

**Impact d'une formation intégrant la simulation sur le développement d'auto-efficacité du personnel infirmier en pédiatrie concernant les compétences en communication liées à l'annonce d'infirmité**

**Auteur :** David, Angélique

**Promoteur(s) :** DUBOIS, Nadège; PETERNELJ, Livia

**Faculté :** Faculté de Médecine

**Diplôme :** Master en sciences infirmières, à finalité spécialisée en pratiques avancées

**Année académique :** 2024-2025

**URI/URL :** <http://hdl.handle.net/2268.2/22400>

---

**Avertissement à l'attention des usagers :**

Tous les documents placés en accès ouvert sur le site le site MatheO sont protégés par le droit d'auteur. Conformément aux principes énoncés par la "Budapest Open Access Initiative"(BOAI, 2002), l'utilisateur du site peut lire, télécharger, copier, transmettre, imprimer, chercher ou faire un lien vers le texte intégral de ces documents, les disséquer pour les indexer, s'en servir de données pour un logiciel, ou s'en servir à toute autre fin légale (ou prévue par la réglementation relative au droit d'auteur). Toute utilisation du document à des fins commerciales est strictement interdite.

Par ailleurs, l'utilisateur s'engage à respecter les droits moraux de l'auteur, principalement le droit à l'intégrité de l'oeuvre et le droit de paternité et ce dans toute utilisation que l'utilisateur entreprend. Ainsi, à titre d'exemple, lorsqu'il reproduira un document par extrait ou dans son intégralité, l'utilisateur citera de manière complète les sources telles que mentionnées ci-dessus. Toute utilisation non explicitement autorisée ci-avant (telle que par exemple, la modification du document ou son résumé) nécessite l'autorisation préalable et expresse des auteurs ou de leurs ayants droit.

---

## Annexes

### Annexe N°1 : formulaire de consentement RGPD



#### Formulaire d'information et de consentement RGPD

##### pour un travail de fin d'étude

Version n°1 en date du 18-05-23 : Quel est l'impact d'une formation par simulation sur le sentiment d'efficacité du personnel infirmier concernant les compétences communicationnelles liées à l'annonce d'informations délicates ?

Ce formulaire d'information et de consentement RGPD présente une description de l'étude et des traitements de données à caractère personnel qui y sont associés.

**Nous vous demandons de lire attentivement ce document. Si vous êtes d'accord de prendre part à cette étude, vous devrez signer ce document. Une copie datée de ce document vous sera remise. Après avoir donné votre consentement à participer, vous resterez libre de vous retirer de cette étude à tout moment, sans qu'aucune justification ne soit nécessaire.**

Si vous avez d'autres questions ou préoccupations concernant le projet ou vos données à caractère personnel, ou si vous souhaitez retirer votre participation, vous êtes libre de contacter le ou les responsables du projet de recherche à tout moment au moyen des coordonnées figurant ci-dessous.

#### **Responsable(s) du projet de recherche**

Le promoteur de ce travail de fin d'étude est : Madame DUBOIS Nadège . [Nadege.Dubois@chuliege.be](mailto:Nadege.Dubois@chuliege.be) et Madame PETERNELJ Livia. [livia.peternelj@chuliege.be](mailto:livia.peternelj@chuliege.be)

L'étudiant réalisant ce travail de fin d'étude est : DAVID Angélique. [A.david@uliege.student.be](mailto:A.david@uliege.student.be), master en sciences infirmières.

#### **Description de l'étude**

Cette étude a pour but de déterminer l'impact qu'une formation en simulation pourrait avoir sur le sentiment d'efficacité du personnel infirmier concernant les compétences communicationnelles liées à l'annonce d'informations délicates. Cette étude sera menée, sauf prolongation, jusqu'à la fin de l'année académique 2023-2024.

