

Journée régionale ONCOPL Les Annonces en cancérologie

Dispositifs pour améliorer l'annonce
La Formation par simulation

Dr Véronique DELMAS – CH Le Mans –CAp'Sim

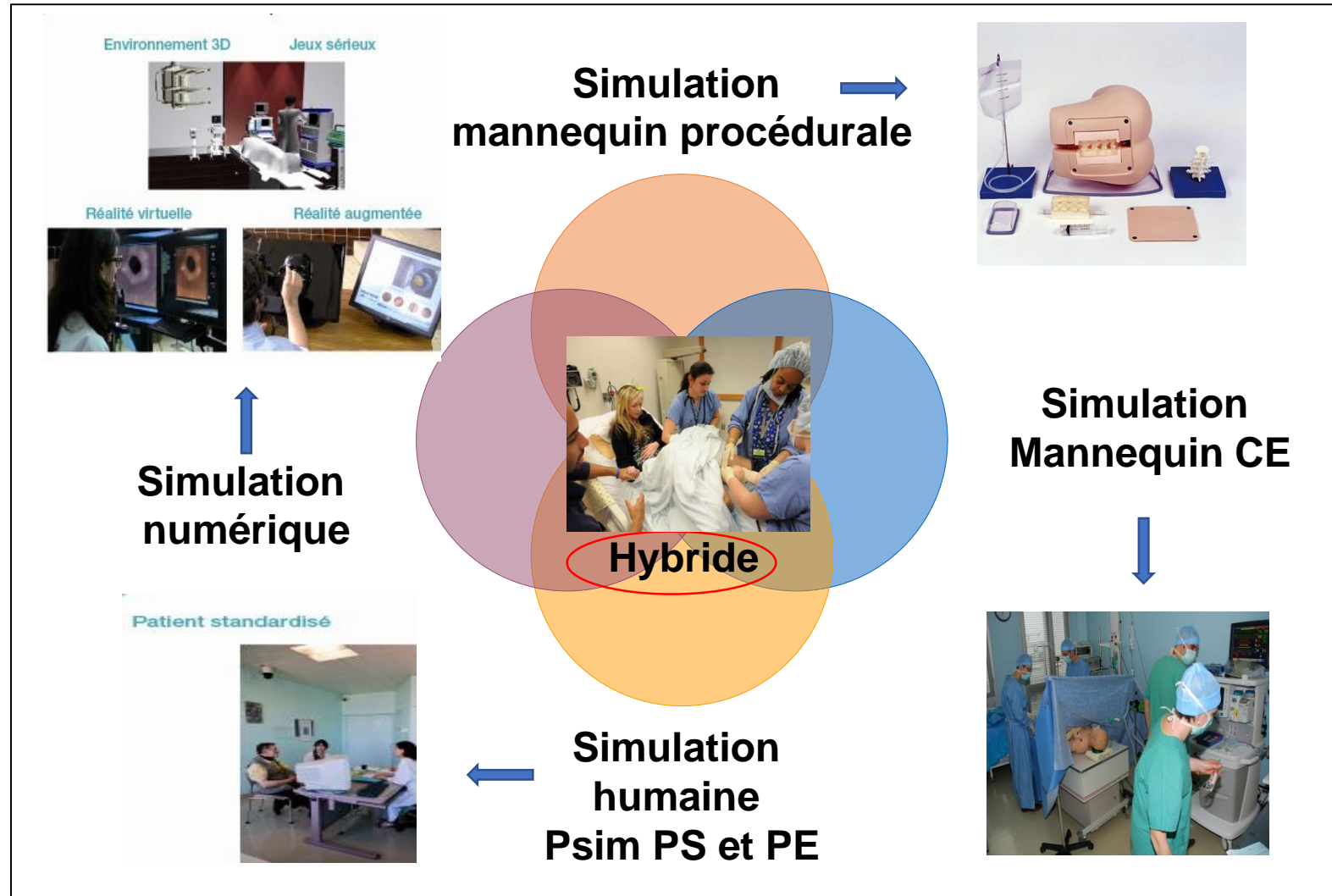
Pr Jean Claude GRANRY – CD 49 Ligue contre le cancer

Objectifs (ONCOPL)

- Fondements et bases de la simulation en santé
- Formation par simulation dans le cadre de l'annonce d'un cancer
- Mise en place des formations
- Organisation des formations en Pays de la Loire
- Leviers et difficultés



Simulation en santé



Définitions pour les simulations humaines

- **Patient simulé**

Le patient simulé est une personne spécialement formée

- pour interpréter l'histoire d'un vrai patient
- pour reproduire systématiquement les signes cliniques, la personnalité, le langage corporel et les réactions émotionnelles définis préalablement dans un scénario.

