



# Le jeu en formation

## AFGSU SSE

Prise en soins des patients atteints  
d'infection liée à un risque épidémique et  
biologique et protection de la collectivité

# AFGSU SSE REB

## Outils pédagogiques



Étude de cas

7 familles

Pandémic®

# Étude de cas



## Objectifs :

- ✓ Accueillir et prendre en soins des patients suspectés d'infection à risque épidémique
- ✓ Maîtriser les principes de gestion du risque épidémique et biologique notamment l'organisation de la prise en soins en établissement de santé
- ✓ Maîtriser les protections individuelles et collectives

# Étude de cas

## Cas clinique n°1

Nous sommes le **mercredi 13 octobre 2027**

Vous êtes soignant au sein d'un service d'urgence d'un hôpital périphérique. Il est 10h, une famille se présente à l'accueil. Les parents et l'adolescente ont des symptômes communs.

Le père, travaillant à l'international et revenant de Bogota est inquiet car il revient d'une mission en Amérique du sud et a récemment appris via les médias qu'un virus émergent type grippe a été détecté en Colombie.

Le père présente des symptômes évoquant une infection respiratoire. La mère et l'adolescent présentent une toux. Les deux autres enfants sont asymptomatiques.

Vous communiquez avec la famille et vous réalisez l'examen clinique!

### Les équipements de protection individuelle

Je dois entrer dans la chambre du patient pour prendre ses paramètres vitaux. Comment dois-je m'habiller pour être protégé ?

**Protection oculaire**  
Oui  Non

**Protection cutanée et de la tenue de travail**  
Oui  Non   
Non étanche   
Étanche aux projections   
Étanche aux liquides

**Protection des chaussures**  
Oui  Non

**Protection capillaire**  
Oui  Non

**Protection respiratoire**  
Oui  Non

**Protection cutanée**  
Oui  Non

Ordre dans l'habillage

### Interrogatoire et examen clinique

Quels sont vos symptômes?

Je tousse, je me sens très fatigué et depuis hier j'ai de la fièvre, j'ai la diarrhée et j'ai une gêne pour respirer. Mon médecin traitant ne pouvait pas nous prendre alors nous sommes venus aux urgences.

Depuis quand présentez-vous des symptômes?

J'ai commencé à tousser depuis 4 jours, le lendemain de mon retour de voyage d'affaire.

Pouvez-vous me confirmer la localisation de votre voyage, combien de temps êtes-vous resté sur place et quel était le motif de votre déplacement?

Je suis responsable commercial pour une firme pharmaceutique et je participais au congrès international de Bogota. J'étais chargé de gérer notre stand. Je suis resté 5 jours sur place.

Avez-vous des antécédents médicaux et prenez-vous un traitement?

Non

### Informations médicales

	Âge: 47 ans Taille: 186 cm Poids: 82 kg Responsable Commercial	Âge: 45 ans Taille: 172 cm Poids: 65 kg Professeur de français au collège	Âge: 14 ans Taille: 170 cm Poids: 65 kg Sème	Âge: 8 ans Taille: 145 cm Poids: 33 kg CEI	Âge: 3 ans Taille: 100 cm Poids: 15 kg Petite section de maternelle
<b>Paramètres vitaux</b>	FC = 102 PA = 143/84 FR = 18 Sat = 93% GC = 0,87	FC = 96 PA = 122/68 FR = 14 Sat = 98% T° = 38,6 GC = 0,90	FC = 67 PA = 111/72 FR = 15 Sat = 99% T° = 36,6 GC = 0,94	FC = 97 PA = 95/52 FR = 16 Sat = 98% T° = 37,2 GC = 0,87	FC = 110 PA = 92/56 FR = 18 Sat = 99% T° = 36,9 GC = 0,85
<b>Signes respiratoires</b>	Toux sèche et gêne respiratoire.	Toux sèche.	Toux sèche	/	/
<b>Signes digestifs</b>	/	/	/	/	/
<b>Signes complémentaires</b>	Achéries, douleurs articulaires	Achéries, ophéales, courbatures	/	/	/
<b>Antécédents médicaux</b>	Fume 20 cigarettes/jour	/	Fume 10 cigarettes/jour depuis 4 mois	/	/
<b>Traitement</b>	1 g de paracétamol à 8h	1 g de paracétamol à 8h	/	/	/

### Informations

12 octobre 2027 – Alerte OMS – Émergence d'un virus à type grippe – Grippe C27 – 53 personnes infectées en 7 jours

Tableau clinique : fièvre et/ou signes cliniques d'infection respiratoire aiguë.

