



**Laerdal**

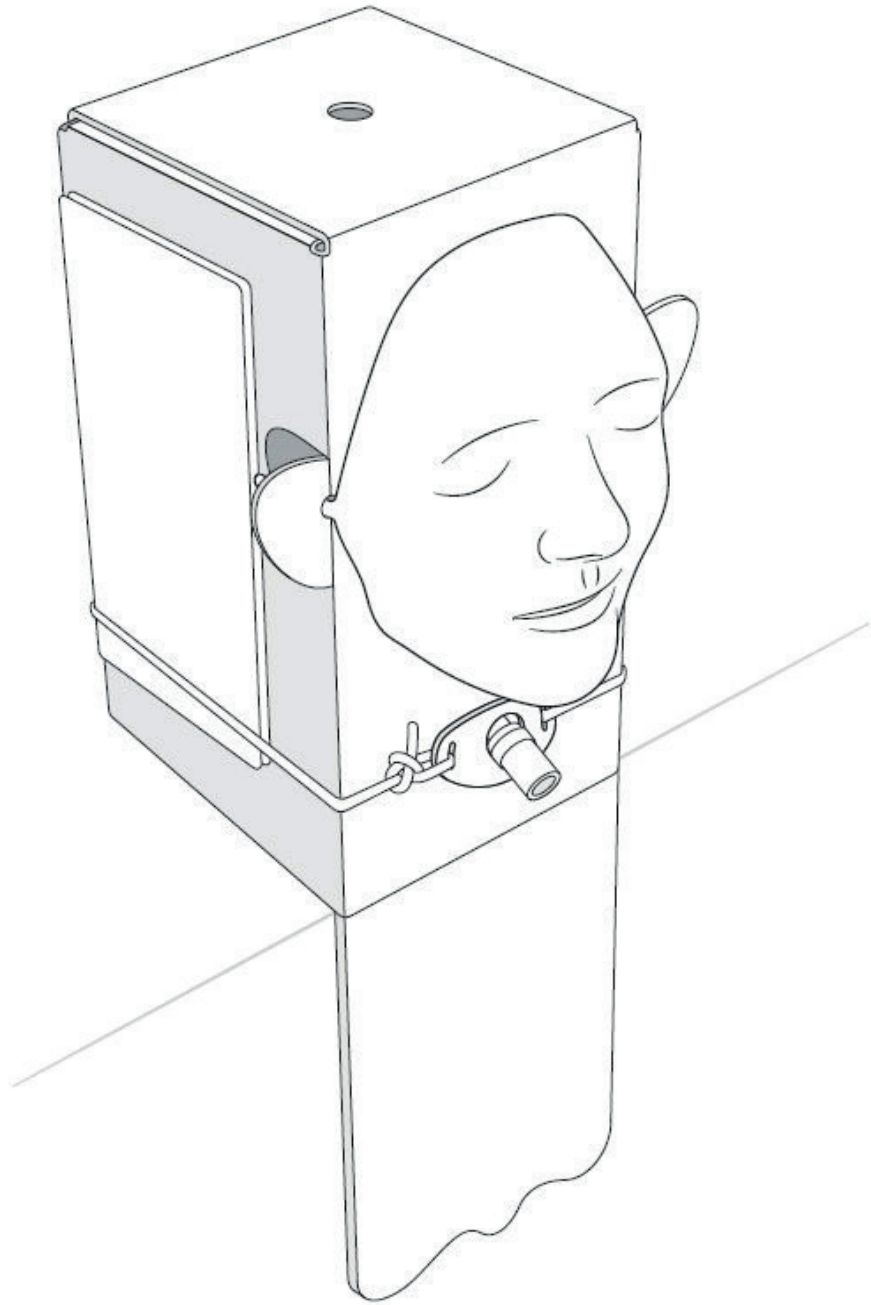
helping save lives



Comment intégrer efficacement un simulateur  
procédural dans un programme de formation