- **Patient standardisé**

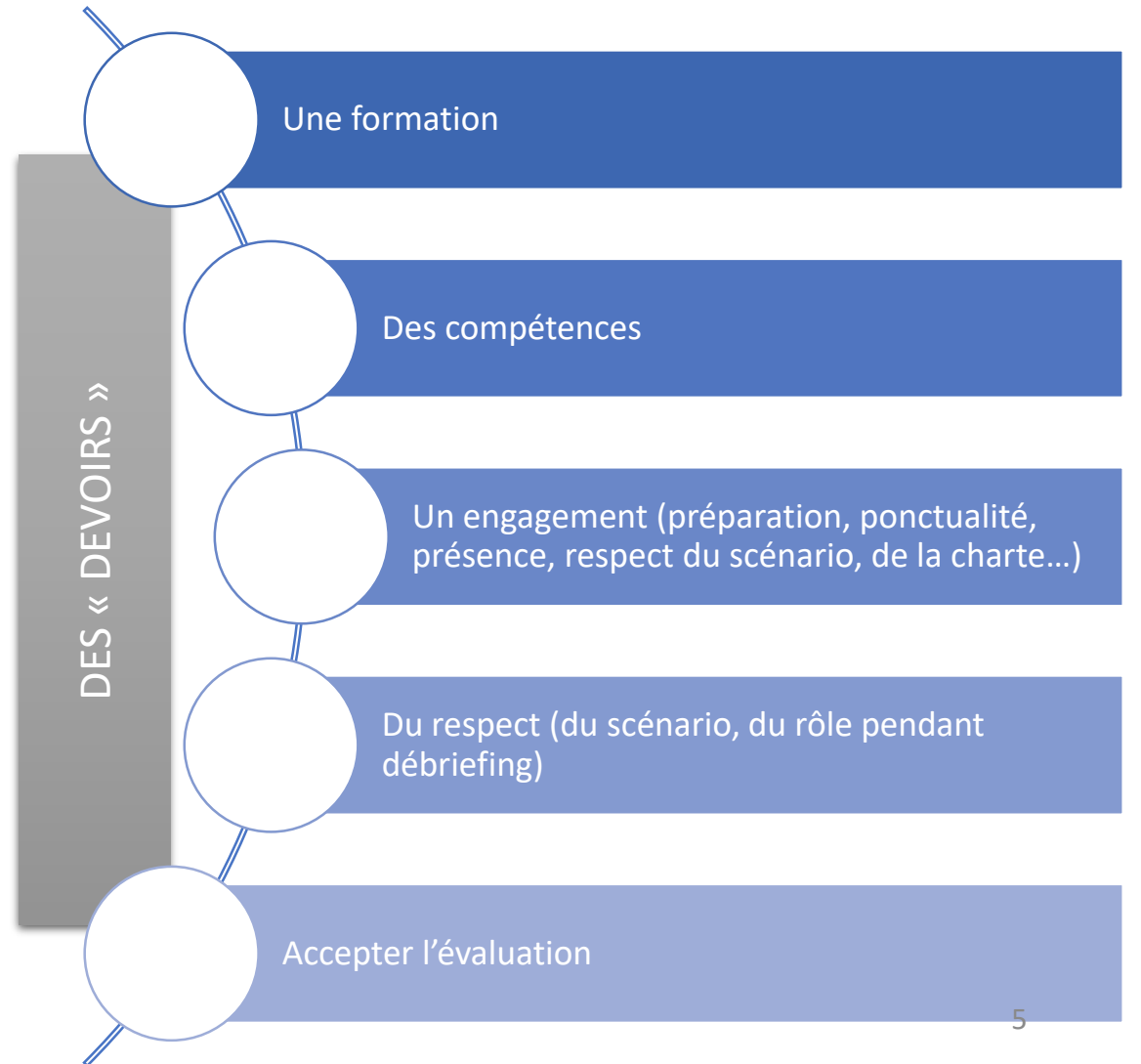
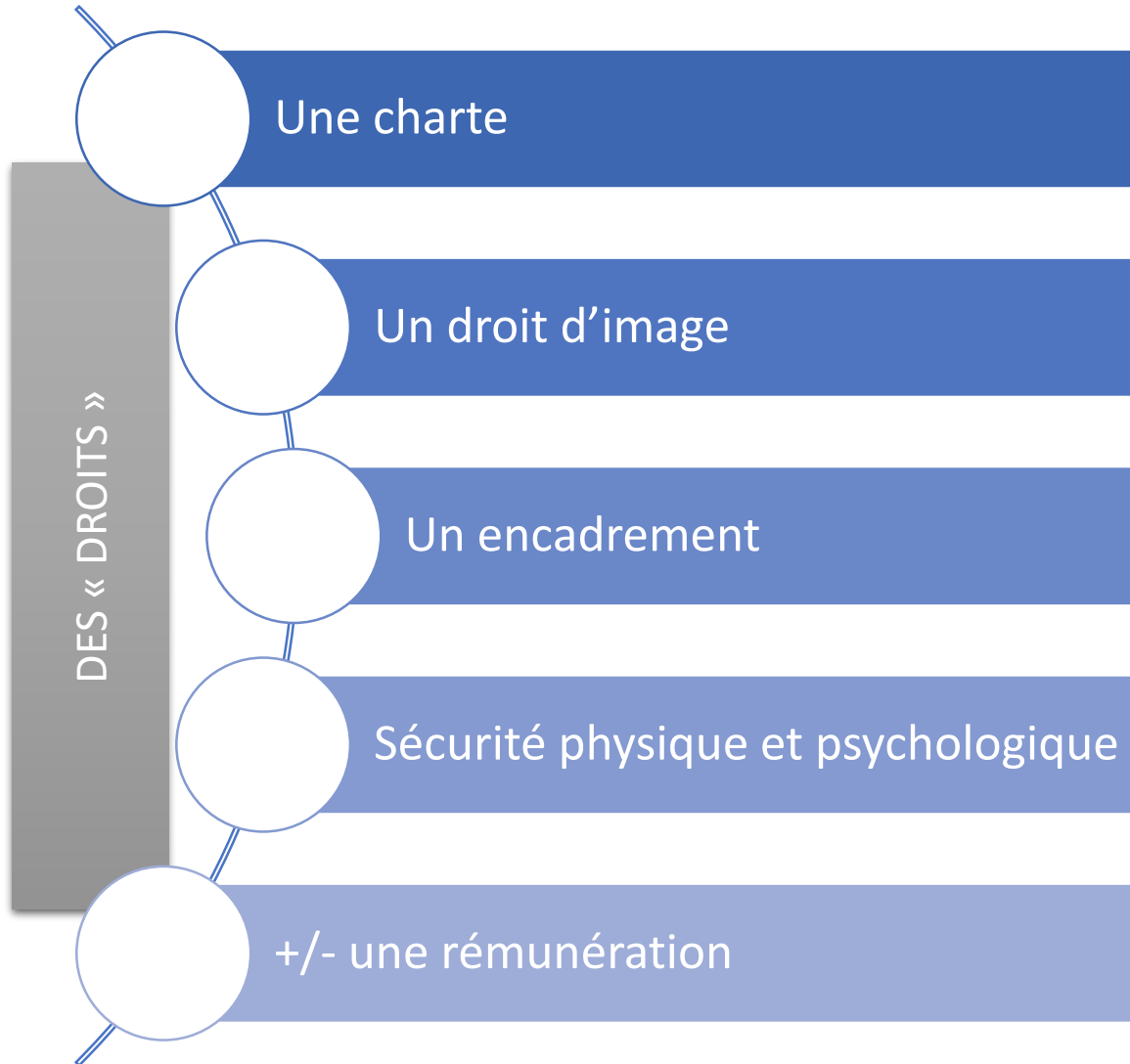
- Patient simulé préparé à jouer son rôle de manière standardisée, identique et reproductible, c'est-à-dire similaire d'un apprenant à un autre, afin de garantir une égalité de traitement entre les apprenants

- **Patient expert/instructeur**

- Vrai patient atteint de la pathologie présentée, formé à guider l'apprenant dans sa récolte d'informations et son propre examen physique en se basant sur sa propre expérience

