

Simulation interprofessionnelle (Partie 1A) – Nutrition et Sciences infirmières Documents pour l'évaluateurs/évaluatrices

Le rôle des **évaluateurs/évaluatrices** dans cette simulation est d'appuyer les étudiant(e)s et de les aider avec des points clés s'ils oublient des éléments. Les étudiant(e)s ont reçu une mise en situation ainsi que le déroulement de la simulation. Vous trouverez ces informations dans le présent document, en plus des objectifs d'apprentissage de la simulation. Suite à la simulation, vous participerez à la session de débriefage avec les étudiant(e)s, le patient et sa conjointe.

Au début de l'activité : lorsque les étudiant(e)s arrivent dans la salle, vous informez-les que :

- La simulation dure environ 50 minutes et lorsqu'il restera 5 minutes, vous leur ferez signe de conclure.
- Pendant la simulation, vous les observerez sans intervenir, sauf s'ils oublient certaines parties de la simulation.

Est-ce que vous êtes prêt(e)s? Allez-y.

Pendant l'activité : vous, comme évaluateur, utilisez la grille d'observation pour prendre des notes qui vont vous servir à donner de la rétroaction à l'étudiant(e). Les étudiant(e)s ont reçu une mise en situation que vous trouverez ci-dessous.

Mise en situation telle que décrite pour les étudiant(e)s en nutrition :

Vous êtes un(e) diététiste qui travaille à l'unité de réadaptation de l'Hôpital Bruyère. Ce matin vous avez une consultation initiale avec M. Joseph Masson, un homme de 66 ans, qui a souffert d'un accident vasculaire cérébral à l'hémisphère gauche. Le jour de son AVC, il a été amené à l'urgence et ensuite admis à l'unité des soins aigus. Hier, cinq jours après son admission, M. Masson a été transféré à l'unité de réadaptation. Il a une faiblesse du côté droit. Il a de la difficulté à trouver ses mots et à comprendre des phrases longues et complexes. Il est facilement désorienté et requiert des rappels pour des tâches simples.

Ce matin vous allez visiter le patient dans sa chambre à l'unité de réadaptation (chambre 2, lit 2).

Avant votre arrivée, le patient a été visité par son infirmier(ière) qui débutait son quart de travail. Le patient et sa conjointe ont demandé une consultation avec vous pour discuter de l'alimentation de M. Masson. Mme Masson est préoccupée par la perte de poids de son mari et n'est pas satisfaite de la « nourriture de bébé » qu'on lui sert. M. Masson avait été évalué par une diététiste et une orthophoniste le jour de son admission. Il reçoit toujours une diète purée avec des breuvages très épais tel que recommandé. Il a perdu du poids (2 kg) depuis son admission.

Déroulement de la simulation :

En somme, la simulation compte les **4 parties ci-dessous**, puis sera suivie d'une période de discussion de débriefage :

1. **L'intervention de l'infirmier (ière)** (5 minutes). L'infirmier (ière) va :

- Se laver les mains et se présenter au client et sa conjointe
- Intervenir auprès du patient qui s'étouffe après avoir pris une bouchée de sandwich et une gorgée de jus non épaissi, des aliments qui ne sont pas conformes à sa diète, en faisant (ou décrivant) les actions suivantes :
 - Lever la tête du lit
 - Dégager les voies respiratoires
 - Donner des soins buccaux (matériel disponible : tige-éponge, verre d'eau, haricot pour cracher si nécessaire)
 - Expliquer le but des soins buccaux à M. Masson, lui donner le matériel et évaluer s'il est capable de procéder à ses soins buccaux de façon autonome
- Justifier la diète à texture modifiée, lorsque la conjointe du client essaie de lui redonner son sandwich, car elle dit qu'il a faim et perd du poids.
 - Enseigner les signes de dysphagie à la conjointe (toux, changement dans la voix durant la déglutition, régurgitations, réflexe de vomissement, mouvements anormaux de la bouche... etc.).
- Informer l'épouse et le client qu'une diététiste viendra les voir pour discuter de l'alimentation de M. Masson.

2. **La consultation du/de la diététiste** (20 minutes). Les étudiant(e)s vont :

- Effectuer une évaluation nutritionnelle initiale
- Identifier le(s) problème(s) nutritionnel(s) du client
- Discuter les préférences alimentaires du client et proposer en conséquence des changements à son menu à l'hôpital
- Répondre aux questions du client et de sa conjointe.