Exposition : séjour en zone d'exposition à risque, ou contact étroit ou co-exposition avec une personne cas confirmée ou cas possible.

**Zones d'exposition à risque au 12/10/2027 :**  
AMÉRIQUE DU SUD : Colombie (Bogota), Brésil (Salvador de Bahia)

Evolution à suivre sur le site de l'OMS

Cas particulier même en l'absence d'exposition à risque identifiée : signes de détresse respiratoire aiguë allant jusqu'à SDRA, sans étologie apparente.

Sans négliger le diagnostic alternatif (grippe saisonnière ou autre virus respiratoire, pneumonie bactérienne, autres infections...) : débiter un éventuel traitement anti-infectieux probabiliste.



### Plannings

Date	Mercredi 20 octobre	Jeudi 21 octobre	Vendredi 22 octobre	Samedi 23 octobre	Dimanche 24 octobre	Lundi 25 octobre	Mardi 26 octobre	Mercredi 27 octobre
À domicile	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
En déplacement	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
À l'école	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Activité sportive	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Retour en France	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Signes cliniques	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

Arrivée aux Urgences

### Conduites pratiques

Maladie	* Matériel + technique	Valeur de transmission de l'agent pathogène à l'hôte	Période d'incubation	Durée de l'infécondité	Précautions complémentaires prises aux précautions standard	Commentaires ou mesures spéciales
ANGINE	Sécrétions respiratoires	Aéroportée	Variable selon l'agent	Quelques jours après le début du traitement	(nourisson, jeune enfant)	/
ASPIRURE CLO	*	*	*	*	*	Transmission interhumaine directe
BRONCHITE	Sécrétions respiratoires	Aéroportée et manuportée	3 à 7 jours	7 jours	C	/
CANCRÈME	lésions	Contact cutané-muqueux et vomitairio-fœcale	Variable	Tant que durent les lésions	NON	Fréquence et gravité augmentent chez les immunodéprimés
CHOLÉRA	Selles	(oro)fécale et manuportée	*	*	C	Déclaration obligatoire
CHOLÉRIQUE	Selles	(oro)fécale et manuportée	*	*	C renforcé	HDM lavage 1 minute, gants systématiques, surboîte manche longues
COQUELUCHE	Sécrétions respiratoires	Aéroportée	2 jours	*	G	/
CORONA-VIRUS	Selles / sécrétions respiratoires	Digestive (oro)fécale et aéroportée	1 à 14 jours	*	G + C	/

\* Signifie que la précaution est sans objet à l'hôpital ou que les données sont incertaines ou discutées.  
A: air  
C: contact  
G: gouttelettes

### Précautions complémentaires

- CONTACT
- CONTACT SPÉCIFIQUE
- GOUTTELETTES
- GOUTTELETTES + CONTACT
- GOUTTELETTES + CONTACT RENFORCÉES
- AIR
- CONTACT + AIR
- CONTACT + AIR SPÉCIFIQUE

### Utiliser le plan A3

**Patients**

- Patient suspect (orange)
- Patient non contaminé (green)

**Personnels En EPI**

- AS (pink)
- IDE (blue)
- MED (green)