≠ du jeu de rôle

Conditions pour les PS



Patient simulé et consultation d'annonce

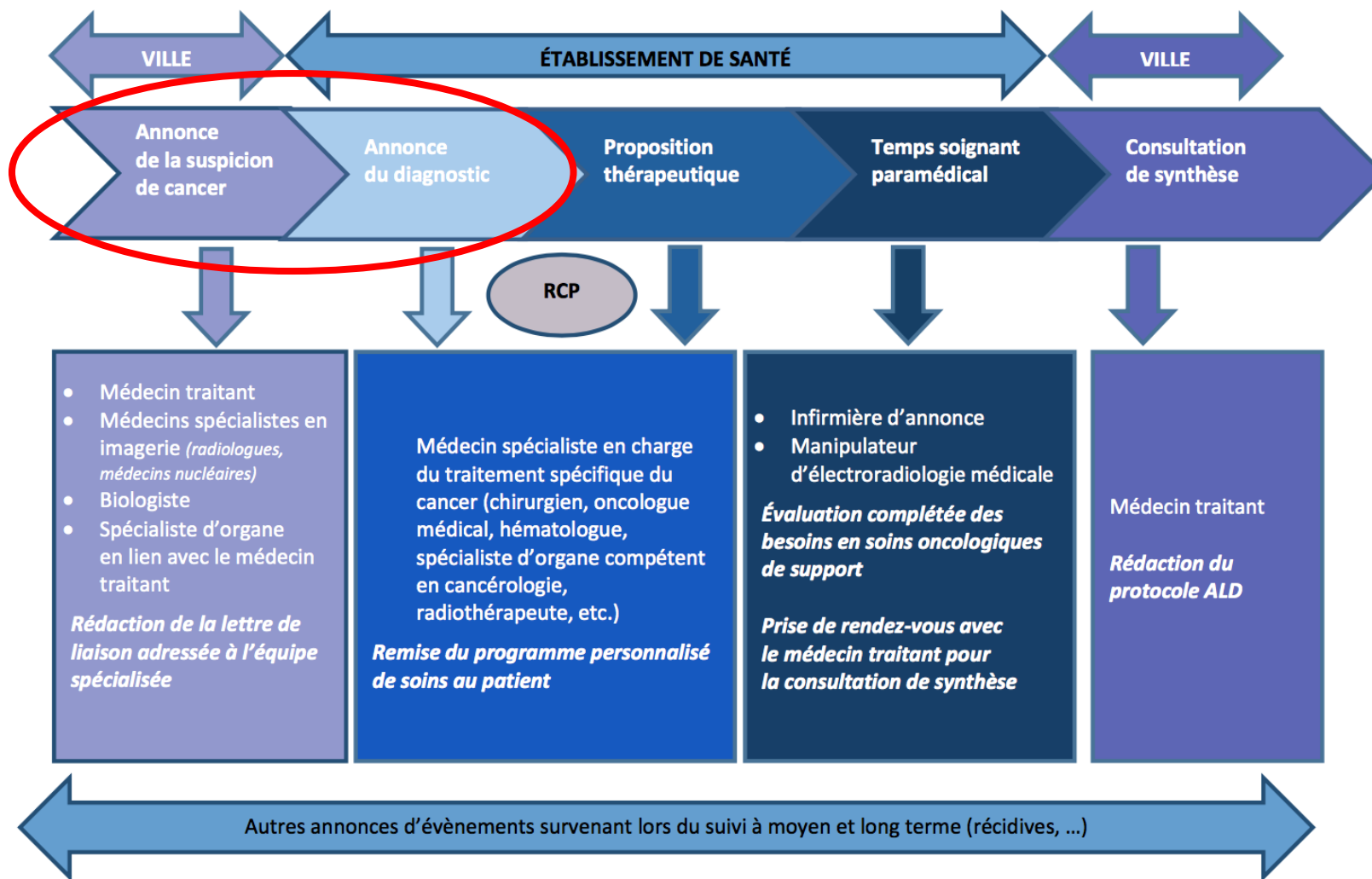
- Annonce d'un **cancer**
- Annonce d'un décès
- Annonce d'un handicap
- Annonce d'un EIG lié aux soins
- Annonce d'un prélèvement MO
- Annonce d'un passage en soins palliatifs...



Il n'y a pas UNE annonce mais **DES** annonces

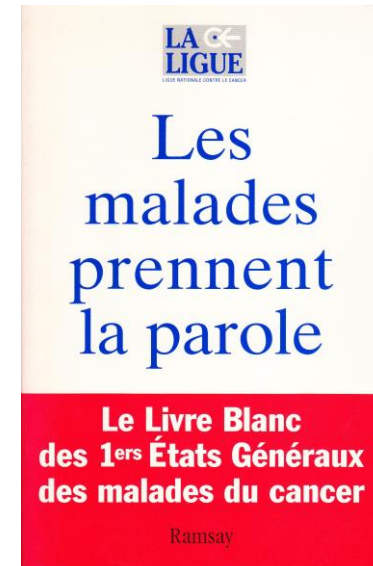
- Annonce du diagnostic
- Annonce des traitements
- Annonce des risques
- Annonce du parcours de soins
- Annonce d'une rechute
- Annonce à

SCHÉMA CHRONOLOGIQUE DU DISPOSITIF D'ANNONCE



Il s'agit du schéma optimal, toutefois dans la pratique certaines étapes peuvent être réalisées simultanément.

INCA 2019



1998

Objectifs généraux de la formation simulation / annonce cancer

Communication
Mieux communiquer avec les patients : lors de l'annonce en utilisant une méthode d'annonce de mauvaise nouvelle ou en apprenant à mener l'entretien d'accompagnement
Améliorer : Ses connaissances Son comportement : savoir être Ses compétences techniques
Maitriser la communication verbale et non-verbale
Apprendre à travailler en équipe
Psychologiques
Découvrir les mécanismes de défense inconscients des patients et des soignants lors de l'annonce
Gérer une situation de crise
Réglementaires
Connaître et mettre en application le dispositif d'annonce prévu par les Plans cancer

