité.

Le caractère in situ permet de renforcer l'apprentissage, facilité par une immersion totale dans l'environnement de travail habituel des professionnels de santé.

Les outils :

- Mannequin simulateur haute-fidélité, réagissant en temps réel
- Système de retransmission audio-vidéo, pour un débriefing performant
- Matériel et chariot d'urgence du service



Déroulé pédagogique

- Présentation des principes pédagogiques en simulation : briefing, scénario et débriefing / absence de jugement, bienveillance, confidentialité, droit à l'erreur
- Bassin d'accouchement
- Acteur/facilitateur pour d'avantage de réalisme
- Présentation du mannequin et du contexte : capacités techniques et monitoring, utilisation de l'ensemble du matériel habituel du service
- 3 à 4 scénarios simulés au cours de la journée en fonction des objectifs pédagogiques retenus

Pour chaque scénario : 5 min de briefing / 15 min de simulation / 50 min de débriefing

Les scénarios sont choisis parmi ceux recommandés par les sociétés savantes en fonction des besoins identifiés avec l'établissement et dans les tests de positionnement des participants. Par exemple, hémorragie du post-partum, rétention tête dernière, choc anaphylactique de la patiente, etc.

Le débriefing permet l'analyse des pratiques et des réactions, le rappel des recommandations, le travail sur les pistes d'amélioration technique / non technique mais aussi individuelle / en équipe

- Bilan de la journée par rapport aux attentes des participants et synthèse des pistes d'amélioration envisagées individuellement et en équipe
- Evaluation à chaud de la formation puis post test en ligne

Réanimation du nouveau-né

En salle de naissance

IN SITU



1 jour
8 heures



A propos de la formation...

- **Public** : pédiatre, gynécologue, sage-femme, puéricultrice, auxiliaire de puériculture, médecin anesthésiste-réanimateur, IADE
- **Pré requis** : être professionnel de santé exerçant en équipe en service de néonatalogie
- **Intervenants** : 2 formateurs médecin anesthésiste-réanimateur et pédiatre-réanimateur diplômés en simulation en santé
- **Test de positionnement** : réalisé en ligne en amont de la formation
- **Modalité d'évaluation** : post test en ligne
- **Traçabilité de l'action** : émargements et attestation de formation / DPC



Objectifs pédagogiques

- Améliorer la performance individuelle et en équipe des professionnels de santé, lors de la réanimation du nouveau-né en salle de naissance
- **Compétences techniques** : diagnostic, protocoles de prise en charge et recommandations des sociétés savantes
- **Compétences non techniques, liées au facteur humain** : communication, coordination et leadership



Principes et moyens

La simulation haute-fidélité est le seul outil pédagogique permettant d'aborder le savoir-agir, via une immersion clinique favorisant l'apprentissage dans un contexte fidèle à la réalité.

Le caractère in situ permet de renforcer l'apprentissage, facilité par une immersion totale dans l'environnement de travail habituel des professionnels de santé.

Les outils :

- Mannequin simulateur haute-fidélité, réagissant en temps réel
- Bassin d'accouchement
- Système de retransmission audio-vidéo, pour un débriefing performant
- Matériel et chariot d'urgence du service



Déroulé pédagogique

- Présentation des principes pédagogiques en simulation : briefing, scénario et débriefing / absence de jugement, bienveillance, confidentialité, droit à l'erreur
- Présentation du mannequin et du contexte : capacités techniques et monitoring, utilisation de l'ensemble du matériel habituel du service
- 3 à 4 scénarios simulés au cours de la journée en fonction des objectifs pédagogiques retenus

Pour chaque scénario : 5 min de briefing / 15 min de simulation / 50 min de débriefing

Les scénarios, mettant en jeu le pronostic vital du nouveau-né, sont choisis parmi ceux recommandés par les sociétés savantes en fonction des besoins identifiés avec l'établissement et dans les tests de positionnement des participants. Par exemple, prise en charge initiale d'un nouveau-né en apnée, détresse respiratoire en salle de naissance...