#### **Protection des données à caractère personnel**

Le ou les responsables du projet prendront toutes les mesures nécessaires pour protéger la confidentialité et la sécurité de vos données à caractère personnel, conformément au *Règlement général sur la protection des données* (RGPD – UE 2016/679) et à la loi du 30 juillet

2018 relative à la protection des personnes physiques à l'égard des traitements de données à caractère personnel

### **Qui est le responsable du traitement ?**

Le Responsable du Traitement est l'Université de Liège, dont le siège est établi Place du 20-Août, 7, B- 4000 Liège, Belgique.

### **Quelles seront les données collectées ?**

Les données récoltées sont :

- Un questionnaire socio-démographique avec des informations telles que l'âge, le sexe, le niveau d'étude, le nombre d'année d'expérience, le temps de travail et le fait d'avoir reçu une formation antérieures en communication difficile ;
- Un questionnaire sur la communication de mauvaises nouvelles ;
- Le questionnaire HAD de l'anxiété et de la dépression ;
- Une échelle visuelle analogique sur le niveau de stress perçu au travail.

### **À quelle(s) fin(s) ces données seront-elles récoltées ?**

Les données à caractère personnel récoltées dans le cadre de cette étude serviront à la réalisation du travail de fin d'étude présenté ci-dessus. Elles pourraient, éventuellement, aussi servir à la publication de ce travail de fin d'étude ou d'articles issus de cette recherche, à la présentation de conférences ou de cours en lien avec cette recherche, et à la réalisation de toute activité permettant la diffusion des résultats scientifique de cette recherche. Votre anonymat sera garanti dans les résultats et lors de toute activité de diffusion de ceux-ci.

### **Combien de temps et par qui ces données seront-elles conservées ?**

Les données à caractère personnel récoltées seront conservées jusqu'à la réalisation et la validation par le jury du travail de fin d'étude présenté ci-dessus. Le cas échéant, la conservation de ces données pourrait être allongée de quelques mois afin de permettre les autres finalités exposées au point 3.

Ces données seront exclusivement conservées par l'étudiant réalisant ce travail de fin d'étude, sous la direction de son promoteur.

### **Comment les données seront-elles collectées et protégées durant l'étude ?**

- Étape 1 : Création par les participants de code permettant d'anonymiser les réponses aux questions. Le code comprend les 3 premières lettres du nom de leur mère ainsi que les 3 premières lettre du prénom de leur père. Il n'y aura pas de fichier contenant une correspondance entre le prénom du participant et le code généré par celui-ci ;
- Traitement et analyses des données avec conservation des réponses dans un fichier privé prévu à cet effet ;
- Rédaction du TFE au moyen des données anonymes.

### **Ces données seront-elles rendues anonymes ou pseudo-anonymes ?**

Les données seront anonymes et seuls les participants pourront reconnaître leur code car aucun fichier de concordance ne sera effectué.

### **Qui pourra consulter et utiliser ces données ?**

Seuls l'étudiant réalisant le travail de fin d'étude présenté plus haut, son promoteur et éventuellement les membres du jury de mémoire (pour validation de la démarche scientifique) auront accès à ces données à caractère personnel.

### **Ces données seront-elles transférées hors de l'Université ?**

Non, ces données ne feront l'objet d'aucun transfert ni traitement auprès de tiers.

### **Sur quelle base légale ces données seront-elles récoltées et traitées ?**

La collecte et l'utilisation de vos données à caractère personnel se fondent sur la mission d'intérêt public de l'Université (RGPD, Art. 6.1.e) et, pour les données particulières, sur la nécessité de traiter ces données à des fins de recherche scientifique (RGPD, Art. 9.2.j).

### **Quels sont les droits dont dispose la personne dont les données sont utilisées ?**

Comme le prévoit le RGPD (Art. 15 à 23), chaque personne concernée par le traitement de données peut, en justifiant de son identité, exercer une série de droits :

obtenir, sans frais, une copie des données à caractère personnel la concernant faisant l'objet d'un traitement dans le cadre de la présente étude et, le cas échéant, toute information disponible sur leur finalité, leur origine et leur destination;

obtenir, sans frais, la rectification de toute donnée à caractère personnel inexacte la concernant ainsi que d'obtenir que les données incomplètes soient complétées ;

obtenir, sous réserve des conditions prévues par la réglementation et sans frais, l'effacement de données à caractère personnel la concernant;

obtenir, sous réserve des conditions prévues par la réglementation et sans frais, la limitation du traitement de données à caractère personnel la concernant;

s'opposer, sous réserve des conditions prévues par la réglementation et sans frais, pour des raisons tenant à sa situation particulière, au traitement des données à caractère personnel la concernant ;

introduire une réclamation auprès de l'Autorité de protection des données (<https://www.autoriteprotectiondonnees.be>, [contact@apd-gba.be](mailto:contact@apd-gba.be)).