Exemple scénario

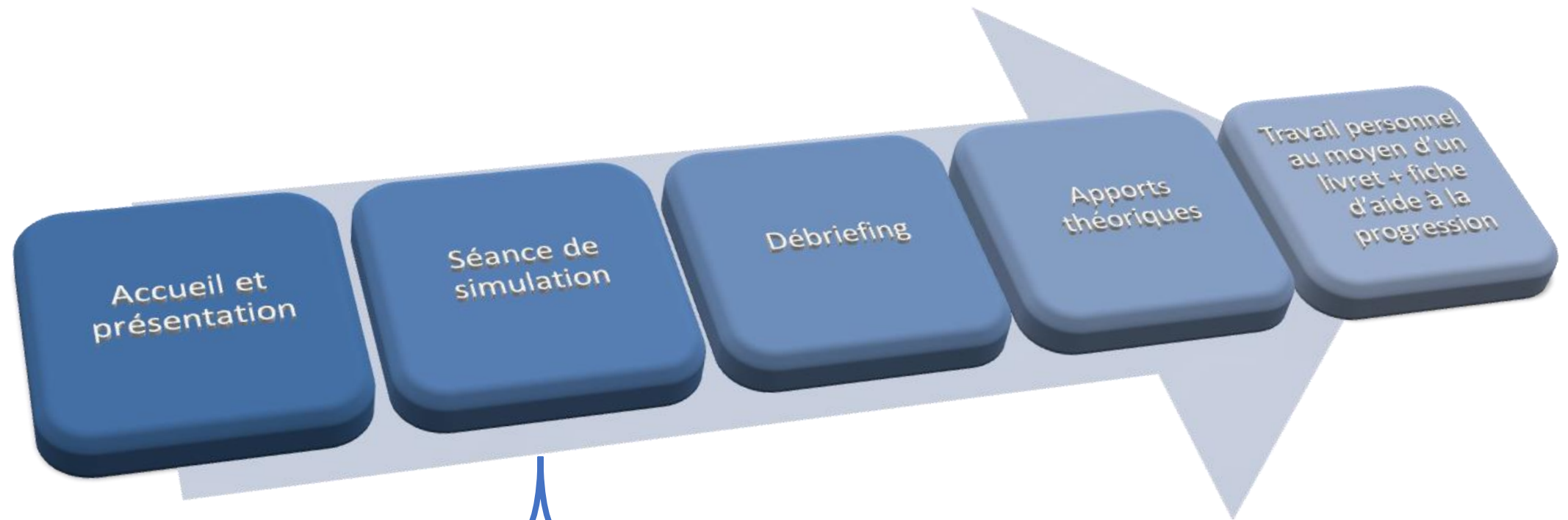


SCENARIO DE PARTICIPANT SIMULE (PS) ANNONCE d'un CANCER/		Logo du centre	
Ce modèle de scénario est une modalité spécifique de simulation immersive : l'utilisation de ce scénario se conçoit dans le cadre d'une simulation immersive avec participant simulé (PS) (relation de soin). Ce type de simulation implique la participation d'un participant simulé (standardisé ou pas) autour duquel est conçu le scénario. Les apprenants interagissent principalement avec ce participant simulé +/- d'autres intervenants (famille, collègues...).			
CONTEXTEUALISATION			
Centre de simulation	Nom du centre de simulation		
Rédacteur(s)	Personne(s) ayant rédigé le scénario		
Mai contact	Mail d'une personne contact pour le scénario		
Date de révision	Date de dernière révision du scénario		
Equipe pédagogique (préciser si formée à la simulation)	Combien de techniciens, facilitateurs, instructeurs, voix du simulateur...		
Court résumé du scénario pour les FORMATEURS	Description du scénario à l'attention exclusive de l'équipe pédagogique		
Apprenants ciblés	Nombre	Fonctions (tenues professionnelles)	Expérience professionnelle antérieure requise en rapport avec la simulation
Lien éventuel avec un programme de formation	Ou s'intègre le scénario dans le programme de formation des apprenants ? Formation interprofessionnelle, formation initiale avec niveau du curriculum, formation professionnelle...		
Participant(s) simulé(s)	Nombre, formation spécifique, nom de l'association ou de l'école si existant etc.		
OBJECTIFS DE FORMATION			
Besoins Pédagogiques et spécifiques des apprenants			
Préciser la méthode et les résultats de l'analyse des besoins ayant conduit à ce scénario : « qu'est-ce qui justifie ce scénario ? »			
Objectifs pédagogiques (3 à 5 max, au total)			
Compétences techniques		Compétences non techniques	
Expertise de soins à cibler en fonction des apprenants Etre capable de ...		Facteurs humains à cibler en fonction des apprenants Etre capable de ...	
Objectifs pédagogiques émergents éventuels			
Préciser ici les objectifs émergents potentiels qui pourront être débriefés le cas échéant (permet de préparer le débriefing)			
PREPARATION			
Documents associés au scénario à fournir pendant la session si besoin	Lettre, dossier, bio, ECG, imagerie...		

Documents pédagogiques à donner aux apprenants en pré et/ou post session	Aide cognitive élaborée par l'équipe pédagogique ou existante dans la littérature
Références bibliographiques ou recommandations relatives au scénario	Préciser ici, si existantes, les références bibliographiques sur lesquelles s'appuie le scénario
Choix de l'environnement de simulation	In situ, salle d'urgence, chambre d'hospitalisation, de réanimation...
Description de l'équipement nécessaire en salle de simulation avec réalisme adapté au niveau d'expertise	Matériel nécessaire en salle de simulation à préciser
Préparation du briefing de début de séance	Modalités d'invitation, prébriefing adapté à l'expérience en simulation des apprenants, informations sur la formation, informations spécifiques à la formation dans laquelle s'intègre le scénario (exemple : mort en simulation...), référence checklist prébriefing (permet de bien préparer les apprenants et de limiter les débriefings difficiles)
DEROULE DE LA SIMULATION	
Durée de la session de simulation	Il s'agit ici de donner une durée approximative de la session de simulation pour tenir le programme de la journée le cas échéant
Briefing du/des participant(s) simulé(s) (Détaillez uniquement avec les informations pertinentes pour le scénario +++)	Script du PS Les informations à ne fournir à l'apprenant que sur demande sont à indiquer en Gras , les autres informations sont à fournir spontanément.
	Contexte / motif de la venue/plainte/demande du PS :
	Type de PS : préciser si nécessaire : homme ou femme / tranche d'âge
	Identité du PS : (nom, prénom, date de naissance, âge)
	Antécédents personnels : (topnj , chij ...) Allergies : Traitements actuels : Antécédents familiaux : Poids/Taille : Autres si besoin : Statut marital Profession/loisirs Consommation tabac/alcool/drogues : Dernier repas (heure, contenu) Douleur/symptômes (si applicable) (audio/vidéo ou image à fournir) Début des signes, durée Intensité des signes Localisation, Irradiation de la douleur Facteurs aggravants/améliorants/précipitants Ce que le PS en pense /croit/s'imaginer Position antalgique/attitude vis-à-vis de la douleur

	Etat du PS/comportement / capacités de communication	
	Parole : (comateux, incapable de parler, endormi, silencieux, calme, normal, essouffé, confus, incohérent, parlant fort...)	
	Etat émotionnel : Détailler ce que vous attendez du PS en terme langage verbal, non verbal, corporel, attitude physique, expression du visage, contact visuel ou non) Expression d'une émotion avec son intensité (0 à 10)	
	Signes cliniques du PS si nécessaire : (FC, FR, Ta , TA, poids, taille, IMC) Données à retrouver à l'examen clinique Il est précisé dans le scénario à quel moment il faut fournir à l'apprenant (si applicable) : - le courrier médical/ les résultats du bilan ou de l'imagerie - les vidéos/ audios par ex auscultation pulmonaire ...	
Tenue du/des PS +/- préparation physique (si nécessaire) et positionnement à l'arrivée des apprenants	Positionnement : brancard /lit/sol/fauteuil roulant /autre : Maquillage/plaie/pansements : Assis/debout/position dans la pièce Spécifier la tenue si importante pour le scénario +++ Organisation de la salle	
Briefing des apprenants	Motif de consultation (détails sur le contexte, les informations connues sur le PS (ATCD) et l'histoire médicale actuelle) (minimum d'informations pertinentes pour le scénario)	
La section suivante vous permettra d'identifier tous les comportements que vous souhaitez observer chez vos apprenants en lien avec les objectifs du scénario. Ainsi il est nécessaire d'identifier tous les éléments déclencheurs de ces comportements et d'anticiper leurs conséquences sur l'évolution de la situation. Insérez ou supprimez autant de lignes que nécessaire en fonction de vos objectifs		
Phase préparatoire des apprenants (« sas d'immersion »)	Temps de concentration dédié aux apprenants avant de démarrer la simulation, de préférence en dehors de la salle de simulation et au calme	
Phrase de démarrage	Phrase prononcée par le participant simulé montrant le début de la session de simulation	
Element Déclencheur (ED) Durée de chaque ED (D, à titre indicatif)	Comportement observable des apprenants	Conséquences sur la situation (réaction du PS, phrases/mots en réaction...)
	ED1 : exemple : arrivée de l'équipe médicale D : non obligatoire	Exemple : présentation des apprenants qui se positionnent dans la salle
ED2 : D :		
ED3 : D :		
ED4 : D :	Prévoir autant d'ED que nécessaire pour le scénario	

Déroulement de la séance de simulation



La simulation



L'observation



Débriefing

- 3 phases du débriefing (R-A-S)
- Co-débriefing (psychologue)
- Présence ou non des acteurs
- Bienveillance - Sécurité psychologique
- Utilisation de la vidéo
- Actions d'amélioration
- Débriefing de débriefing...