Le débriefing permet l'analyse des pratiques et des réactions, le rappel des recommandations, le travail sur les pistes d'amélioration technique / non technique mais aussi individuelle / en équipe

- Bilan de la journée par rapport aux attentes des participants et synthèse des pistes d'amélioration envisagées individuellement et en équipe
- Evaluation à chaud de la formation puis post test en ligne

Gestion en équipe des situations critiques

En médecine nucléaire

IN SITU



1 jour
8 heures



A propos de la formation...

- **Public** : médecin nucléaire, manipulateur en électro radiologie
- **Pré requis** : être professionnel de santé exerçant en équipe en médecine nucléaire
- **Intervenants** : 2 formateurs médecin anesthésiste-réanimateur et infirmier diplômés en simulation en santé
- **Test de positionnement** : réalisé en ligne en amont de la formation
- **Modalité d'évaluation** : post test en ligne
- **Traçabilité de l'action** : émargements et attestation de formation / DPC



Objectifs pédagogiques

Améliorer la performance individuelle et en équipe des professionnels de santé, lors de la prise en charge des situations critiques en médecine nucléaire

- **Compétences techniques** : diagnostic, protocoles de prise en charge et recommandations des sociétés savantes
- **Compétences non techniques**, liées au facteur humain : communication, coordination et leadership



Principes et moyens

La simulation haute-fidélité est le seul outil pédagogique permettant d'aborder le savoir-agir, via une immersion clinique favorisant l'apprentissage dans un contexte fidèle à la réalité.

Le caractère in situ permet de renforcer l'apprentissage, facilité par une immersion totale dans l'environnement de travail habituel des professionnels de santé.

Les outils :

- Mannequin simulateur haute-fidélité, réagissant en temps réel
- Système de retransmission audio-vidéo, pour un débriefing performant
- Matériel et chariot d'urgence du service



Déroulé pédagogique

- Présentation des principes pédagogiques en simulation : briefing, scénario et débriefing / absence de jugement, bienveillance, confidentialité, droit à l'erreur
- Présentation du mannequin et du contexte : capacités techniques et monitoring, utilisation de l'ensemble du matériel habituel du service
- 3 à 4 scénarios simulés au cours de la journée en fonction des objectifs pédagogiques retenus

Pour chaque scénario : 5 min de briefing / 15 min de simulation / 50 min de débriefing

Les scénarios sont choisis parmi ceux recommandés par les sociétés savantes en fonction des besoins identifiés avec l'établissement et dans les tests de positionnement des participants. Par exemple, choc anaphylactique, arrêt cardiorespiratoire, détresse respiratoire aiguë, malaise et convulsions, etc.

Le débriefing permet l'analyse des pratiques et des réactions, le rappel des recommandations, le travail sur les pistes d'amélioration technique / non technique mais aussi individuelle / en équipe

- Bilan de la journée par rapport aux attentes des participants et synthèse des pistes d'amélioration envisagées individuellement et en équipe
- Evaluation à chaud de la formation puis post test en ligne

Formation des équipes soignantes en service de soins critiques en situation sanitaire exceptionnelle

2 jours en webinaire interactif + 1 journée en ateliers de simulation



3 jours
21 heures



A propos de la formation...

- **Public :** IDE tous services
- **Pré requis :** exercer en tant qu'IDE dans un service de soins critiques (USC, USIC, Réanimation, urgences, etc.)
- **Intervenants :** 6 formateurs dont un médecin anesthésiste-réanimateur, un médecin urgentiste, 2 IADE, et 2 IDE de réanimation diplômés en simulation en santé
- **Positionnement :** questionnaire d'inscription permettant de préciser l'expérience acquise en service de soins critiques ou de réanimation, en USC ou aux urgences.
- **Modalité d'évaluation :** post test en ligne
- **Traçabilité de l'action :** connexion au webinaire, émargements et attestation de formation



Méthode et objectifs pédagogiques

La formation comporte 2 jours de formation en distanciel, en webinaire interactif et participatif, jalonné de quiz formatifs, animés par un médecin anesthésiste réanimateur et une IDE exerçant en réanimation. Elle comporte également une journée d'ateliers pratiques en présentiel, proposant de contextualiser les apprentissages par la simulation, animés par 6 formateurs expérimentés.