### **Comment exercer ces droits ?**

Pour exercer ces droits, vous pouvez vous adresser au Délégué à la protection des données de l'Université, soit par courrier électronique ([dpo@uliege.be](mailto:dpo@uliege.be)), soit par lettre datée et signée à l'adresse suivante :

Université de Liège

M. le Délégué à la protection des données,

Bât. B9 Cellule "GDPR",  
Quartier Village 3,  
Boulevard de Colonster 2,  
4000 Liège, Belgique.

### **Coûts, rémunération et dédommagements**

Aucun frais direct lié à votre participation à l'étude ne peut vous être imputé. De même, aucune rémunération ou compensation financière, sous quelle que forme que ce soit, ne vous sera octroyée en échange de votre participation à cette étude.

### **Retrait du consentement à participer à l'étude**

Si vous souhaitez mettre un terme à votre participation à ce projet de recherche, veuillez en informer l'étudiant réalisant ce travail de fin d'étude et/ou son Promoteur, dont les noms figurent sur la première page de ce document. Ce retrait peut se faire à tout moment, sans qu'une justification ne doive être fournie. Sachez néanmoins que les traitements déjà réalisés sur la base de vos données personnelles ne seront pas remis en cause. Par ailleurs, les données déjà collectées ne seront pas effacées si cette suppression rendait impossible ou entravait sérieusement la réalisation du projet de recherche. Vous en seriez alors averti.

### **Questions sur le projet de recherche**

Toutes les questions relatives à cette recherche peuvent être adressées à l'étudiant réalisant le travail de fin d'étude, dont les coordonnées sont reprises ci-dessus.

*Je déclare avoir lu et compris les 4 pages de ce présent formulaire et j'en ai reçu un exemplaire signé par les personnes responsables du projet. Je comprends la nature et le motif de ma participation au projet et ai eu l'occasion de poser des questions auxquelles j'ai reçu une réponse satisfaisante. Par la présente, j'accepte librement de participer au projet.*

Nom et prénom :

Date :

Signature :

**[En cas de recueillement de consentement de la part d'un mineur, il est nécessaire de recueillir le consentement d'un représentant légal. Dans ce cas, ajouter les formules suivantes :**

**Nom et Prénom du représentant légal :**

**Date :**

**Signature :**

*Nous déclarons être responsables du déroulement du présent projet de recherche. Nous nous engageons à respecter les obligations énoncées dans ce document et également à vous informer de tout élément qui serait susceptible de modifier la nature de votre consentement.*

Nom et prénom du Promoteur : DUBOIS Nadège – PETERNELJ Livia

Date :

Signature :

Nom et prénom de l'étudiant réalisant le travail de fin d'étude :

Date : DAVID Angélique    Signature

## Annexe N°2 : Questionnaire sociodémographique

Afin de garantir votre anonymat, merci de créer un code d'identification qui vous sera unique et que vous seule connaîtrez, celui-ci nous permettra de combiner tous vos questionnaires sans pour autant vous identifier personnellement. Vos données sont donc anonymes et ne seront utilisées que dans le cadre de ce mémoire.

Cet identifiant doit se composer dans cet ordre et doit TOUJOURS rester le même.

Il s'agit de commencer par les 3 premières lettres du nom de famille de votre mère suivies des 3 premières lettres du prénom de votre père. Merci pour votre collaboration.