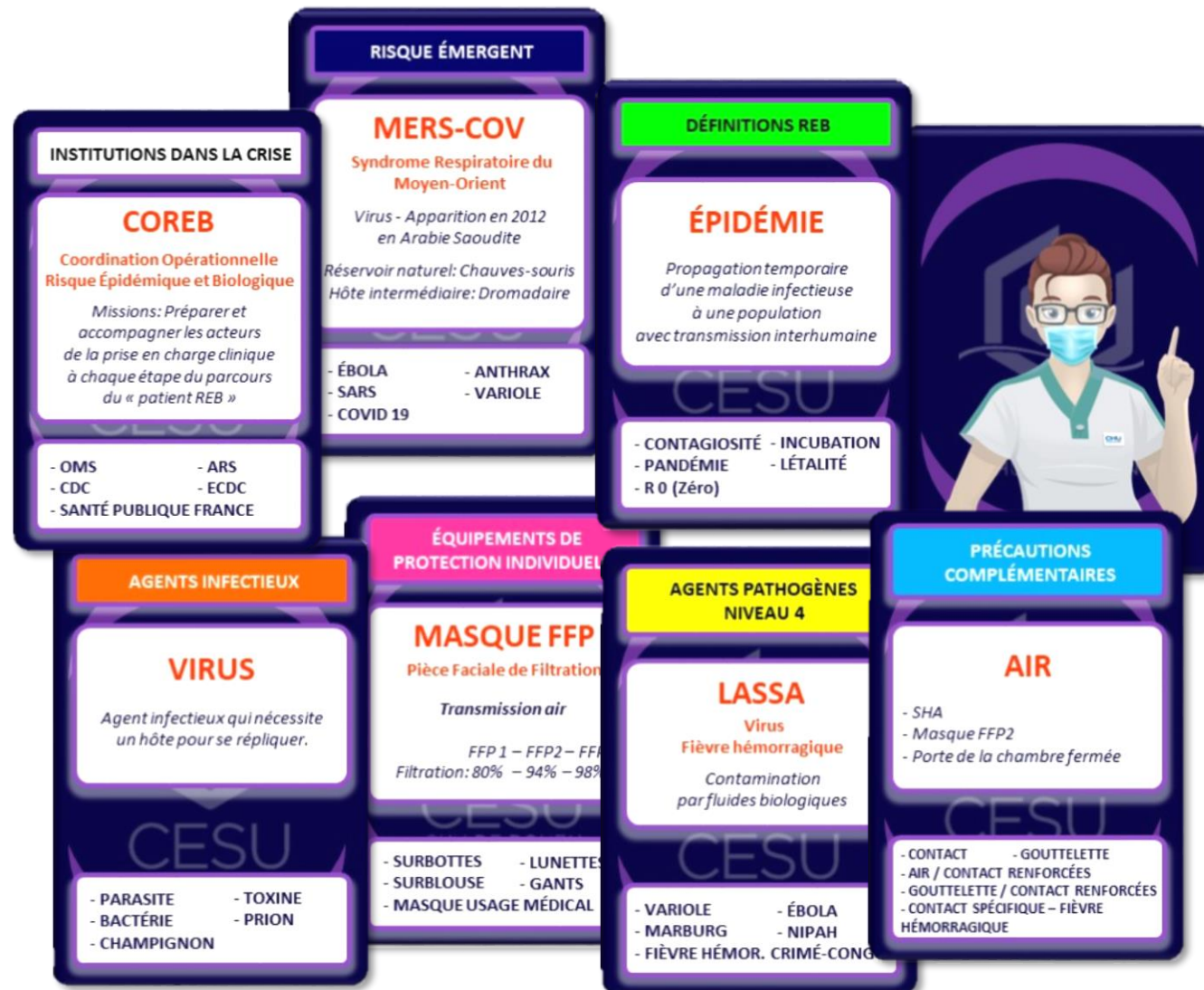
# Avantages / Limites



- + Analyse et résolution en groupe
- + Situations concrètes et complexes – Lien entre théorie et pratique
- + Travail en équipe
- + Débriefing avec un expert
- Exige du temps

**Outils de contextualisation et de décontextualisation**

# Le jeu de 7 familles



**RISQUE ÉMERGENT**  
**MERS-COV**  
Syndrome Respiratoire du Moyen-Orient  
Virus - Apparition en 2012 en Arabie Saoudite  
Réservoir naturel: Chauves-souris  
Hôte intermédiaire: Dromadaire  
- ÉBOLA - ANTHRAX  
- SARS - VARIOLE  
- COVID 19