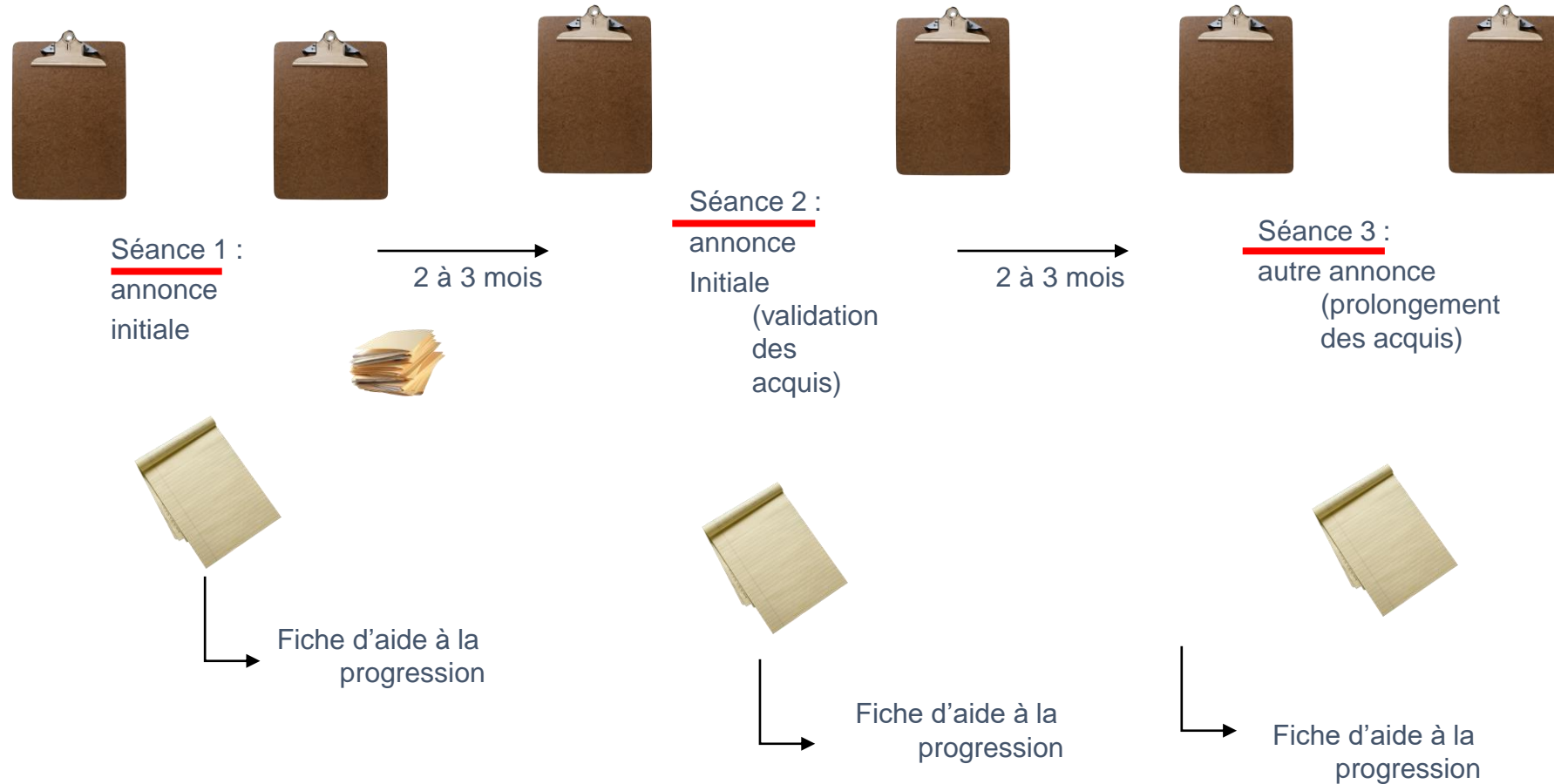


Formation ANONS

- Base du volontariat
- Binôme : interne/médecin+IDE
- Contenu pédagogique : plans cancer, DA, méthode d'annonce d'une mauvaise nouvelle, mécanismes de défense
- Selon règles pédagogiques de l'enseignement par la simulation (HAS)
- Répond aux critères DPC
- Grand Prix ANFH 2012