Code d'identification :

### **Questionnaire sociodémographique**

Merci de votre participation, comme vous le savez, j'effectue un master en sciences infirmière et dans ce contexte, je réalise un mémoire pourtant sur l'impact d'une formation par simulation sur le sentiment de stress des infirmières concernant la compétence communicationnelle d'annonce d'informations délicates.

1. Etes-vous un homme ou une femme ?
  - a. Homme
  - b. Femme
  - c. Ne préfère pas répondre
  
2. Dans quelle tranche d'âge vous situez-vous ?
  - a. Moins de 20 ans
  - b. 20-30ans
  - c. 31-40ans
  - d. 41-50ans
  - e. 51-60ans
  - f. Plus de 60ans
  
3. Quel est votre niveau d'étude ?
  - a. Gradué
  - b. Bachelier
  - c. Bachelier + spécialisation
  - d. Master
  - e. Doctorat
  
4. Combien d'année d'expérience professionnelle possédez-vous ?
  - a. <5 ans
  - b. Entre 5 et 10 ans
  - c. > 11ans
  
5. Depuis combien de temps travaillez-vous dans votre service actuel ?

- a. <5ans
  - b. Entre 5 et 10ans
  - c. > 11ans
6. Quel est votre temps de travail actuel ?
- a. Entre 0 et mi-temps
  - b. Entre mi-temps (non inclus) et  $\frac{3}{4}$  temps
  - c. Entre  $\frac{3}{4}$  temps (non inclus) et temps plein
7. Avez-vous déjà eu une formation en communication difficile ?
- a. Oui
  - b. Non
  - c. Ne préfère pas répondre
8. Si oui, dans quel cadre ?
- a. Parcours scolaire
  - b. Formation professionnelle
  - c. Autre



### **Annexe N°3 : Echelle numérique d'évaluation du stress**

Afin de garantir votre anonymat, merci de créer un code d'identification qui vous sera unique et que vous seule connaîtrez, celui-ci nous permettra de combiner tous vos questionnaires sans pour autant vous identifier personnellement. Vos données sont donc anonymes et ne seront utilisées que dans le cadre de ce mémoire.

Cet identifiant doit se composer dans cet ordre et doit TOUJOURS rester le même.

Il s'agit de commencer par les 3 premières lettres du nom de famille de votre mère suivies des 3 premières lettres du prénom de votre père. Merci pour votre collaboration.

Code d'identification :

### **Echelle numérique d'évaluation du stress**

Cette échelle permet d'utiliser un outils visuel numérique pour déterminer votre sensation de stress au travail lorsque vous devez communiquer une information délicate à un patient et/ou sa famille. Veuillez entourer le chiffre qui représente ce stress. En sachant que la limite inférieure (0) représente l'absence de stress et que la limite supérieure (10) représente un stress majeur.

#### **Avant la simulation :**

Absence de stress					Stress majeur				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

#### **Après la simulation :**

Absence de stress					Stress majeur				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

#### **2mois après la simulation :**

Absence de stress					Stress majeur				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

#### Annexe N°4 : Questionnaire CBN version française

Afin de garantir votre anonymat, merci de créer un code d'identification qui vous sera unique et que vous seule connaîtrez, celui-ci nous permettra de combiner tous vos questionnaires sans pour autant vous identifier personnellement. Vos données sont donc anonymes et ne seront utilisées que dans le cadre de ce mémoire.

Cet identifiant doit se composer dans cet ordre et doit TOUJOURS rester le même.

Il s'agit de commencer par les 3 premières lettres du nom de famille de votre mère suivies des 3 premières lettres du prénom de votre père. Merci pour votre collaboration.