Modular Skills Trainer

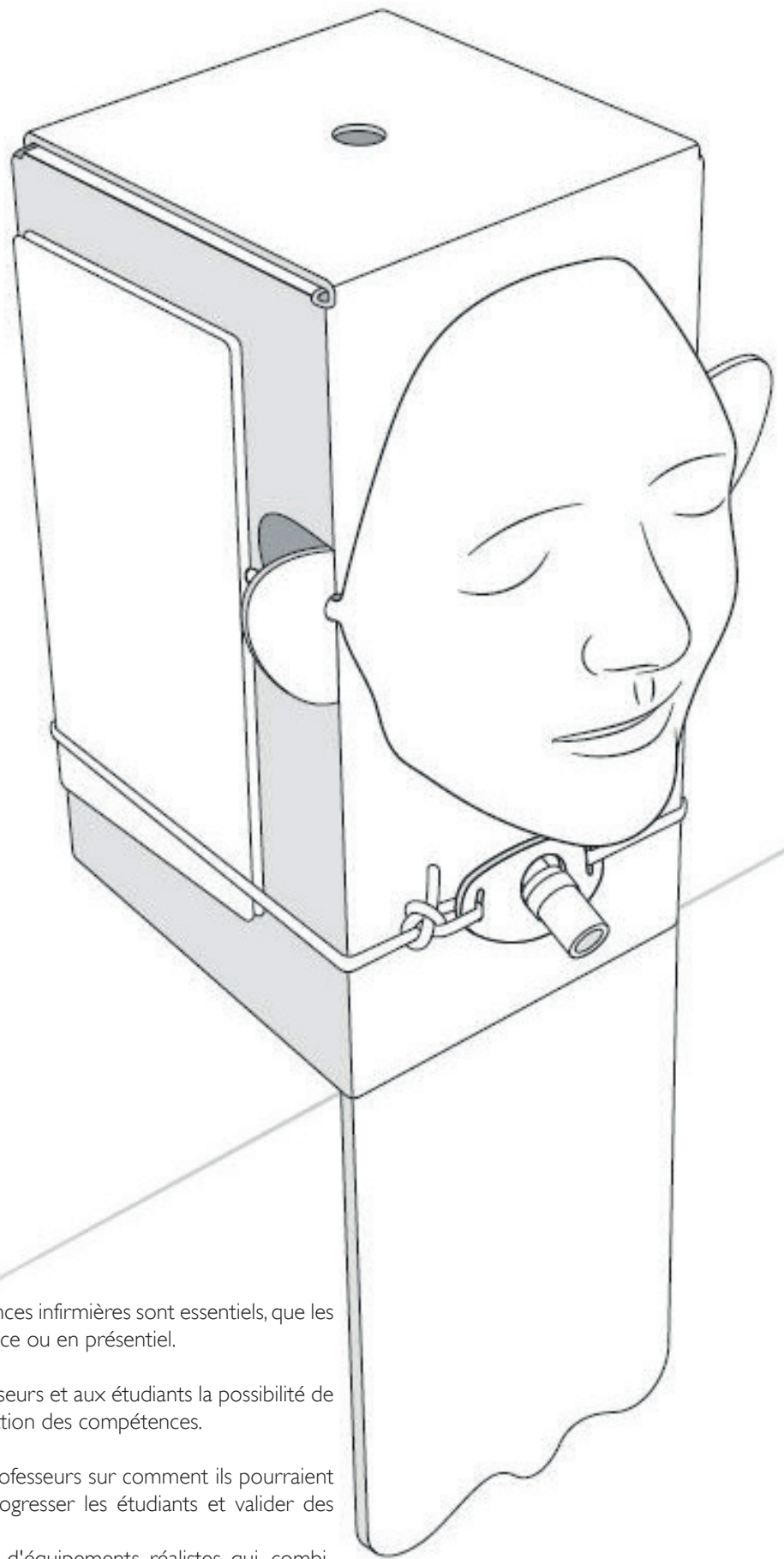
[www.laerdal.com](http://www.laerdal.com)



# Sommaire

Introduction	Page 4
Compétences couvertes	Page 5
Informations sur le matériel nécessaire	Page 5
Pièces et accessoires inclus	Page 5
Suggestions d'utilisation	Page 6
Préparer les étudiants	Page 7
Stratégies d'enseignement	Page 8
Intégration des compétences techniques	Page 10
Plaie ouverte	Page 10
Sonde gastrique	Page 10
Trachéotomie	Page 11
Voie Veineuse Centrale	Page 11
Stomie	Page 11
Sondage urinaire	Page 12
Lavement/suppositoire	Page 12
Injection	Page 12
Cathéter IV	Page 13
Lunette O <sup>2</sup>	Page 13
Ecouvillonnage nasal	Page 14
Gastrostomie	Page 14
Recommandations	Page 16
Références	Page 16





## Introduction

L'enseignement et l'apprentissage des compétences infirmières sont essentiels, que les apprenants participent à une formation à distance ou en présentiel.

Laerdal Modular Skills Trainer fournit aux professeurs et aux étudiants la possibilité de regarder, de pratiquer et de participer à l'évaluation des compétences.

Ce guide est destiné à fournir des idées aux professeurs sur comment ils pourraient utiliser ce simulateur procédural pour faire progresser les étudiants et valider des éléments de leur cursus.

Modular Skills Trainer permet la manipulation d'équipements réalistes qui, combinée avec un apprentissage par écran interposé, donne une expérience de formation proche de celle proposée en laboratoire de simulation ou en classe.

## Compétences couvertes par le Modular Skills Trainer :

- Insertion d'une sonde nasogastrique
- Soins des plaies
- Soins de trachéotomie
- Changement de pansement de voie veineuse centrale
- Soins de stomie
- Sondage urinaire et lavement
- Injections
- Pose de cathéter court intraveineux
- Application de suppositoires (rectaux et vaginaux)
- Soins périnéaux
- Oxygénothérapie
- Écouvillonnage nasal
- Soins de gastrostomie



## Informations sur le matériel nécessaire

Pour mettre en pratique les compétences, les apprenants doivent également disposer des dispositifs appropriés pour la pratique. Étant donné que ceux-ci varient entre les institutions et les fournisseurs, il est suggéré d'obtenir ou de préparer des kits de matériel pour s'aligner sur les compétences telles qu'enseignées dans l'établissement.

Le mode d'emploi fourni par Laerdal Médical décrit les équipements inclus dans Modular Skills Trainer et des suggestions de fournitures nécessaires pour réussir chaque compétence.