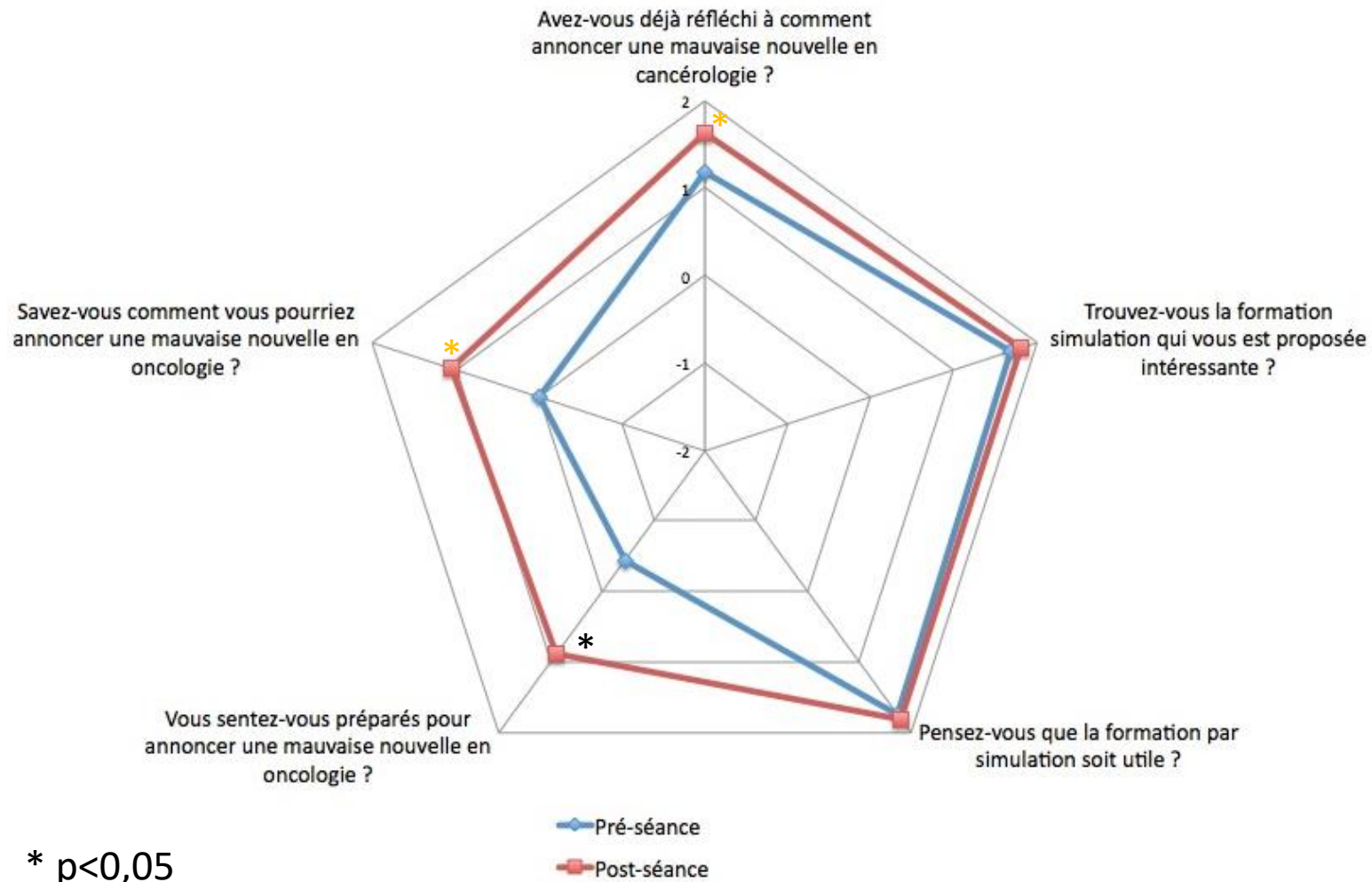


Projet pédagogique



Proposé d'après une conférence de consensus d'experts européens en 2009
Annals of Oncology 2010;21:204-7

Résultats précoces (n=20)





Available online at
ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France
EM|consulte
www.em-consulte.com/en



Original article

Benefits of simulation using standardized patients for training dermatology residents in breaking bad news

E. Dietrich^a, Y. Le Corre^a, N. Dupin^a, B. Dréno^b, I. Cartier^c, J.-C. Granry^d, L. Martin^{a,e,*}

^a Department of Dermatology, Angers University Hospital, 4, rue Larrey, 49100 Angers, France

^b Department of Dermatology, Tarnier University Hospital (Paris), 89, rue d'Assas, 75005 Paris, France

^c Department of Dermatology, Nantes University Hospital, 1, place Alexis-Ricordeau, 44093 Nantes, France

^d Psychology Unit, Cancerology Coordination Center, 4, rue Larrey, 49100 Angers, France

^e AllSims Healthcare Simulation Center, 4, rue Larrey, 49100 Angers, France

ARTICLE INFO

Article history:

Received 2 May 2020

Accepted 17 November 2020

Available online xxx

Keywords:

Standardized patient simulation

Oncology

Teaching

Melanoma

ABSTRACT

Introduction: Simulation in healthcare is a rapidly developing teaching method in the training of technical procedures. It is also used to enable caregivers to learn how to inform patients of serious illness and complex health status. However, its use is not widespread in the field of dermatology. This study investigated the utility of simulation as regards disclosing melanoma diagnosis, taking resident physician satisfaction as a primary endpoint.

Materials and methods: Fifteen dermatology residents were recruited as trainees. Four scenarios were allocated based on length of residency. An introductory briefing was held prior to the training sessions. Debriefing took place on completion of the diagnosis disclosure consultation. The participants completed questionnaires after the simulation session, after debriefing, and 3 months after the simulation session. The primary endpoint was usefulness of the session felt by trainees several months after the simulation. **Results:** The majority of participants (93.3%) thought the session helped with stress management, improved their attitude and control over their reaction (86.6%), and improved their communication skills (100%). They rated the usefulness of the simulation at 7.79/10 on average (range: 5–10).

Discussion: According to our findings the resident physicians involved, particularly those with the least experience, were satisfied with this type of learning technique. Any difficulties encountered by these residents were brought to light and addressed during debriefing.

Conclusion: There would appear to be real benefits to be reaped from simulation, whatever the stage of medical training at which it takes place. Simulation should become an increasingly important part of contemporary pregraduate specialty programs.

© 2020 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Table 3

Evaluation of simulation as a tool.

	Yes	Probably	Probably not	No
Do you think a session like this would be useful earlier in the medical curriculum?	75%	12.5%	0%	0%
Do you think this kind of exercise is crucial?	87.5%	0%	0%	0%
If yes, when?				
Start of residency	75%	25%	0%	0%
Middle of residency	50%	50%	0%	0%
End of residency	50%	37.5%	0%	12.5%
Do you think this kind of exercise should be repeated?	75%	25%	0%	0%
Do you think that this type of exercise would reduce stress during the next simulated consultation?	50%	50%	0%	0%
Do you think that this type of exercise would reduce stress during the next real-life consultation?	62.5%	37.5%	0%	0%
Do you think that this type of exercise would reduce the stress caused by your personal experience?	87.5%	12.5%	0%	0%
Would you like to take part in this type of simulation again?	87.5%	12.5%	0%	0%
How would you assess your stress management during the simulated consultation?	0%	50%	25%	25%
Do you think this experience will have a positive impact on your communication skills in this kind of situation?	50%	50%	0%	0%

	Average	Min	Max
Overall, how would you rate the benefit of this simulation?	9.4	8	10

Table 4

Several months after simulation.

Group 1 (n=7)	Yes	Probably	Probably not	No
Have you been involved in a disclosure consultation since the session? (%)	71.4%	0%	0%	28.5%
Helped with stress management	57.1%	42.8%	0%	0%
Improved attitude and reaction control?	71.4%	0%	28.5%	0%
Improved your attention to the patient?	28.5%	0%	0%	71.4%
Improved communication skills?	100%	0%	0%	0%
Group 2 (n=8)	Yes	Probably	Probably not	No
Have you been involved in a disclosure consultation since the session?	62.5%	0%	0%	25%
Helped with stress management	25%	67.5%	12.5%	0%
Improved attitude and reaction control?	62.5%	37.5%	0%	0%
Improved your attention to the patient?	37.5%	37.5%	12.5%	0%
Improved communication skills?	62.5%	37.5%	0%	0%
Groups 1+2 (n=15)	Yes	Probably	Probably not	No
Have you been involved in a disclosure consultation since the session?	66.6%	0%	0%	33.3%
Helped with stress management	40%	53.3%	6.6%	0%
Improved attitude and reaction control?	66.6%	20%	13.3%	0%
Improved your attention to the patient?	33.3%	20%	6.6%	33.3%
Improved communication skills?	80%	20%	0%	0%