Code d'identification :

#### Questionnaire CBN version Française

		Jamais 1	De temps en temps 2	Toujours 3	NA 4
1	Privilégiez-vous un endroit calme et isolé afin d'annoncer une mauvaise nouvelle ?	1	2	3	4
2	Vous assurez-vous d'anticiper les éventuelles interruptions afin de les éviter ? (téléphone, intervention d'un collègue,...)	1	2	3	4
3	Planifiez-vous la durée ?	1	2	3	4
4	Vous présentez-vous au patient en premier ?	1	2	3	4
5	Appelez-vous le patient par son nom ?	1	2	3	4
6	Regardez-vous le visage ou les yeux du patient lorsque vous vous entretenez avec lui ?	1	2	3	4
7	Avant d'entamer la conversation, cherchez-vous à savoir ce que le patient connaît déjà de la situation que vous vous apprêtez à lui communiquer ?	1	2	3	4
8	Afin de déterminer ce que le patient sait déjà et ce qu'il souhaite en découvrir, avez-vous recours à des questions telles que : « Avant de commencer, avez-vous quelque chose à me dire ou me demander ? »	1	2	3	4
9	Avant de communiquer la mauvaise nouvelle, tentez-vous de déterminer si cette dernière peut avoir un quelconque impact sur la vie sociale ou professionnelle du patient ?	1	2	3	4

10	Dans l'éventualité où le patient n'est pas certain de vouloir être informé, accordez-vous à ce dernier le temps de la réflexion ?	1	2	3	4
11	Cherchez-vous à faciliter le dialogue avec le patient en le mettant le plus possible à l'aise ou le laissez-vous évacuer la pression ?	1	2	3	4
12	Considérez-vous l'avis et opinion du patient ?	1	2	3	4
13	Adoptez-vous un langage adéquat afin de rendre la mauvaise nouvelle plus facile à appréhender pour le patient ?	1	2	3	4
14	Annoncez-vous les mauvaises nouvelles de manière séquentielle et organisée, ne donnant pas plus d'information tant que l'information précédente n'a pas été assimilée ?	1	2	3	4
15	Cherchez-vous à connaître le ressenti du patient en lui posant diverses questions en ce sens ?	1	2	3	4
16	En termes de ressenti, peurs ou inquiétudes émanant du patient, en exprimez-vous verbalement votre conscience ou votre prise en compte ?	1	2	3	4
17	Lorsque le patient réagit par l'anxiété, l'angoisse, le chagrin ou encore l'agressivité, maintenez-vous tout de même une écoute attentive ?	1	2	3	4
18	Manifestez-vous une forme de soutien et de compassion non verbale ?	1	2	3	4
19	Lorsque vous communiquez la mauvaise nouvelle, le faites-vous avec assurance, en exprimant vos idées avec conviction ?	1	2	3	4
20	En cas de désaccord avec le patient, prenez-vous le temps d'écouter ce qu'il a à dire afin de trouver une solution au problème ?	1	2	3	4
21	Prêtez-vous attention aux émotions exprimées par le patient lors de l'annonce de la mauvaise nouvelle ?	1	2	3	4
22	Assurez-vous d'avoir répondu à tous les doutes et questions du patient une fois la conversation terminée ?	1	2	3	4

23	Elaborez-vous, si nécessaire, un plan de soins répondant à la nouvelle situation avec le patient ?	1	2	3	4
24	Vous préparez-vous aux éventuelles situations complexes à l'issue de la mauvaise nouvelle, et établissez-vous une stratégie d'actions les concernant ?	1	2	3	4
25	Saluez-vous le patient à la fin de la discussion ?	1	2	3	4

## Annexe N°5 : Avis du comité d'éthique CHC Montlégia



COMITE D'ETHIQUE  
MEDICALE

N° d'agrément  
OM087

[Comite.ethique@chc.be](mailto:Comite.ethique@chc.be)

Liège, le 8 novembre 2023

Mademoiselle Angélique DAVID

ULg

**Etude n°23/50/1257** intitulée "L'annonce de mauvaises nouvelles : pas pour les infirmières ? Quel est l'impact d'une formation par simulation sur le sentiment d'efficacité du personnel infirmier concernant **les compétences communicationnelles liées à l'annonce d'informations délicates** ?" de Mademoiselle Angélique DAVID, travail de fin d'études de Master en Sciences infirmières à l'Université de Liège.