3. **La discussion interprofessionnelle** entre l'infirmier (ière) et le/la diététiste :

- Le/la diététiste va :
 - Demander des informations auprès de l'infirmier (ière) pour compléter leur évaluation nutritionnelle, par ex. l'apport alimentaire du client;
 - Partager les informations pertinentes sur l'état du patient (y compris leur(s) diagnostic(s) nutritionnel(s));
 - Proposer un plan de traitement alimentaire.
- L'infirmier (ière) va :
 - Répondre aux questions des étudiant(e)s de nutrition;
 - Si le/la diététiste pose des questions sur ce que le client a consommé la veille, consulter le bilan alimentaire (qui sera disponible sur place)
 - Si le/la diététiste ne demande pas ce que le client a mangé au cours des derniers jours, dites : *Avez-vous besoin du bilan de son apport alimentaire ? Je l'ai ici, ça nous dit ce qu'il a mangé hier.*
 - Aider le/la diététiste à déterminer le plan de traitement alimentaire, si nécessaire. Poser les questions suivantes, par exemple :
 - *Qu'est-ce qu'on peut faire pour arrêter sa perte de poids ?*
 - *Y a-t-il des choses qu'on peut faire pour l'aider à consommer plus de calories et de protéines ? Y a-t-il quelques choses qu'on peut ajouter à son menu ?*

- *J'ai remarqué que M. Masson a de la difficulté à s'alimenter de façon autonome à cause de sa faiblesse au côté droit – on pourrait lui proposer une consultation avec l'ergothérapeute – qu'est-ce que vous en pensez?*
- *Mme Masson ne semble pas comprendre l'importance de la diète à texture modifiée et les risques associés – peux-tu lui donner plus d'information?*

4. **La discussion du plan de traitement avec le patient** par le/la diététiste les étudiant(e)s en nutrition en présence de l'infirmier(ière). Les étudiant(e)s en nutrition vont :
- Proposer un plan de traitement nutritionnel au patient et sa conjointe et le justifier (tout en leur disant que le médecin est au courant et est d'accord),
 - Justifier la diète à texture modifiée qui a été recommandée suite à l'évaluation de la déglutition effectuée le jour de l'admission, ainsi que
 - Répondre aux questions et besoins d'enseignement.

Note : Veuillez consulter la fiche algorithmique en annexe 1 pour une description plus détaillée du déroulement de la simulation.

Session de rétroaction :

Suivant l'entrevue simulée, vous participerez à une **discussion de débriefage avec le client, sa conjointe et les autres étudiant(e)s**. Cette discussion a pour but de faire réfléchir les étudiant(e)s sur leur expérience d'apprentissage, de parler au sujet de leurs émotions, de poser leurs questions et d'obtenir de la rétroaction constructive de la part des intervenants.

*Les concepts clés à réviser incluent ceux de l'approche interprofessionnelle, de la gestion de la dysphagie, de la diète purée avec breuvages très épais, etc.

Voici des questions suggérées pour la période de débriefage :

1. Comment vous êtes-vous senti tout au long de l'activité de simulation?
2. Décrivez les objectifs que vous avez atteints et ceux que vous n'avez pas atteints (s'il y a lieu et pourquoi)?
3. Étiez-vous satisfaits face à votre capacité de faire la simulation? Expliquez.
4. Si vous pouviez refaire cette simulation, est-ce que vous aborderiez la situation différemment? De quelle façon?
5. Quels sont les aspects que le groupe a bien réussis?
6. Qu'est-ce que l'équipe voyait comme priorité?
7. Quelles étaient les évaluations et les interventions clés?
8. Quels sont les éléments d'information importants qui ont eu besoin d'être partagés dans ce scénario afin d'améliorer les soins du client?
9. Quels sont les éléments d'information importants que l'infirmier (ière) ou la diététiste doit recueillir avant de prodiguer des soins au patient?
10. Quelles difficultés avez-vous rencontrées pendant ce scénario?
11. Y avait-il des aspects sociaux/culturels à prendre en considération pendant ce scénario?
12. Quels sont les points clés à retenir de cette expérience?
13. Y a-t-il d'autres points dont vous aimeriez discuter?

Objectifs d'apprentissage de la simulation CIP :

- Apprendre à propos du métier de chacun des professionnel(le)s de la santé d’infirmier(ière).
- Mettre en pratique les compétences de collaboration interprofessionnelle.
- Participer à une discussion de débriefage avec le client, sa conjointe et les autres étudiant(e)s.

Objectif d’apprentissage optionnel pour les étudiant(e)s en nutrition :

- Mettre en pratique les principes enseignés sur l’entrevue nutritionnelle avec un client (par ex. composantes de l’entrevue, technique d’entrevue, professionnalisme, compétence culturelle, communication verbale et non verbale, etc.);
- Pratiquer l’offre active des services en français lors de l’entrevue nutritionnelle;
- Effectuer une évaluation nutritionnelle compréhensive (antécédents du client et données ABCD pertinentes);
- Déterminer le(s) diagnostic(s) nutritionnel(s) et les interventions nutritionnelles en collaborant avec l’infirmier (ière), le client et sa famille;

Communiquer l’information pertinente quant aux soins nutritionnels indiqués pour le patient.