## Pièces et accessoires inclus avec le Modular Skills Trainer :

- Visage
- Organes génitaux féminins
- Coussinet de pose de cathéter IV
- Site d'insertion de ligne centrale avec fixations
- Coussinet de plaie
- Coussinet d'injection
- Site de stomie
- 3 bâtonnets d'écouvillonnages simulés
- Site d'insertion de suppositoire
- Sac de transport

## Suggestions d'utilisation



Modular Skills Trainer est destiné à être utilisé conjointement avec le programme de formation déjà élaboré dans votre établissement.

Le simulateur procédural permet de faire des démonstrations soit dans le cadre d'un laboratoire ou dans une salle de classe en respectant la distanciation requise, ou en ligne en utilisant l'enseignement à distance tel qu'actuellement recommandé.

Les méthodes d'intégration suggérées incluent soit l'utilisation individuelle par chaque étudiant de Modular Skills Trainer tout au long de son programme de formation, soit la disposition d'une réserve de simulateurs qui peuvent être utilisés pour la démonstration des gestes et/ou l'utilisation des étudiants en même temps que l'enseignement de la compétence.

L'avantage d'avoir Modular Skills Trainer à la maison est que les étudiants sont capables de pratiquer dans un environnement confortable. Au départ, les étudiants ont besoin des instructions sur la façon de s'adapter au format, à la forme et aux autres caractéristiques du dispositif. Ils peuvent ensuite pratiquer plusieurs gestes aussi souvent que nécessaire pour maintenir la compétence.

L'appareil est conçu pour être durable pour une pratique répétée. C'est très utile si les compétences sont enseignées sur plusieurs cours et trimestres.

Les formateurs peuvent également trouver utile d'avoir un Modular Skills Trainer disponible dans un site clinique pour la pratique d'un geste juste avant l'exécution réelle sur un patient.

L'enseignement et l'apprentissage initiaux des aptitudes psychomotrices ne sont que la première étape dans l'acqui-

sition de compétences. Lorsqu'il y a un délai de plusieurs semaines ou mois entre l'apprentissage d'une compétence et la possibilité de la répéter, les apprenants peuvent ne pas se souvenir des procédures et les compétences se dégradent. La rétention des compétences est un problème lorsqu'elles sont enseignées, mises en pratique et évaluées tôt dans un programme.

Gonzalez et Kardong-Edgren (2017) ont défini un processus de pratique délibérée qui peut atténuer ce problème. Ce processus ne signifie pas que l'apprenant ne pratique que de manière isolée. Ils déclarent plutôt : « Un grand corpus de recherche suggère que la pratique délibérée, dans un environnement contrôlé, peut aider à identifier les mécanismes de médiation qui peuvent produire une performance et une rétention supérieures des compétences. Ces mécanismes sont par exemple : « penser à voix haute », la motivation et le suivi de la performance. Ces recherches montrent également que le nombre de pratiques délibérées est lié aux niveaux de performance. (p. 11.)

Les apprenants peuvent également souhaiter pratiquer seuls dans un cadre privé et Oermann, Muckler et Morgan (2016) estiment que toutes les sessions de pratique ne doivent pas être planifiées par l'enseignant. Bien que les experts doivent guider les étudiants lors de l'apprentissage initial pour réduire les erreurs, les élèves peuvent ensuite pratiquer par eux-mêmes. (p. 280).

En gardant cela à l'esprit, les étudiants peuvent s'entraîner seuls avec le simulateur procédural et y avoir également accès pour des évaluations périodiques des compétences supervisées et avec un feedback en présentiel ou à distance.

# Préparer les étudiants à l'utilisation de Modular Skills Trainer

Comme pour toute séance de simulation, les étudiants doivent être invités à mettre en œuvre une compétence comme s'ils se trouvaient dans une situation réelle avec un patient lorsqu'ils vont utiliser Modular Skills Trainer. Avant que les formateurs demandent aux étudiants de pratiquer sur Modular Skills Trainer, il est recommandé qu'ils se familiarisent eux-mêmes au dispositif.

Étant familier avec le simulateur procédural, l'instructeur fournira des conseils spécifiques liés à sa préparation et à son positionnement pour de meilleurs résultats. Il est également conseillé d'orienter les étudiants vis-à-vis de Modular Skills Trainer en les informant sur les attentes de son utilisation.

Tout comme le briefing est recommandé avant une séance de simulation, la même pratique est utile lorsque que l'on incorpore le Modular Skills Trainer dans la formation. Ceci est fait en expliquant à l'étudiant que, bien que nous sachions que le Modular Skills Trainer n'est pas une réplique du corps humain, il se veut un outil d'entraînement utile pour permettre la pratique répétée et la rétention des compétences. De plus, les formateurs favoriseront une communication et un traitement respectueux de l'outil comme attendus dans une situation réelle avec un patient.