Concernant l'étude susmentionnée, les documents suivants ont été examinés:

- ✓ Le formulaire de demande d'avis signé et daté du 09/10/2023,
- ✓ Le résumé de l'étude non daté,
- ✓ Le formulaire d'information et de consentement RGPD pour un travail de fin d'étude, destiné aux participant(e)s de l'étude, version 1 du 18/05/2023,
- ✓ Le CV de Mademoiselle Angélique DAVID, non signé, non daté.

**Les membres du Comité (voir liste en annexe) ont approuvés ces documents et estiment que l'expérimentation prévue peut être poursuivie.**

Ils rappellent au responsable de l'expérimentation qu'elle se réalisera sous sa responsabilité propre. L'avis favorable donné par le Comité ne signifie en rien qu'il prend la responsabilité de l'expérimentation.

**Président**

Dr. René STEVENS

☎ 04/355.58.25

[rene.stevens@chc.be](mailto:rene.stevens@chc.be)

**Vice-présidente**

Dr. Françoise KREUTZ

☎ 04/355.43.09

0492/97.76.08

[francoise.kreutz@chc.be](mailto:francoise.kreutz@chc.be)

**Secrétariat administratif**

Pascale LECLERCQ

Mardi 9h00 - 17h30

Mercredi 9h00-14h00

☎ 04/355.78.03

[pascale.leclercq@chc.be](mailto:pascale.leclercq@chc.be)

Siège social  
CHC asbl  
Bld Patience et Beaujonc 2  
B-4000 LIEGE  
[www.chc.be](http://www.chc.be)  
04 355 50 00



COMITE D'ETHIQUE  
MEDICALE

N° d'agrément  
OM087

[Comite.ethique@chc.be](mailto:Comite.ethique@chc.be)

Ils certifient que le Comité d'Ethique Médicale est organisé et fonctionne selon les directives des Bonnes Pratiques Cliniques (Good Clinical Practice), les lois et réglementations applicables.

Ils certifient que les points 4, 6 et 7 de l'article 11 § 4 de la loi du 07 mai 2004 sont respectés.

Pour le Comité,

Dr Françoise KREUTZ  
Vice-Présidente

Dr René STEVENS  
Président

**Mails :**

[angelique\\_david@hotmail.com](mailto:angelique_david@hotmail.com)

**Président**

Dr. René STEVENS

☎ 04/355.58.25

[rene.stevens@chc.be](mailto:rene.stevens@chc.be)

**Vice-présidente**

Dr. Françoise KREUTZ

☎ 04/355.43.09

0492/97.76.08

[francoise.kreutz@chc.be](mailto:francoise.kreutz@chc.be)

**Secrétariat administratif**

Pascale LECLERCQ

*Mardi 9h00 - 17h30*

*Mercredi 9h00-14h00*

☎ 04/355.78.03

[pascale.leclercq@chc.be](mailto:pascale.leclercq@chc.be)

Siège social

CHC asbl

Bld Patience et Beaumont 2


B-4000 LIEGE


[www.chc.be](http://www.chc.be)

04 355 50 00


## Annexe N°6 : Avis du comité d'éthique ULiège

RE: Avis du comité éthique

 **ethique@chuliege.be**  
À  David Angélique  
Cc  mail mastersciences-infirmieresuliege.be

   Répondre  Répondre à tous  Transférer  

jeu. 24-08-23 11:31

 Vous avez transféré ce message le 21-09-23 13:29.

Bonjour,

Votre étude n'est pas soumise à la loi du 07/05/2004 relative aux expérimentations sur la personne humaine, mais comme vous souhaitez la publier, l'avis du CHC MontLégia (site sur lequel vous réalisez votre étude) suffit.

Il n'est pas nécessaire de la soumettre au Comité d'Ethique du CHU de Liège.

Bien à vous,

Sophie MARECHAL  
Secrétariat Administratif  
Comité d'Ethique Hospitalo-Facultaire Universitaire de Liège  
Route 562, Porte 166  
Avenue de l'Hôpital, 1  
4000 Liège  
Tel: +32 4 323 21 58  
[ethique@chuliege.be](mailto:ethique@chuliege.be)