**INSTITUTIONS DANS LA CRISE**  
**COREB**  
Coordination Opérationnelle Risque Épidémique et Biologique  
Missions: Préparer et accompagner les acteurs de la prise en charge clinique à chaque étape du parcours du « patient REB »  
- OMS - ARS  
- CDC - ECDC  
- SANTÉ PUBLIQUE FRANCE

**DÉFINITIONS REB**  
**ÉPIDÉMIE**  
Propagation temporaire d'une maladie infectieuse à une population avec transmission interhumaine  
- CONTAGIOSITÉ - INCUBATION  
- PANDÉMIE - LÉTALITÉ  
- R 0 (Zéro)

**AGENTS INFECTIEUX**  
**VIRUS**  
Agent infectieux qui nécessite un hôte pour se répliquer.  
- PARASITE - TOXINE  
- BACTÉRIE - PRION  
- CHAMPIGNON

**ÉQUIPEMENTS DE PROTECTION INDIVIDUELLE**  
**MASQUE FFP**  
Pièce Faciale de Filtration  
Transmission air  
FFP1 - FFP2 - FFP3  
Filtration: 80% - 94% - 98%  
- SURBOTTES - LUNETTES  
- SURBLOUSE - GANTS  
- MASQUE USAGE MÉDICAL

**AGENTS PATHOGÈNES NIVEAU 4**  
**LASSA**  
Virus  
Fièvre hémorragique  
Contamination par fluides biologiques  
- VARIOLE - ÉBOLA  
- MARBURG - NIPAH  
- FIÈVRE HÉMOR. CRIMÉ-CONGO

**PRÉCAUTIONS COMPLÉMENTAIRES**  
**AIR**  
- SHA  
- Masque FFP2  
- Porte de la chambre fermée  
- CONTACT - GOUTTELETTE  
- AIR / CONTACT RENFORCÉES  
- GOUTTELETTE / CONTACT RENFORCÉES  
- CONTACT SPÉCIFIQUE - FIÈVRE HÉMORRAGIQUE

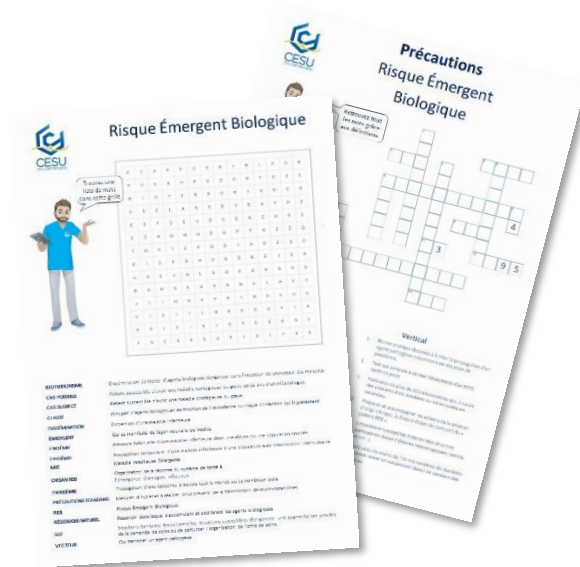
# Objectifs

## Objectifs:

Intégration des **concepts** et des **mots clés**

Utilisé pour introduire de **nouveaux concepts**, réviser des **notions déjà acquises** ou **évaluer les connaissances**.