Usefulness of the simulation	Average	Max	Min
Group 1	6.7	8	5
Group 2	8.7	10	7
Groups 1+2	7.8	10	5



Simulation haute-fidélité à la consultation d'annonce en oncologie médicale

Elise Deluche^{1,5}, Henri Salle^{2,5}, Teeva Facchini-Joguet³, Sophie Leobon¹, Alexandre Troussel¹, Nicole Tubiana-Mathieu¹, François Caire^{2,5}, Laurent Fourcade^{4,5}

Reçu le 10 novembre 2019
Accepté le 7 février 2020
Disponible sur internet le :
31 mars 2020

1. Service d'oncologie médicale, 2, avenue Martin-Luther-King, 87042 Limoges cedex, France
2. Hôpital Dupuytren, service de neurochirurgie, 2, avenue Martin-Luther-King, 87042 Limoges cedex, France
3. We Care 6+Consulting, 4, rue Perrault, 75001 Paris cedex, France
4. Hôpital des Enfants, service de chirurgie viscérale pédiatrique, 8, avenue Dominique-Larrey, 87042 Limoges cedex, France
5. Faculté de médecine de Limoges, département universitaire d'enseignement numérique en santé, 2, rue du Docteur-Marcland, 87025 Limoges cedex, France

Correspondance :
Elise Deluche, Service d'oncologie médicale, 2, avenue Martin-Luther-King,
87042 Limoges cedex, France.
elise.deluche@chu-limoges.fr

Mots clés
Cancer
Simulation
Formation
Pédagogie

Résumé

Introduction > La consultation d'annonce en oncologie médicale est une situation particulièrement stressante tant pour le patient que pour le médecin. La simulation haute-fidélité est une option d'apprentissage jamais évaluée en France dans ce domaine.

Matériel et méthodes > Il s'agit d'un retour d'expérience de simulations de consultations d'annonce réalisées de janvier 2018 à mai 2019. Les internes d'onco-radiothérapie ont réalisé une simulation d'une consultation d'annonce avec une infirmière, une psychologue, une coach certifiée et un oncologue. L'évaluation des compétences à l'annonce a été faite par pré-test puis post-tests immédiatement après la formation et après cinq mois.

Résultats > Quatorze des seize internes éligibles ont participé. L'évaluation des compétences en pré-test a montré que les internes de plus de cinq semestres considéraient qu'ils sont à l'aise lors de la consultation ($p = 0,04$) et qu'ils pensent nommer clairement la maladie ($p = 0,03$). Cependant, tous les internes, quel que soit leur semestre, reconnaissent qu'ils sont stressés avant une consultation. Après la séance de simulation, l'évolution des compétences est positive pour tous les critères, en particulier pour l'adaptation aux réactions du patient, l'utilisation d'un vocabulaire adapté et la diminution du stress ($p < 0,05$). Cette évolution est indépendante du sexe, du cursus, du semestre ou de la réalisation antérieure d'un stage en oncologie médicale. Plus de 80 % des apprenants sont prêts à réitérer ce type de formation.

Conclusion > Cette formation montre l'intérêt d'un entraînement par simulation à la consultation d'annonce en oncologie médicale.

E. Deluche, H. Salle, T. Facchini-Joguet, S. Leobon, A. Troussel, N. Tubiana-Mathieu, et al.

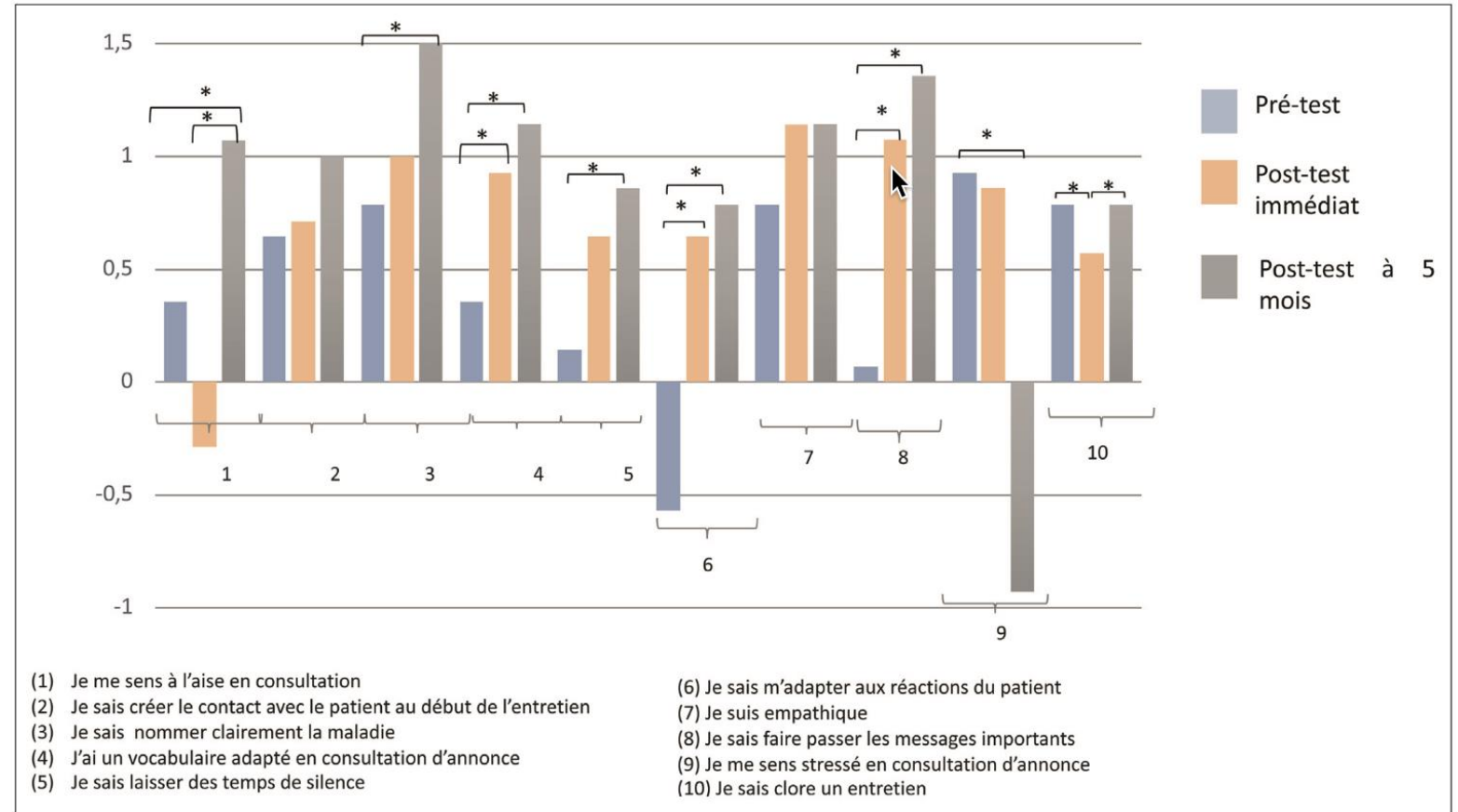


FIGURE 3

Autoévaluation des compétences de l'apprenant en pré, post-test immédiat et à 5 mois en points selon le questionnaire de compétence. En abscisse : les 10 paramètres de compétences. En ordonnée : les moyennes de scores obtenues à partir du questionnaire de compétence. En bleu : l'évaluation en pré-test ; en orange : l'évaluation en post-test immédiat et en gris : l'évaluation en post-test à 5 mois. * $p < 0,05$