Objectifs d’apprentissage optionnels pour les étudiant(e)s en sciences infirmières :

- Mettre en pratique les principes enseignés sur l’examen physique d’un client qui souffre de dysphagie;
- Déterminer le(s) diagnostic(s) infirmiers(s) prioritaires et les interventions infirmières en collaborant avec le/la diététiste, le client et sa famille;
- Démontrer des techniques de communication thérapeutique avec le client, le(s) membre(s) de la famille (i.e. la conjointe du client) et l’équipe de soins;

Annexe 1 : Fiche algorithmique détaillée

Patient simulé (M. Masson)	Professionnels de la santé	Conjointe du patient (Mme Masson)
<ul style="list-style-type: none"> • Au lit, à plat et tousse fortement. • Désorienté mais suit les directives. • Respire difficile. Arrête de tousser lorsque la tête du lit est levée. • Facilement désorienté et a de la difficulté à comprendre des phrases longues et complexes. • Lorsqu'on lui pose des questions, il donne des réponses incomplètes et incompréhensibles. • Nuit à la conversation en disant qu'il a soif et demande son sandwich. 	<p>Étape I – Intervention de l'infirmier (ière) (2 minutes)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se laver les mains avec du savon désinfectant en entrant dans la chambre et se présenter au patient et sa conjointe. 2. Intervenir auprès du patient qui s'étouffe : <ul style="list-style-type: none"> • Lever la tête du lit, • Dégager les voies respiratoires, • Vérifier les signes vitaux et la saturation d'oxygène, • Donner des soins buccaux. 3. Justifier la diète à texture modifiée telle que nécessaire. 4. Informer l'épouse et le client qu'une diététiste viendra les voir pour discuter de l'alimentation. 	<ul style="list-style-type: none"> • Donne une bouchée de sandwich et du jus non épaissi à son conjoint. • S'inquiète de la perte de poids de son conjoint : « Il a perdu 10 livres », « Vous devriez lui donner ce qu'il aime manger ! Il a perdu tellement de poids, vous l'affamez ! » • Veut parler à quelqu'un qui connaît « la bonne nutrition » et « comment vraiment nourrir un homme ».
<ul style="list-style-type: none"> • N'aime pas les aliments à texture modifiée, veut de la nourriture « normale ». • Toujours désorienté et fatigué. • Interrompt la discussion : « Qu'est-ce que vous dites ? Donnez-moi un verre d'eau, Pourquoi est-ce que vous êtes là ? ». • Dit ne pas avoir un gros appétit, mange moins que d'habitude et se sent faible. • Ne sait pas ce qu'il a mangé hier : « Je n'étais pas ici hier ». 	<p>Étape II – Intervention des étudiant(e)s en nutrition (20-30 minutes)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Se laver les mains. 2. Se présenter au patient et sa conjointe. Expliquer son rôle et la raison pour sa visite. 3. Effectuer une évaluation de l'état nutritionnel : <ul style="list-style-type: none"> ○ Poser des questions sur le poids, l'appétit et l'apport alimentaire de M. Masson au cours des derniers jours. 4. Discuter les préférences alimentaires du client et proposer en conséquence des changements à son menu. 5. Répondre aux questions du patient et de sa conjointe et justifier la diète purée avec des breuvages très épaissis. 	<ul style="list-style-type: none"> • Dit que M Masson n'a pas un eu gros appétit, mange moins que d'habitude, a peu d'énergie et passe la plupart de ses journées dans son lit. • Est très préoccupée par sa perte de poids, n'aime pas la « nourriture de bébé » servie à l'hôpital. Pense qu'il devrait manger de la « vraie nourriture ». • Dit qu'il a seulement mangé quelques bouchées de souper hier. • Demande pourquoi il doit manger des aliments en purée. • Choisit des aliments du menu qu'il pourrait préférer, selon ce qui est proposé.

<ul style="list-style-type: none"> • Se repose. 	<p>Étape III – Discussion interprofessionnelle</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Échanger des informations pertinentes sur l'état de santé du client : <ul style="list-style-type: none"> ○ Les étudiant(e)s posent des questions à l'infirmier (ière) pour compléter leur évaluation nutritionnelle (p. ex. l'apport alimentaire du client). 2. Établir le(s) diagnostic nutritionnel(s). 	<ul style="list-style-type: none"> • Au chevet de M. Masson qui se repose.
<ul style="list-style-type: none"> • Pose des questions sur les interventions proposées. 	<p>Étape IV – Discussion du plan d'intervention</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Proposer un plan de traitement nutritionnel au patient et sa conjointe et le justifier (p. ex. suppléments oraux, hydratation, consultation avec l'orthophoniste et l'ergothérapeute). 2. Justifier la diète à texture modifiée qui a été recommandée suite à l'évaluation de la déglutition effectuée le jour de l'admission. 3. Expliquer la nécessité de manger et boire régulièrement pour prévenir la perte de poids et la déshydratation et pour favoriser le rétablissement. 4. Répondre aux questions et besoins d'enseignement. 5. Exprimer de l'empathie. 6. Résumer la rencontre et planifier le suivi. 	<p>Pose des questions selon le plan de traitement proposé par la diététiste et l'infirmier (ière). Pose les questions suivantes :</p> <ul style="list-style-type: none"> – « Est-ce que ça va l'aider à gagner du poids? » – « Qu'est-ce qu'une consistance très épaisse? » – « Qu'est-ce que le médecin en pense? Est-il au courant? » – « Qu'est-ce que l'orthophoniste va faire? »