L'objectif de cette formation est de mettre les soignants en capacité d'apporter une aide efficace aux équipes de soins critiques selon 2 axes :

- Comprendre l'environnement d'un service de réanimation ou de médecine Covid
- Connaître le matériel spécifique à la réanimation et les techniques de prise en charge des patients en détresse respiratoire



Déroulé pédagogique

J1 : 1ÈRE PARTIE DES APPORTS THÉORIQUES EN WEBINAIRE

- Environnement du service de réanimation et habillage Covid
- Notions de physiologie respiratoire
- Bases oxygénation et modes ventilatoires (non-invasifs et invasifs), Mode ventilatoire assisté contrôlé (VAC), Réglages et alarmes du respirateur
- Intubation oro-trachéale et ventilation mécanique invasive
- Incidents respiratoires critiques en réanimation
- SDRA contexte Covid

J2 : 2E PARTIE DES APPORTS THÉORIQUES EN WEBINAIRE

- Transport d'un patient ventilé
- Différents états de choc et remplissage vasculaire
- Monitoring hémodynamique, Identification des troubles du rythme
- Voie veineuse centrale et cathéter artériel
- Arrêt circulatoire en réanimation
- Catécholamines en pratique
- Coma et analgésie-sédation en réanimation
- Curares en réanimation

J3 : ATELIERS PRATIQUES DE SIMULATION

- Atelier 1 - Intubation oro trachéale sur détresse respiratoire / VNI en pré oxygénation / ACR
- Atelier 2 - Décubitus ventral / Aspiration trachéale système clos / Désaturation brutale
- Atelier 3 - Abords vasculaires - KTA KTC
- Atelier 4 - Préparation / Administration / Relais des drogues vasoactives
- Atelier 5 - Formation en réalité virtuelle sur l'environnement d'un service de réanimation



IDE en SSPI : mise à jour des connaissances et amélioration des performances par la simulation



2 jours
14 heures



A propos de la formation...

- **Public** : IDE - 12 participants maximum
- **Pré requis** : Exercer en SSPI ou être nouvellement affecté en SSPI
- **Intervenants** : 2 médecins anesthésistes-réanimateurs



Objectifs pédagogiques

- Prendre en charge un patient et assurer sa surveillance de l'accueil à la sortie de Salle de Surveillance Post Interventionnelle.
- Améliorer la performance individuelle et en équipe des IDE, au quotidien et lors de la prise en charge des situations critiques en SSPI.



Principes et moyens

- Apports théoriques de connaissances.
- Mise en pratique sur des situations d'urgence en SSPI à l'aide des outils suivants :
 - Mannequin simulateur haute-fidélité réagissant en temps réel
 - Système de retransmission audio-vidéo
 - Matériel de soins et chariot d'urgence de SSPI



Déroulé pédagogique

Apports théoriques répondant aux objectifs pédagogiques suivants :

- Connaître les différents types d'anesthésie et les grandes familles de drogues utilisées en anesthésie
- Connaître le cadre légal de la SSPI et être capable d'y accueillir un patient
- Maîtriser les principes de surveillance en SSPI
- Etre capable de reconnaître une complications spécifique à la SSPI et de réagir en appliquant les techniques adaptées
- Etre capable de reconnaître une situation de détresse et de réagir en appliquant les techniques de réanimation
- Connaître les gestes spécifiques de la SSPI : critères d'extubation et entretien d'une sédation
- Permettre à l'IDE d'organiser son travail pour une prise en charge optimale du patient pendant son séjour en SSPI

Contextualisation des apprentissages et amélioration des performances par la mise en œuvre de 3 à 4 scénarios de simulation, en lien avec les objectifs pédagogiques précédemment cités.