Impacts de la formation par simulation d'annonce

Pour les patients
Meilleur vécu de l'annonce, meilleure mémorisation des informations transmises,
Meilleure adhérence au traitement, meilleur contrôle de la douleur,
Taux de satisfaction plus élevé, meilleure qualité de vie
Pour les soignants
Moins de stress, moins d'épuisement émotionnel
Meilleure satisfaction professionnelle
Pour l'établissement
Formation originale
Point fort en vue du renouvellement des autorisations de traitement du cancer



Teaching and Learning in Medicine

An International Journal



ISSN: 1040-1334 (Print) 1532-8015 (Online) Journal homepage: <https://www.tandfonline.com/loi/htlm20>

The Emotional and Behavioral Impact of Delivering Bad News to Virtual versus Real Standardized Patients: A Pilot Study

Sarah R. O'Rourke, Kelly R. Branford, Taylor L. Brooks, Lindsay T. Ives, Arjun Nagendran & Scott N. Compton



Formations en région Pays de Loire

AllSims, ASSPA
Angers Loire Learning Simulation Unit

FOR-039 Parcours de soins et situations complexes en soins palliatifs (module 1)

AllSims propose des programmes de formation visant à améliorer les pratiques des professionnels de santé, tout au long du parcours de santé, de l'hôpital au domicile. L'apprentissage est placé en situation de contexte professionnel authentique, en vue de l'amélioration de la qualité des soins.

Public
IDE, Aîdés-soignants, assistants de services sociaux, médecins, psychologues, AMP/AVS...

Prérequis
Professionnels exerçant sur le département du Maine-et-Loire

Objectif général
Acquérir des connaissances théoriques et pratiques pour mieux prendre en compte la douleur du patient suivi en soins palliatifs

Objectifs et compétences visés

- Améliorer et adapter la communication patient-entourage et professionnelle
- Développer des habiletés sur des situations complexes en soins palliatifs

Méthodes et moyens pédagogiques

- Apports théoriques
- Cas cliniques
- Mises en situation
- Briefing-débriefing
- Remise d'outils pédagogiques/échelle d'évaluation de la douleur

Contenu

- Définition des soins palliatifs - du parcours de soins coordonnés (Ressources du territoire)
- Identification des besoins du patient et de son entourage
- Repérage - Evaluation - Traitement de la douleur
- Communication patient-entourage-professionnel
- Repérage de l'équipement de l'entourage
- Mise en situation des apprenants à partir de scénarii
- Partage d'expérience

Evaluation

- Auto-évaluations
- Débriefing global de la journée
- Satisfaction des professionnels formés : questionnaire d'évaluation dématérialisée
- Evaluation individuelle de l'atteinte des objectifs de la formation

Formateur(s) et intervenant(s)
Médecin expert en soins palliatifs, psychologue, acteur

Durée
1 journée (7 heures)

Dates
26/03/2024
24/09/2024

Tarif
Individuel : 450 €
Groupe : nous contacter

Places disponibles
8 apprenants

Renseignements et Inscription
02 41 35 79 36
secretariat.simulation@chu-angers.fr

Vous êtes en situation de handicap et vous souhaitez intégrer notre formation, vous pouvez contacter AllSims au 02.41.35.79.36 - secretariat.simulation@chu-angers.fr

all-sims.fr
N° de déclaration d'activité de formation 52 49 02015 49
N° Siret 264 900 036 00015 - Code NAF 8630Z

CHU ANGERS
UNIVERSITÉ D'ANGERS

Cap'Sim
Centre d'Apprentissage par la Simulation
CENTRE HOSPITALIER - LE MANS

SIMULATION D'ANNONCE DE MAUVAISES NOUVELLES

Taux de satisfaction 2022 = 9,3/10

SIMULATION D'ANNONCE DE MAUVAISES NOUVELLES

1 demi-journée / 4h

Les dates sont définies sur mesure avec l'établissement demandeur
Délai d'accès sous 3 mois

6 personnes

Tarif individuel : 400 € TTC / personne
Tarif groupe : nous contacter

Accueil téléphonique du lundi au vendredi de 9h-12h30 :
02 53 04 04 39

REFERENTS :
Dr DELMAS Véronique
Responsable du Cap'Sim
Tél : 02 43 43 43 43
Protec : 337 090
vdelmas@ch-lemans.fr

PUISSET Tristan
Assistant du Cap'Sim
Tél : 02 53 04 04 39
Protec : 385 255
capsim@ch-lemans.fr

Centre d'Apprentissage par la Simulation
CH Le Mans
58c Terdesse / Les Etoiles
134 avenue Rubillard -
72007 Le Mans cedex 9

Cap'Sim
Centre d'Apprentissage par la Simulation
CENTRE HOSPITALIER - LE MANS

chm
CENTRE HOSPITALIER - LE MANS

UNIVERSITÉ DU SAOIRE
UNIVERSITÉ DU SAOIRE

Objectifs pédagogiques :

- Améliorer les connaissances des recommandations de bonne pratique concernant l'annonce et leur mise en pratique
- Savoir structurer une annonce de décès, ou de pathologies graves
- Développer les compétences en matière de communication avec patient ou ses proches

Déroulement pédagogique :
Simulations interprofessionnelles avec patient simulé et retransmission audio-vidéo comprenant :

- briefing expliquant les principes de la simulation,
- réalisation de 3 mises en situation d'annonce autour de la thématique ciblée, de complexité accrue,
- débriefing collectif après chaque mise en situation.

Cible : Professionnels médicaux et paramédicaux (médecins, IDE, AS, cadre de santé)

Pré-requis : Travailler dans les soins à la personne en établissement sanitaire, médico-social ou social ou à domicile

Modalités d'évaluation : Questionnaire de satisfaction, évaluation des connaissances et/ou compétences par pré et post test

Formateurs : Équipe de formateurs formés à la simulation et experts dans la thématique

Nantes Université

LE SiMU de Nantes

Jamais la première fois sur le patient !
La simulation au service de la formation des étudiants et des professionnelles de santé

Projet en cours

Programme avec plusieurs modules :

- annonces de mauvaises nouvelles en secteur urgences- réanimation depuis 2016
- annonces de maladies chroniques depuis 2020
- annonce en cancérologie (en cours de construction pour début 2024)

Conclusion

Des avantages

- Méthode pédagogique efficace
- Utile aux patients
- Mais aussi aux professionnels de santé

- Ressources humaines
- Risque d'impacts psychologiques

Des limites