## Autres outils pédagogiques:



# Avantages / Limites



- + Apprentissage ou révision ludiques et dynamiques
- + Visuel - Facilitation de la mémorisation
- Limité en terme de profondeur d'apprentissage
- Exige du temps



# "Pandémic®" - Outil pédagogique du module REB



## Objectifs :

- ✓ Connaître les institutions internationales impliquées dans la gestion d'une crise REB
- ✓ Maîtriser les dynamiques épidémiques et pandémiques
- ✓ Maîtriser la gestion multidisciplinaire d'une crise REB
- ✓ Améliorer la dynamique de groupe
- ✓ Intégrer la notion d'équipe

# "Pandemic®" - Outil pédagogique du module REB



"Les participants font partie d'une équipe d'élite (médecin, chercheur, scientifique et agent de l'OMS) combattant quatre maladies mortelles"

Jeu **coopératif**, tous les joueurs jouent ensemble contre le jeu lui-même

# Serious gaming partiel

Détournement d'un jeu du commerce - Adaptations pédagogiques spécifiques pour faciliter son intégration dans le cadre de la formation. (2019 P. Lépinard – I. Vandangeon-Derumez)

Institutions internationales positionnées sur le plateau

Carnet pour le rapporteur

Temps de jeu défini 40'

Cartes de départ choisies



4 participants + 1 facilitateur

Pioches pré-triées



11	SANT-PETERSBOURG	34	CALCUTA
12	LONDRES	35	JAKARTA
13	OSAKA	36	STAMBUL
14	OSAKA	37	MADRID
15	SHANGHAI	38	ATLANTA
16	NEW YORK	39	LOS ANGELES
17	WASHINGTON	40	CHICAGO
18	HONG KONG	41	SINGAPOUR
19	SAN FRANCISCO	42	MEXICO
20	LAHA	43	NEW YORK
21	BRUXELLES	44	JOHANNESBURG
22	PRAGUE	45	SANTIAGO
23	KYIV	46	BAIKOVIC
24	CHENNAI	47	ALGER