Echographie générale dans un contexte d'urgence – Niveau 1

Enseignement sur simulateur d'échographie 3D et volontaires sains



2 jours
16 heures



A propos de la formation...

- **Public** : médecin généraliste, urgentiste, anesthésiste-réanimateur
- **Pré requis** : Exercer en médecine générale ou polyvalente, urgences, anesthésie, réanimation
- **Intervenants** : 3 formateurs médecins urgentiste et anesthésiste-réanimateur diplômés en échocardiographie et en simulation en santé
- **Positionnement** : pré test réalisé en ligne en amont de la formation
- **Traçabilité de l'action** : émargements et attestation de formation



Objectifs pédagogiques

- Acquisition de coupes échographiques simples réalisables en situation d'urgence
- Intégration de l'échographie dans un raisonnement clinique en situation d'urgence
- Optimisation des prises en charge et des choix thérapeutiques



Principes et moyens

- En amont, apport de connaissances théoriques par des vidéos pédagogiques.
- Formation basée sur 3 méthodes d'apprentissage :
 - Présentation dynamique sur simulateur d'échographie 3D permettant une meilleure compréhension écho-anatomique des coupes échographiques
 - Réalisation d'échographies physiologiques sur volontaires sains et d'échographies pathologiques sur simulateur 3D : supervision d'1 formateur pour 3 participants
 - Visualisation de nombreuses boucles d'échographies pathologiques
- Apprentissage contextualisé par l'intégration de l'outil échographique lors d'une séance de simulation haute-fidélité pour un apprentissage performant.
- Possibilité d'un suivi à distance pour contrôle et renforcement des acquis.



Déroulé pédagogique

J1 : E-FAST ECHO et ECHOCARDIOGRAPHIE NORMALE

- Présentation et réglages d'un appareil d'échographie. Manipulation de la sonde et de sa position pour optimisation des coupes échographiques
- Séquence d'e-fast échographie physiologique puis pathologique
- Pratique sur 3 ateliers : 1 simulateur d'échographie, 2 volontaires sains
- Présentation dynamique sur simulateur 3D d'une séquence type d'un examen échocardiographique de base (physiologique)
- Pratique sur 3 ateliers : 1 simulateur d'échographie, 2 volontaires sains

J2 : ECHOGRAPHIE VASCULAIRE, ECHOCARDIOGRAPHIE PATHOLOGIQUE PUIS SEANCE DE SIMULATION

- Présentation dynamique sur simulateur et vidéos d'échocardiographies des 5 pathologies cardiaques caricaturales à connaître et savoir reconnaître : dysfonction ventriculaire gauche sévère, valvulopathies sévères, tamponnade cardiaque, hypovolémie sévère et cœur pulmonaire aigu
- Détection d'un anévrisme de l'aorte abdominal et d'une thrombose veineuse profonde (4 points)
- Pratique sur 3 ateliers : 1 simulateur d'échographie, 2 volontaires sains
- Echographie contextualisée : séances de simulations haute-fidélité axées sur l'intégration de l'échographie dans une démarche clinique en situation d'urgence
- Bilan et évaluation de la formation puis post test en ligne

Echographie générale dans un contexte d'urgence – Niveau 2

Enseignement sur simulateur d'échographie 3D et volontaires sains



2 jours
16 heures



A propos de la formation...

