

Formations initiales et continues en pédiatrie

Le pronostic des détresses vitales pédiatriques est comme chez l'adulte dépendant de la précocité de l'alerte, c'est-à-dire de leur reconnaissance, et d'une succession d'interventions coordonnées et chronologiques. L'enfant n'est pas un adulte en miniature. L'enseignement des détresses vitales pédiatriques doit permettre à chaque professionnel de santé de se familiariser avec les éléments essentiels de l'examen clinique, l'évaluation de la gravité de la situation, sa prise en charge adaptée, la surveillance et la réévaluation de l'enfant malade, ainsi que la connaissance des algorithmes spécifiques. Les situations de détresses vitales, imposent non seulement des prises de décision instantanée, avec un certain degré d'incertitude mais aussi un travail en équipe, multi professionnels. Elles exigent une coordination et des compétences en communication que l'on n'apprend pas dans les facultés de médecine. Simuler différents évènements pour tester et obtenir des réponses individuelles et d'équipe les plus adaptées apparaît comme la seule façon d'obtenir le meilleur niveau de performance et ainsi de sécurité du patient.

La simulation est un outil pédagogique permettant d'aborder deux types très distincts de compétences indispensables à notre exercice professionnel :

- techniques comme la réalisation de gestes invasifs (la mise en place de cathéters, l'intubation...) ou comme l'application de procédures,
- non techniques comme le travail en équipe, la communication, la coordination interdisciplinaire....

Avec le soutien de la faculté de médecine de Lyon Est, nous avons ainsi pu développer différents programmes de formation :

- une **Formation Médicale Continue** (Ateliers pratiques en pédiatrie cf. maquette jointe) comprenant des rappels théoriques, des ateliers de simulation procédurale et des séances de simulation haute-fidélité (50 médecins pédiatres et urgentistes formés en trois années)
- une **Formation Initiale pour les internes du DES de Pédiatrie** (cf. programme joint) tout au long de leur cursus avec des ateliers de simulation procédurale (DES 1^{ère} année) et des séances de simulation haute-fidélité (DES de 3^{ème} et 4^{ème} année) (40 internes en 2 années)
-
- une **Formation aux gestes d'Urgences Vitales en Pédiatrie pour les paramédicaux** du service d'urgences et de réanimation pédiatrique de l'hôpital Femme Mère Enfant (72 paramédicaux en une année)
- une **Formation à la prise en charge de l'enfant polytraumatisé en équipe multidisciplinaire pour les paramédicaux** du service d'urgence et de réanimation pédiatrique (182 paramédicaux en quatre années)

Les responsables pédagogiques de ces formations sont le Pr Etienne Javouhey, le Dr Nathalie Richard (PH, service du Pr Javouhey).

Les personnes suivantes participent au développement et à l'encadrement de ces formations :

- Bernard Bui Xuan (MCU PH service du Pr B Allaouchiche),
- Sonia Courtil Teyssedre (PH service du Pr Javouhey),
- Valérie Launay (PH service du Pr Javouhey),
- Magali Gougne (PH service du Pr Javouhey),
- Robin Pouyau (PH service du Pr Javouhey),
- Jean Christophe Cjeka (PH service du Pr Chassard),
- Caroline Richard (IPDE service du Pr Javouhey),
- Marie Lardy (IPDE service du Pr Javouhey),
- Chantal Sylvestre (IDE service du Pr Javouhey),
- Julien Secco (technicien de l'université Lyon Est)

Toutes ces personnes ont suivi une formation spécifique, selon une procédure standardisée et validée par *l'European Resuscitation Council*, pour devenir instructeurs dans l'enseignement des Urgences Vitales pédiatriques et/ou ont suivi une formation spécifique d'enseignement par la simulation.

La simulation nous apparait comme un outil pédagogique incontournable, à intégrer dans les programmes de formation actuels et à venir, permettant une évaluation de la formation globale : clinique, thérapeutique et de gestion d'équipe. C'est pour nous l'étape ultime avant mais aussi tout au long de l'exercice professionnel.