

## REGLEMENT ET ORGANISATION du **SimChallenge #Réanimation 2021**

**1. Le SimChallenge** est une **compétition de simulation** portant sur la prise en charge de situations médicales ou médico-chirurgicales de réanimation adulte, de façon non exclusive.

**2. Les objectifs des SimChallenge** sont les suivants :

- Permettre aux acteurs et aux spectateurs de la simulation d'apprendre à partir d'une mise en situation réaliste, selon les principes de *l'experiential learning*.
- Mettre en avant et récompenser les équipes d'internes et IDE dont la prise en charge pratique des patients est exemplaire, et qui ne sont pas forcément les mêmes que ceux dont les connaissances théoriques sont impressionnantes. L'idée est aussi de rétablir l'équilibre entre ces deux composantes.
- Favoriser la dissémination de la simulation comme méthode de formation continue, selon les recommandations de la Haute Autorité de Santé, d'une part en montrant de façon concrète l'intérêt de la simulation ; d'autre part en sensibilisant année après année les participants et l'assistance à la nécessité d'une formation continue et d'une réévaluation régulière de ses connaissances et compétences.
- Dynamiser encore le congrès de la SRLF et renforcer son attractivité auprès des internes, des jeunes réanimateurs et des infirmiers de réanimation.

**3. L'esprit des SimChallenge #Réanimation** est de mener une compétition de simulation qui respecte les principes suivants :

- **Composition, coopération et esprit d'équipe** : les équipes en jeu sont composées de quatre personnes internes ou IDE/AS (dont au moins 2 internes dont 1 phase socle) de réanimation. La présence d'un coach est encouragée mais ne doit pas communiquer avec son équipe durant le déroulement du scénario sous peine de disqualification. La taille globale des équipes inscrites peut être au maximum de 6 personnes différentes. La composition entre 2 sessions peut changer. Lors des mises en situation, les équipes doivent faire preuve d'une bonne cohésion, que les conditions soient favorables (scénario facile, prise en charge maîtrisée) ou défavorables (doute dans le diagnostic, erreur dans la prise en charge, entrée d'un acteur perturbateur).

- **Bienveillance et évaluation formative** : les équipes de participants s'exposent à réaliser une ou des erreur(s) au cours du scénario. Dans le cadre de cette compétition en particulier, et de la simulation en général, ces erreurs sont considérées comme une occasion d'apprentissage. L'évaluation qui a lieu au cours et au décours de la mise en situation exclut tout jugement sur la personne, et se concentre sur les actes. Cette évaluation est dite formative, ce qui signifie qu'elle a pour premier objectif de faire progresser les participants et le public.

- **Transparence et résilience** : les prises en charges des équipes participant à la compétition sont évaluées de façon transparente par un jury d'au moins 2 réanimateurs seniors ayant une expertise en simulation, à l'aide d'une check-list établie préalablement au début du scénario. Les équipes qui en font la demande peuvent accéder aux résultats détaillés des évaluations de leurs prises en charge. L'équipe remportant le meilleur score est qualifiée pour la phase de compétition suivante.

Les items devant être évalués peuvent être objectifs, « compétence techniques » (exemple : qualité du MCE, traitement adapté) ou plus subjectifs, « compétences non-techniques » (exemple : circulation de l'information au sein de l'équipe, leadership, gestion du stress). Une partie du score peut correspondre à une appréciation de la prise en charge « globale ». Les limites d'une notation des équipes au cours d'une mise en situation sur un scénario de réanimation sont connues des organisateurs : l'examineur peut faire une erreur dans l'évaluation des actions réalisées ou non, de la même manière qu'un arbitre au football peut ne pas voir une main dans la surface de réparation ; les critères subjectifs peuvent être sujets à des interprétations très différentes selon les examinateurs ; la prise en charge d'une situation médicale elle-même peut être sujette à controverse, et différents examinateurs peuvent avoir un regard différent sur la séquence d'action à effectuer ; la situation médicale peut porter sur un cas exceptionnel ou dont l'association des

atteintes peut être considérée comme peu plausible dans la réalité ; la check-list peut être pondérée de façon inadaptée, et la même erreur mineure répétée régulièrement par l'équipe grever lourdement leur score final.

Les organisateurs et examineurs ont une obligation de moyen quant à la mise en oeuvre des mesures appropriées pour assurer une notation des équipes la plus juste possible. De leur côté, en participant à cette compétition, les équipes intègrent que le SimChallenge est, avant d'être une confrontation entre équipes, un moyen de progresser soi-même et de faire progresser les autres.

Lorsqu'une équipe est éliminée, quelles qu'aient été les circonstances de l'élimination, elle doit faire preuve de résilience. Le premier objectif des équipes doit d'abord être d'améliorer leurs performances pour mieux servir les patients. Cet objectif est essentiellement rempli lors des phases de préparation à cette compétition. Il est entendu que ce n'est pas lors des scénarios simulés en lors du congrès que l'apprentissage est le plus important pour l'équipe. Cet évènement a surtout pour objectif de réunir autour d'une passion commune, la prise en charge des patients, des équipes d'internes et d'infirmières qui ont pour ambition de développer l'excellence du travail d'équipe dans notre discipline.

**4. Les experts** sont des personnes reconnues dans leur domaine de compétence et invitées par les organisateurs à proposer les cas cliniques qui feront l'objet des mises en situation médicales. Ces mêmes experts auront ensuite la responsabilité de réaliser le débriefing de ces situations. Les experts peuvent également cumuler le rôle d'examineurs pendant la mise en situation.

**5. Le débriefing** suivant les mises en situation ne prend pas la forme habituelle des débriefings en simulation. Du fait de contraintes de temps, il est réduit aux points essentiels, et ne prend pas la forme d'une discussion entre les apprenants et les formateurs, mais d'un feedback directif donné par l'expert.

Ce débriefing n'a pas lieu de façon itérative après le passage de chaque équipe sur le même scénario, mais prend place après que l'ensemble des équipes soient passées sur la même mise en situation.

**6. Organisation générale** : La compétition se déroule durant les 3 jours du congrès. Le **premier jour** chaque 2 groupes de 3 et 4 équipes s'affrontent sur le même scénario. Les 2 premières équipes de chaque groupe sont retenues pour la demi-finale. Les **demi-finales** se déroulent à J2 sur 2 scénario différents, les 2 équipes vainqueurs sont retenues pour la finale (1ère et 2ème place). Une petite finale départage les 3 équipes éliminées à J1 pour les 5<sup>ème</sup>, 6<sup>ème</sup> et 7<sup>ème</sup> place. Les finales se déroule le matin de J3. Les 3<sup>ème</sup> et 4<sup>ème</sup> places sont déterminées parmi les 2 équipes perdantes de demi-finales selon le cumul des scores réalisés et après délibération du jury.

**7. L'équipe qui remporte la compétition** reçoit un prix qui est redéfini chaque année. Tous les participants à cette compétition sont invités à mentionner sur leur curriculum vitae leur participation à cette compétition, qui reflète à la fois une forte motivation pour l'apprentissage de la réanimation, un goût certain pour le travail en équipe, et la compréhension que l'évaluation est une source d'apprentissage plus que de sélection.