- **Public :** médecin urgentiste, anesthésiste-réanimateur, réanimateur, médecin généraliste titulaire d'une capacité de médecine d'urgence
- **Pré requis :** Exercer en service d'urgences, d'anesthésie et/ou réanimation et avoir suivi la formation de niveau 1 ou équivalent et avoir une pratique régulière de l'échographie
- **Intervenants :** 3 formateurs médecins urgentiste et anesthésiste-réanimateur diplômés en échocardiographie et en simulation en santé
- **Positionnement :** pré test réalisé en ligne en amont de la formation
- **Traçabilité de l'action :** émargements et attestation de formation



Objectifs pédagogiques

- Intégration de l'utilisation des différents modes doppler et temps-mouvement dans l'examen échographique
- Perfectionnement dans l'évaluation hémodynamique en situation d'urgence par échocardiographie
- Acquisition et analyse de coupes spécifiques aux pathologies et gestes d'urgence
- Optimisation des prises en charge et des choix thérapeutiques



Principes et moyens

- En amont, apport de connaissances théoriques par des vidéos pédagogiques.
- Formation basée sur 3 méthodes d'apprentissage :
- Présentation dynamique sur simulateur d'échographie 3D permettant une meilleure compréhension écho-anatomique des coupes échographiques
- Réalisation d'échographies physiologiques sur volontaires sains et d'échographies pathologiques sur simulateur 3D : supervision d'1 formateur pour 3 participants
- Visualisation de nombreuses boucles d'échographies pathologiques
- Apprentissage contextualisé par l'intégration de l'outil échographique lors d'une séance de simulation haute-fidélité pour un apprentissage performant.
- Possibilité d'un suivi à distance pour contrôle et renforcement des acquis.



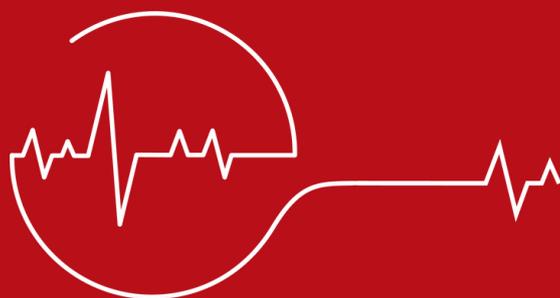
Déroulé pédagogique

J1 : ECHOCARDIOGRAPHIE NIVEAU 2 - HEMODYNAMIQUE ET CARDIOPATHIE

- Rappel niveau 1 et révision des différents modes BD, TM et doppler couleur, pulsé, continu et tissulaire.
- Présentation dynamique sur simulateur d'échographie 3D et boucles vidéos d'échocardiographies : Evaluation et/ou diagnostic des pressions de remplissages VG / Débit cardiaque et efficacité d'une expansion volémique sur celui-ci / Pression artérielle pulmonaire / Trouble de la fonction diastolique / Contractilité segmentaire myocardique / Cœur pulmonaire aigu / Valvulopathie sévère / Epanchement péricardique / Anévrisme de l'aorte thoracique / Dissection aortique de type A
- Pratique sur 3 ateliers supervisés par 3 formateurs : 1 simulateur d'échographie 3D, 2 volontaires sains

J2 : ECHOGRAPHIE GENERALE EN SITUATION D'URGENCE, ECHO GUIDAGE PUIS SEANCE DE SIMULATION

- Recherche cholécystite aigue lithiasique, réalisation d'un doppler trans crânien, élimination d'un pneumothorax et diagnostic d'un syndrome interstitiel, repérage et quantification visuelle d'un épanchement pleural.
- Echo-repérage pour drainage pleural, pose de KTC jugulaire et VVP sous écho
- Pratique sur 4 ateliers : 1 simulateur d'échographie 3D, 2 simulateurs procéduraux haute-fidélité, 2 volontaires sains
- Echographie contextualisée : séances de simulations haute-fidélité axées sur l'intégration de l'échographie dans une démarche clinique en situation d'urgence
- Bilan et évaluation de la formation puis post test en ligne



VivalSim

by *VIVALTO SANTÉ*

NOUS CONTACTER

contact@vivalsim.com

02 99 23 93 44

www.vivalsim.com