# Stratégies d'enseignement

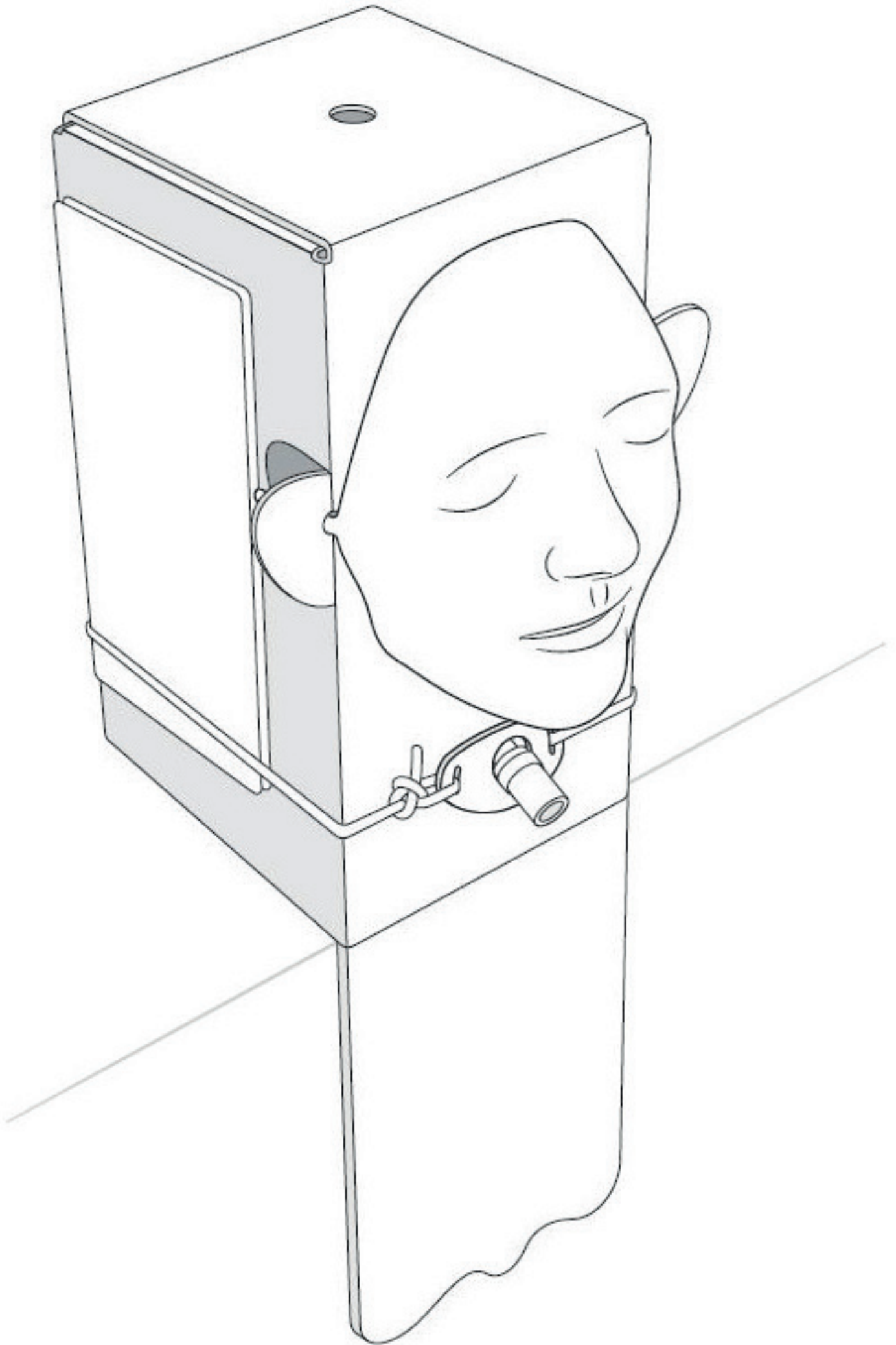


En fonction des précautions actuelles et des méthodes de délivrance des cours, il existe un certain nombre de stratégies pour utiliser le Modular Skills Trainer:

Voici ci-dessous quelques suggestions d'utilisation, qui peuvent être développées plus avant, au besoin, par des formateurs et des étudiants sensibles à l'innovation.

- Évaluation des compétences – Modular Skills Trainer peut être utilisé pour les l'évaluation des compétences en plus de la pratique. Du point de vue des étudiants, il est préférable de s'entraîner d'abord sur le dispositif plutôt que d'être présenté au produit dans une situation « d'évaluation ». Cette évaluation peut ensuite être pratiquée soit en direct dans un laboratoire ou en classe, soit à distance via la vidéo. Les étudiants peuvent également effectuer une évaluation entre pairs avec prise en compte de la compétence recherchée par l'élève effectuant la pratique.
- Intégration de la compétence dans un cas patient - Commencez par donner à l'étudiant un SAED (Situation, Antécédents, Evaluation, Demande) d'un cas patient. Avant de mettre en œuvre la compétence, demandez aux étudiants comment ils adapteraient la compétence pour ce patient en considérant l'âge, le diagnostic, l'état actuel, la présence familiale ou autres détails
- Explorer les concepts autour de la compétence dans un contexte. Cela peut-être par exemple les techniques stériles - Préparez des questions pour chaque compétence qui encouragent les élèves à expliquer leur raisonnement et les connaissances qui guident leur réflexion ainsi que les éléments critiques de chaque compétence.
- Utilisation hybride du Modular Skills Trainer avec des scénarios de simulation existants - Cela peut être fait en laboratoire si les étudiants pratiquent en présentiel ou via l'apprentissage à distance si les simulations sont effectuées en vidéo conférence. Un patient simulé / acteur peut apporter la dimension communication au scénario. Au moment où un geste est requis, les étudiants peuvent se tourner vers leur propre Modular Skills Trainer et l'effectuer sans avoir besoin d'avoir un contact direct avec le patient simulé / acteur.
- Remédiation de l'élève - Si un étudiant n'a pas réussi à effectuer correctement une procédure en simulation ou en clinique, le Modular Skills Trainer disponible, lui permettra une pratique guidée et répétée jusqu'à ce que l'élève soit à l'aise et compétent avec le geste.
- Considérations relatives à la santé mondiale - Dans les situations où les formateurs et/ou les étudiants se rendent dans des zones où le matériel et l'équipement nécessaires à la formation des professionnels de santé sont limités le Modular Skills Trainer est un dispositif de formation abordable. Il peut être utilisé pendant le déplacement et laissé ensuite pour que les apprenants continuent à avoir accès à la pratique des gestes.





