

# Débriefing de grands groupes : expérience des militaires

Docteur Sébastien RAMADE

Service de Santé des Armées

# Conflits d'intérêt

---

Absence de conflit d'intérêt

# Plan

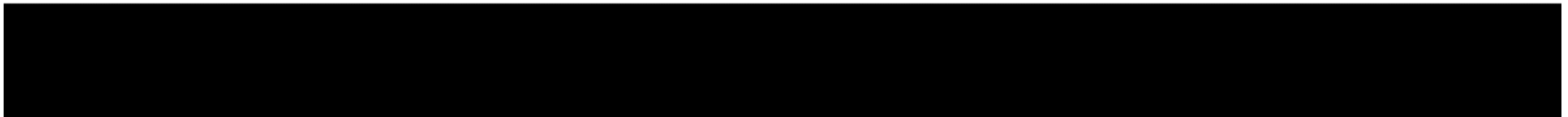
---

- Contexte opérationnel et pédagogique : exercice de Médicalisation en milieu hostile
- Types de scénarii travaillés
- Préparation du débriefing
- Débriefing (s) :
  - À chaud
  - De fin de journée
- Cas non conformes
- Conclusion
- Questions /réponses

# Contexte opérationnel et pédagogique : exercice de médicalisation en milieu hostile

---

- Public joueur (type et volume)
- Format de la formation
- Matériels de simulation utilisés (plastrons, mannequins haute fidélité, drones, moyens vidéos)
- Equipe pédagogique
- Objectifs pédagogiques :
  - Exercice de synthèse avant départ en zone de combat
  - Mise en œuvre de l'algorithme SAFE – MARCHE – RYAN et du CRM
  - Développer la cohésion et la résilience au sein des équipes médicales
  - Valider les compétences acquises et rassurer les combattants



# Types de scenarii travaillés

---

- Incident santé au sein d'un scénario d'incident tactique (IED, attaque ALI, suicide bomber, ....)
- Séquence jouée du lieu de l'incident jusqu'au poste médical avancé
- Pas de facilitateurs mais aide possible du formateur
- Possibilité de formateur accompagnant le leader
- Jeux en temps réel
- Joueurs
  - 10 à 20 plastrons
  - 20 à 30 combattants (dont des MEDICS)
  - Environ 25 à 30 soignants
- Durée de simulation: environ 2 heures
- Elaboration de l'incident santé :
  - Description clinique initiale minimaliste (MARCHE)
  - Evolution succincte purement clinique
  - Un formateur qui suit le blessé sur l'ensemble de la chaine santé
  - Un formateur par zone d'action pour la partie CRM



# Préparation du débriefing à chaud

---

- Précédé d'un debriefing tactique avec les cadres combattants (éléments de coordination, SAFE, explication des contraintes mutuelles)
- Tour de table des formateurs par zone d'action
- Synthèse et identification des points forts (techniques, CRM, ambiance générale...)
- Scénarisation du débriefing (stand up) et répartition des rôles au sein de l'équipe pédagogique
- Préparation des focus pédagogiques (physiopathologie, séquences techniques, CRM..)



# Débriefing à chaud

---

- Organisation générale :
  - Un débriefeur principal qui assure l'animation et le cheminement cognitif du débriefing
  - Les experts qui interviennent à la demande
  - Les huissiers qui confirment ou non la réalité des faits exprimés
  - De préférence réalisé en salle, le débriefeur principal est le seul à être debout
- Interroger quelques personnes du groupe pour chacune des zones sur leur ressenti (leader et follower)
- Donner la tonalité générale du débriefing (accentuer la pression, accroître le sentiment d'échec, remobilisation ...) et la validation ou non des objectifs.
- Faire des focus techniques brefs

# Débriefing à chaud

---

- Avec un tableau blanc, reprendre chronologiquement et dans l'espace la chaîne d'erreurs ou les axes d'amélioration
- S'efforcer de diluer les responsabilités au sein d'un collectif
- Identification des axes d'amélioration pour la simulation suivante
- Conclusion (points forts du débriefing, recontextualiser si nécessaire, encouragements)
- Débriefing technique avec les formateurs pas petits groupes
- Débriefing individuel avec les leaders

# Débriefing général de la journée

---

- Même principe de préparation que le debriefing à chaud
- Se fait en salle avec utilisation de la vidéo
- Donner la tonalité générale du débriefing (accentuer la pression, accroître le sentiment d'échec, remobilisation ...) et la validation ou non des objectifs.
- Faire des focus de physiopathologie brefs
- Commenter les vidéos axées sur les points forts identifiés lors des debriefings à chaud (tactiques, techniques ou CRM)
- S'efforcer de diluer les responsabilités au sein d'un collectif (+++)
- Identification des axes d'amélioration pour la journée suivante
- Conclusion (points forts du débriefing, recontextualiser si nécessaire, encouragements)

# Cas non conformes

---

- Nécessité de disloquer le groupe pour débriefer par fonctions
- Debriefing des simulations nocturnes
- Non implication des médecins suite à des carences techniques
- Perte de contrôle du debriefing

# Conclusion

---

- Le débriefing de grands groupes doit être bien scénarisé
- Il doit parler à chacun quelque soit son statut ou sa fonction
- S'il est inscrit au sein d'un cycle de simulations, il doit prendre en compte la progression pédagogique en courbe de GAUSS inversée pour sa tonalité
- Il doit se faire au sein d'une équipe pédagogique diversifiée et cohérente
- Il doit être aussi exigeant que la réalité dans laquelle les apprenants seront amenés à être mis en situation

sebastien.ramade@intradef.gouv.fr

# LE SERVICE DE SANTÉ DES ARMÉES **RECRUTE**

Du post BAC au doctorat



**DE 300 MÉTIERS  
DANS LE DOMAINE  
DE LA SANTÉ**

Découvrez nos  
offres d'emploi



Ou envoyez votre candidature spontanée à nos recruteurs :  
[sante-armees.recrutement.fct@intradef.gouv.fr](mailto:sante-armees.recrutement.fct@intradef.gouv.fr)

**SOIGNER SERVIR AUTREMENT**