Plateau préparé



## Outil adapté

# Avantages

ÉMOTION DYNAMIQUE ENGAGEMENT EFFICACITÉ

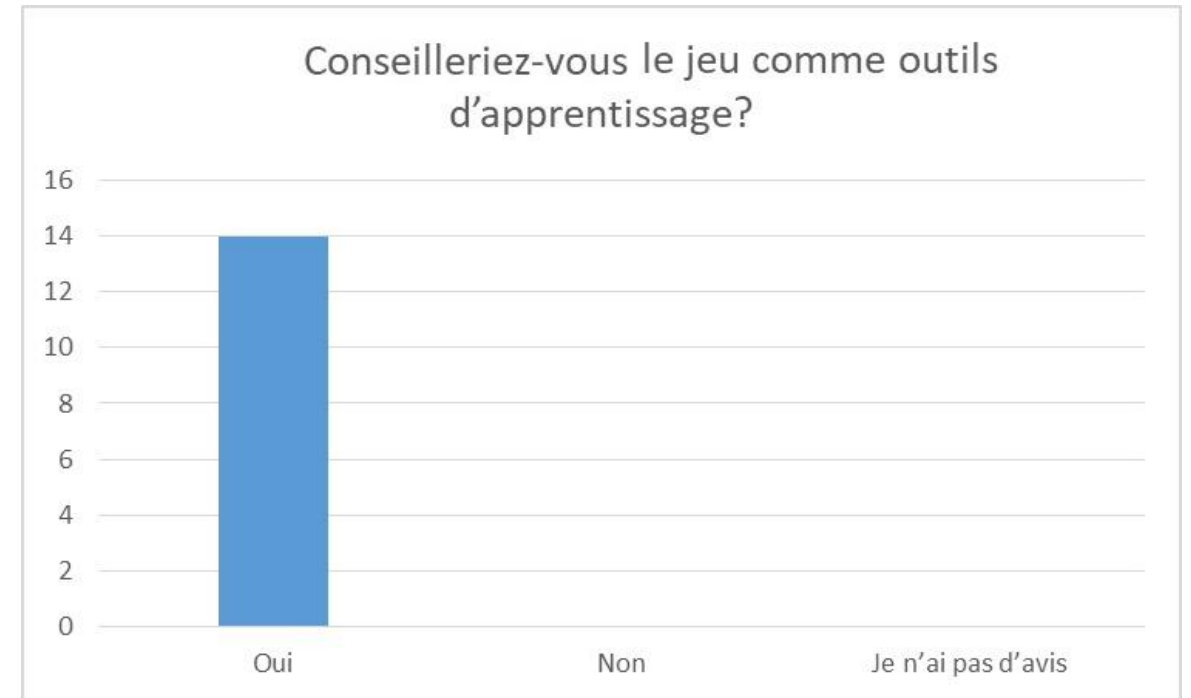
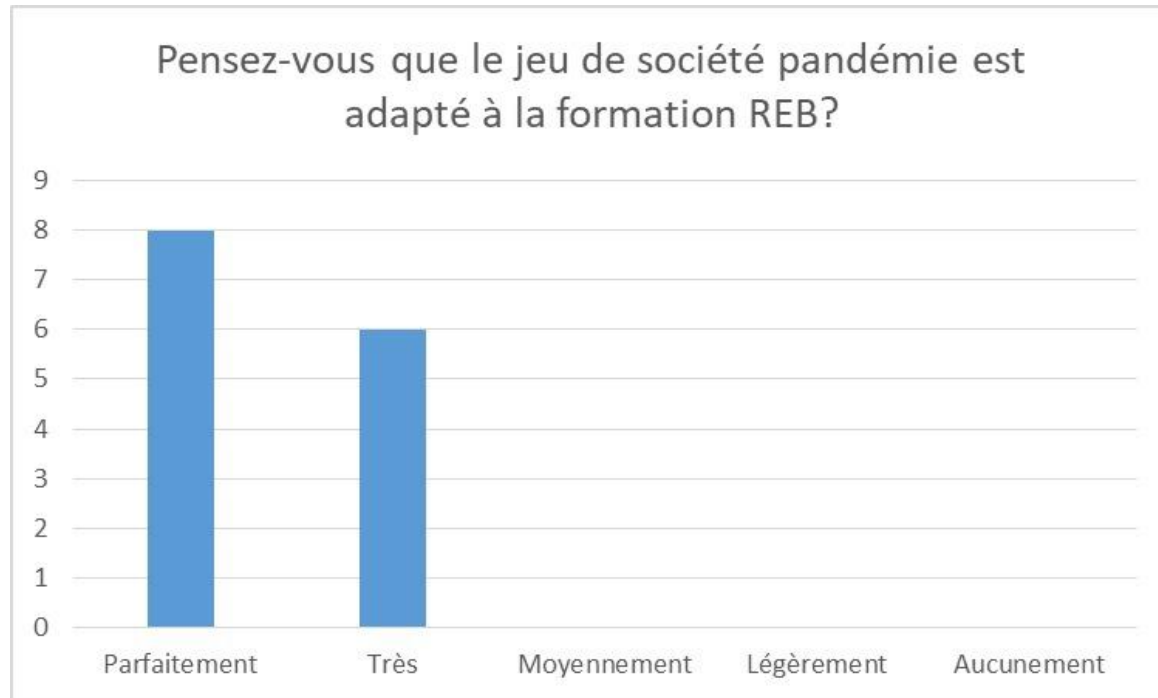
Êtes-vous satisfait de la séquence pédagogique? Pourquoi?

Points forts de la séquence pédagogique?

Participation  
Simple  
Détente  
**Échanges**  
Dynamisme  
Visualisation

Simulation  
Dynamique  
Échanges  
Cohésion  
Réalité  
Équipe  
Ludique  
Visuel  
Pratique  
Questionnements  
Connaissance

# Évaluation de l'outil



# Limites

- Nécessite un facilitateur par groupe
- Contraintes matérielles
  - Achat de boîtes de jeu
  - Préparation et réarmement des jeux
- Représentativité négative du jeu et freins idéologiques (non observé)

# Intérêt du jeu en formation



- ✓ Apprentissage **ludique** et **interactif**
- ✓ Expérience pratique, immersive, permet aux apprenants de s'impliquer dans le processus d'apprentissage
  - ➔ Améliore la compréhension des concepts clés
  - ➔ Améliore la rétention des concepts clés
- ✓ **Développement de compétences**
  - ➔ Résolution de problèmes
  - ➔ Esprit d'analyse et prise de décisions
  - ➔ Communication
  - ➔ Travail en collaboration