# Intégration des compétences techniques dans les scénarios

Pour les programmes utilisant des simulateurs virtuels comme SimforHealth par exemple, les formateurs peuvent intégrer le Modular Skills Trainer lorsque les cas virtuels simulés nécessitent la réalisation d'un geste. Un scénario virtuel peut être interrompu au moment approprié pour que l'étudiant effectue le geste sur le simulateur procédural.

De cette façon, les élèves engagent à la fois des compétences cognitives de haut niveau et compétences techniques.

Le simulateur peut également être intégré à tous les scénarios couramment utilisés dans les cours et/ou en environnement clinique.

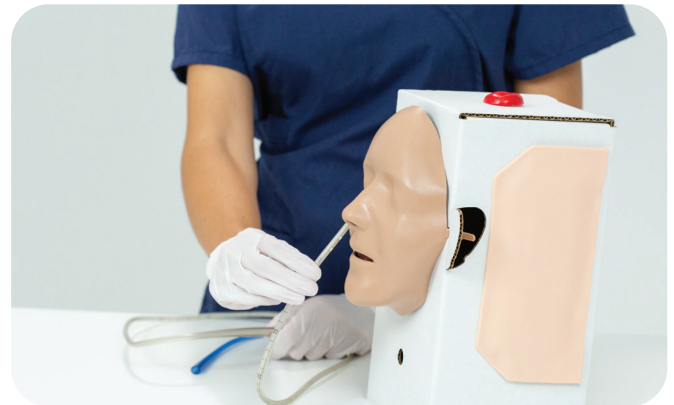
## Voici quelques exemples de cas-patients

### INSERTION D'UNE SONDE NASOGASTRIQUE

Les étudiants peuvent se voir présenter un cas simple qui n'implique qu'une courte description d'un patient et une prescription préopératoire.

Monique Bates est une femme de 60 ans qui va subir une résection du côlon pour un cancer du côlon. Sa prescription préopératoire stipule « Poser une sonde nasogastrique charrière 10 ». Mme Bates appréhende la chirurgie et la procédure. Elle est seule car aucune visite familiale n'est actuellement autorisée en raison des contraintes sanitaires.

Dans ce cas, on s'attend à ce que les étudiants effectuent le geste et rassurent la patiente dans le processus.



Questions de réflexion critique :

- Quelle est la justification de la mise en place de la sonde nasogastrique ?
- Comment répondrez-vous si Mme Bates vous demande si cela sera douloureux ?
- Quel matériel devrez-vous vous procurer avant de commencer la procédure ?

### SOIN DE PLAIE (PLAIE OUVERTE)

Un exemple de cas plus complexe nécessitant plus de mises en œuvre de compétences.

Jonathan Mottin est un homme obèse de 20 ans qui a été opéré il y a 10 jours pour un appendice perforé. Il a été renvoyé à la maison avec le matériel et les instructions pour changer le pansement quotidiennement. Il avait remarqué une augmentation de la rougeur et un drainage purulent au site d'incision sur son abdomen. Il a été réadmis hier. La plaie était ouverte, drainée et emballée avec des pansements salins. Vous devez retirer son ancien pansement, nettoyer la plaie et placer un nouveau pansement.

Considérations pour ce scénario :

Si vous travaillez à distance avec le Modular Skills Trainer, les étudiants doivent d'abord mettre un pansement sur la plaie, puis s'entraîner à le retirer afin qu'ils puissent le remplacer.



Questions de réflexion critique :

- Quels sont les facteurs de risque de ce patient pour les infections des plaies ?
- Quels autres traitements recevra-t-il probablement pour l'infection de sa plaie ?
- Quelles recommandations ferez-vous à ce patient lors de sa sortie ?

## SOIN DE TRACHEOTOMIE

Théo Masson est un garçon de 5 mois né prématurément à 29 semaines de gestation. Théo est dans le service de soins intensifs néonataux depuis sa naissance et il est dépendant du respirateur. Sa trachéotomie a été réalisée à l'âge de 3 mois en raison de la nécessité d'une assistance ventilatoire prolongée. Théo doit recevoir des soins de trachéotomie et vous devrez changer la fixation.

Considérations pour ce scénario :

Ce cas peut être rendu plus complexe de plusieurs manières. La famille du patient peut être présente et les élèves devront leur apprendre la procédure. Le patient peut nécessiter une aspiration avant ou après la fin de la procédure.



Questions de réflexion critique :

- S'agit-il d'une procédure propre ou stérile ? Partagez votre raisonnement.
- Quels défis l'âge du patient présente-t-il pendant la procédure ?
- Quelles sont vos principales préoccupations en matière de sécurité ?

## CHANGEMENT DE PANSEMENT DE VOIE VEINEUSE CENTRALE

Faisal Khaled est un homme de 60 ans qui est à l'USI après une résection d'une tumeur hépatique. Il a une voie veineuse centrale placée sur la veine sous-clavière gauche depuis 7 jours. Il doit subir un changement de pansement de la voie centrale.

M. Khaled a un pansement transparent sur le site. Il est alerte et communique avec les soignants.

Considérations pour ce scénario :

Le formateur devra garder à l'esprit que, pour que les étudiants puissent réaliser un changement de pansement de voie veineuse centrale, ils devront d'abord avoir une VVC en place dans la Modular Skills Trainer, avec un pansement la recouvrant. La mise en place de la voie centrale sur le simulateur avant le changement de pansement se fera soit par le formateur avant la pratique par les étudiants, soit par les étudiants avant le geste. Cela devra être déterminé à l'avance.

Questions de réflexion critique :

- Quelle est la justification pour faire des changements de pansement tous les 7 jours ? Quand et pourquoi pourriez-vous modifier cette séquence ?
- Dressez la liste de l'équipement dont vous aurez besoin avant la procédure.
- Quels signes liés à une infection potentielle à ce site vous inquiéteraient ?
- Quelles mesures prendriez-vous si vous notiez l'un de ces signes ?
- Quelles mesures prenez-vous pour empêcher une septicémie sur VVC ?

## SOIN DE STOMIE

Dans ce scénario, Isabelle Antinopoulos, une femme de 33 ans est dans l'unité chirurgicale, deux jours après l'ablation du côlon et du rectum en raison d'une longue histoire de colite ulcéreuse. Une colostomie a été créée. Les apprenants doivent inspecter et évaluer le site de colostomie, expliquer les procédures au patient à l'aide d'une communication appropriée et fournir des soins de colostomie, y compris vider le sac (et réappliquer si nécessaire).



Questions de réflexion critique :

- Quelles préoccupations anticipez-vous chez la patiente concernant sa colostomie ?
- Quand est-il approprié de commencer à enseigner à la patiente comment prendre soin de sa colostomie ?
- Quelles personnes / spécialités doivent faire partie de l'équipe pour faciliter le départ de cette patiente ?
- Que peut-elle anticiper sur la progression de sa colite ulcéreuse ?

## SOIN DU PERINEE ET SONDAGE URINAIRE

Jennifer Gonzalez, 29 ans, a été admise hier en travail. Elle a donné naissance il y a environ 12 heures à Samantha, une petite fille en bonne santé de 3,450 kg avec une fente labiale et palatine unilatérale du côté droit. L'accouchement vaginal n'a pas été compliqué. Un néonatalogiste, une infirmière de l'USIN et un inhalothérapeute ont assisté à l'accouchement et ont fourni des soins immédiats au nouveau-né. Le petit ami, Éric, est resté sur place toute la nuit. Il est juste allé prendre un petit-déjeuner et reviendra rapidement.

Dans le scénario, Jennifer a essayé d'uriner plusieurs fois depuis la délivrance. Sur les transmissions il est signalé que Jennifer avait envie d'uriner mais sans y parvenir. Vous devrez faire des soins périnéaux et effectuer un sondage évacuateur pour Jennifer Gonzalez.



Questions de réflexion critique :

- Quelle est la justification pour effectuer cette procédure ?
- Pourquoi pensez-vous que cette patiente est incapable d'uriner ?
- Comment allez-vous surveiller cette patiente après le sondage ?

## LAVEMENT OU ADMINISTRATION DE SUPPOSITOIRE

Madame Danièle Béranger est une résidente de 90 ans dans un établissement médicalisé pour personnes âgées. Elle n'est pas en ambulatoire et reçoit un régime alimentaire mixé avec assistance. Mme Béranger a récemment développé des problèmes de constipation. Ses dernières selles datent d'il y a 3 jours et vous devez administrer un lavement (ou un suppositoire à la glycérine).

Questions de réflexion critique :

- Qu'allez-vous inclure dans votre évaluation gastrointestinale ?
- Quels sont les facteurs contributifs possibles à sa constipation ?
- Comment allez-vous préparer Mme Béranger à cette procédure ?
- Quelles recommandations pouvez-vous faire pour éviter la récurrence de la constipation ?

## INJECTION

Le Modular skills Trainer peut être utilisé pour préparer les étudiants à une campagne de vaccination contre la grippe. Ils peuvent effectuer des injections intramusculaires répétées (en utilisant de l'air et non du liquide, avec le Modular Skills Trainer) jusqu'à ce qu'ils soient à l'aise avec l'équipement et la procédure.

Questions de réflexion critique :

- Quels sont les risques du vaccin contre la grippe ?
- Comment allez-vous trier les patients avant le vaccin ? Y a-t-il des gens qui ne devraient pas le recevoir ?
- Comment allez-vous nettoyer vos mains et l'environnement immédiat après chaque dose ?
- Quelles recommandations allez-vous donner concernant le suivi du vaccin ?
- Quelle est l'efficacité du vaccin contre la grippe ? Est-ce connu au moment de l'administration ?
- À quoi ressemblerait une réaction allergique au vaccin ?
- Que ferez-vous si vous voyez des signes de réaction allergique ?



## POSE DE CATHETER IV PERIPHERIQUE

Lucas Hansen est un homme de 18 ans ayant reçu un diagnostic de diabète de type 1 il y a 6 mois. Il a été amené aux urgences par ses amis. Les amis rapportent qu'il a commencé à agir « bizarrement » pendant qu'ils jouaient au basket. Il n'a rien mangé depuis 5 heures. Lucas leur a dit qu'il se sentait étourdi et qu'il allait s'allonger sur le ciment. Ils sont devenus nerveux et ont décidé de l'amener aux urgences. Le patient est somnolent, se réveille avec un stimulus, a des troubles de l'élocution, transpire beaucoup et agit de manière irrationnelle. Il n'a pas encore été vu par un soignant.

Après l'évaluation initiale de Lucas, les prescriptions sont reçues et il faut obtenir un accès IV. Les élèves pourraient exécuter cette compétence sur le Modular Skills Trainer:

Questions de réflexion critique :

- Si un patient a un cathéter dans la zone du poignet droit et a besoin d'une nouvelle intraveineuse. Discutez de



vous approcher pour évaluer d'autres sites possibles pour une nouvelle insertion intraveineuse du côté droit du patient.

- Comment répondriez-vous si Lucas vous demandait pourquoi il a besoin d'une IV ?
- Quelles sont les possibles complications pour le patient lors de l'utilisation d'un traitement périphérique intraveineux ?

## OXYGENOTHERAPIE

Au début du scénario, Mr Henri Moboto présente les conditions suivantes :

- Le lit est en position plate. Henri tousse et est essoufflé. Sa lunette à O<sup>2</sup> est tombée de son nez
- Signes vitaux :
  - T = 98,2
  - TA = 138/90
  - Pouls = 112
  - FR = 28
  - Saturation en oxygène = 84
- Respiration sifflante : "Je suis vraiment essoufflé et tellement fatigué."

On s'attend à ce que les infirmiers(ères) fassent ce qui suit :

- Pratiquer l'hygiène des mains
- Lever la tête de lit
- Se présenter
- Confirmer l'identité du patient
- Replacer la lunette dans les narines (ce qui sera fait avec le Modular Skills Trainer)

Questions de réflexion critique :

- À quel débit commencerez-vous l'administration d'oxygène ?
- Quelles autres interventions faut-il déclencher ?
- Comment l'anxiété d'Henri affecte-t-elle son état respiratoire ?
- Si après 1 minute les signes vitaux sont : TA 130/88, Pouls 98, saturation en oxygène 88%, quelle action faut-il entreprendre ?



## ECOUVILLONNAGE NASAL

Considérez qu'il y a eu plusieurs cas d'une maladie respiratoire virale hautement contagieuse et potentiellement très grave. La maladie a été mortelle pour des personnes appartenant à plusieurs groupes à haut risque. En raison de la gravité de la maladie et de l'exposition potentielle de centaines, voire de milliers de membres de la communauté, l'hôpital local gère plusieurs centres de dépistage. Les infirmiers(ères) effectueront des prélèvements nasaux pour tester la présence du virus.

Questions de réflexion critique :

- De quel EPI les infirmières auront-elles besoin pour faire fonctionner ce centre de dépistage ?
- Quelles informations faut-il obtenir des personnes soumises au dépistage ?
- Quel rôle a le service de santé publique dans ce cas ?



## SOIN DE GASTROSTOMIE

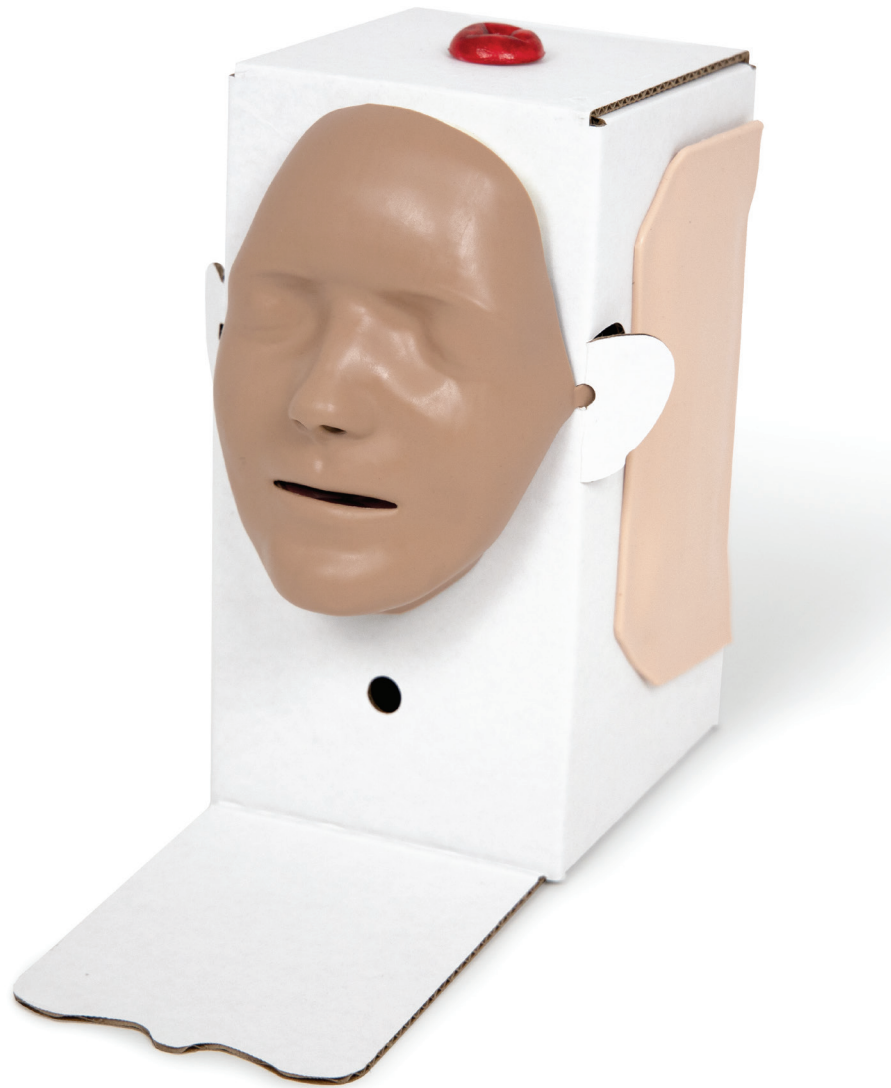
Sylvia Vronsky est une femme de 45 ans qui a subi un accident vasculaire cérébral il y a un mois. Elle a présenté des difficultés de retour de la parole et de déglutition. Mme Vronsky a fait une fausse route pendant un repas il y a 2 semaines et a été hospitalisée pour une pneumonie. Il a été décidé qu'une sonde de gastrostomie serait utile. Elle a été mise en place hier. Les infirmiers(ères) doivent faire une démonstration des soins de gastrostomie à la famille, qui ramènera Mme Vronsky à son domicile demain matin.

Questions de réflexion critique :

Répondez aux questions suivantes de la famille :

- À quelle fréquence devons-nous nettoyer la périphérie du tube ?
- Pensez-vous que son élocution et sa déglutition reviendront ?
- Sera-t-elle capable de s'en occuper elle-même ?
- Que faudra-t-il encore enseigner à la famille concernant la gastrostomie ?
- Quels types de repas pour gastrostomie peuvent être faits à la maison ?
- Que faisons-nous si la sonde sort ?





[www.laerdal.com](http://www.laerdal.com)

#### Références

Laerdal Medical. (2020). vSim for Nursing Medical-Surgical-Skyler Hansen case. Retrieved from <http://www.laerdal.com/vsim>

NLN Advancing Care Excellence for Veterans. <http://www.nln.org/professional-development-programs/teaching-resources/veterans-ace-v>

NLN Advancing Care Excellence for Seniors. <http://www.nln.org/professional-development-programs/teaching-resources/ace-s>

Gonzalez, L., & Kardong-Edgren, S. (2017, January). Deliberate practice for mastery learning in nursing. *Clinical Simulation in Nursing*, 13(1), 10-14.

<http://dx.doi.org/10.1016/j.ecns.2016.10.005>.

Marilyn H. Oermann, PhD, RN, ANEF, FAAN; Virginia C. Muckler, DNP, CRNA, CHSE; Brett Morgan, DNP, CRNA. 2016. Framework for teaching Psychomotor and procedural skills in nursing. *J Contin Educ Nurs*. 2016;47(6):278-282 <https://doi.org/10.3928/00220124-20160518-10>

Ce petit guide a pour vocation de vous aider à intégrer un simulateur procédural dans la formation que vous donnez aux étudiants.

La distance ne favorise pas l'enseignement de gestes techniques et c'est la raison pour laquelle nous avons voulu vous proposer Modular Skills Trainer. En effet, il permet à chaque élève, chez lui ou dans une salle de cours - espérons-le prochainement – de pratiquer des gestes techniques avec un réalisme simple mais correct.

Avec les mini scénarios que nous vous proposons dans ce guide, vous avez la possibilité de contextualiser le geste technique en y ajoutant des postures réflexives et la communication avec les patients, la famille ou les collègues. Cela se fait depuis quelques mois aux Etats-Unis avec le Modular Skills Trainer et les résultats observés par les formateurs et les étudiants ne démentent pas la pertinence du concept. En effet, le dispositif est très simple à mettre en œuvre, il couvre de nombreuses compétences techniques indispensables dans la formation, il est économique, résistant et facile à entreposer et à transporter.

Il est utilisable en simulateur procédural, en simulateur hybride dans un scénario, en support de simulation virtuelle ou en support de simulation à distance.

Les scénarios ont été développés par Laerdal et La National Ligue for Nursing. Ce ne sont que des exemples que vous pouvez à loisir utiliser et/ou adapter. Vous pouvez aussi créer vos propres scénarios très facilement. Nous espérons que le guide d'intégration d'un simulateur procédural dans la formation vous a été utile et qu'il vous a apporté des informations essentielles et pertinentes dans votre activité quotidienne.

Laerdal se tient à votre disposition si vous souhaitez de plus amples informations sur le guide, les scénarios ou le Modular Skills Trainer, qui victime de son succès aux Etats-Unis, ne sera disponible en France que début 2021.

Patience, nous en réservons pour vous si vous le souhaitez.

Gérard Ferrer  
Laerdal France

[www.laerdal.com](http://www.laerdal.com)

