



Utilisation de la méthode de communication SBAR

Benoit Deligne

Nathalie Caire Fon

Suzie Savard

CENTRE DE PÉDAGOGIE APPLIQUÉE
AUX SCIENCES DE LA SANTÉ



Université 
de Montréal

Plan

- I. Historique
- II. Avantages
- III. Résultats
- IV. Contextes d'utilisation
- V. Présentation de la méthode
- VI. Exemples vidéos
- VII. Conclusion

Historique

- Modèle de communication développé pour les milieux de l'aviation et de la marine militaire
- Adapté par le Dr Léonard au Kaiser Permanent (Denver) pour les professionnels de la santé
 - Pour réduire les problèmes de communication qui sont à la base de 90% des incidents
- Utilisé aujourd'hui dans différents milieux de soins

Avantages de la méthode SBAR

La méthode SBAR permet de :

- Structurer la communication
- Présenter rapidement et efficacement les éléments pertinents
- Éviter l'omission d'information importante
- Créer un cadre rassurant pour les professionnels moins expérimentés

Résultats

Dans des milieux de soins où la méthode SBAR a été implantée, on a remarqué :

- I. Une réduction des erreurs découlant d'une mauvaise communication
- II. Une augmentation de l'efficacité des équipes
- III. Une augmentation de « l'empowerment » des infirmières et des médecins juniors

Contextes d'utilisation

Qui ?

Toute personne appelée
à travailler en collaboration

Médecins, résidents, infirmières, autres professionnels...

Quand ?

- Présentation courte d'un cas
- Changement de quart
- Transfert de patient
- Communication téléphonique
- Tournée d'enseignement

La présentation du cas selon la méthode SBAR

- **S** ITUATION
- **B** ACKGROUND (Base des données de l'histoire)
- **A** SSESSMENT (Appréciation des données)
- **R** ECOMMENDATION

* En français : SAER (Situation, Antécédents, Évaluation, Recommandation)

Informations à transmettre selon la méthode SBAR

○ « Situation »

- Se présenter (nom, fonction) et se situer (lieu)
- Vérifier l'identité et le rôle de l'interlocuteur
- Identifier le patient (nom, âge, sexe) et sa localisation (lieu)
- Définir la raison ou la situation qui motive l'appel ou l'échange verbal

○ « Background »

- Résumer les conditions connues et antérieures (antécédents, événements, traitements ou résultats des jours/heures précédents)

○ « Assessment »

- Résumer votre observation et votre évaluation clinique ou paraclinique immédiate

○ « Recommendation »

- Présenter votre suggestion, demande ou question
- Définir le degré d'urgence (si pas déjà mentionné au niveau de la situation)

Exemple

I. Un « SBAR » au téléphone



Exemple

II. Un « SBAR » entre deux médecins



Exemple

III. Un « SBAR » entre 2 professionnels



Conclusion

- I. Méthode de communication courte et structurée
- II. Peut s'appliquer à tout échange verbal en situation d'urgence ou critique (en garde notamment)
- III. Diminue les erreurs de communication
- IV. Augmente l'efficacité des intervenants contactés
- V. Donne un cadre rassurant pour les professionnels moins expérimentés

Bibliographie

- I. Haig, K. M. ; Sutton, S. ; Whittington, J. SBAR: A shared mental model for improving communication between Clinicians. 2006 : Journal on quality and patient safety, vol. 32 no 3.
- II. De Meester K, et al. SBAR improves nurse–physician communication and reduces unexpected death: A pre and post intervention study. Resuscitation (2013), <http://dx.doi.org/10.1016/j.resuscitation.2013.03.016>
- III. Cunningham, N. J. ; Weiland, T. J. ; Van Dijk, J. P. P. ; Shilkofski, N. ; Cunningham, N. Y. Telephone referrals by junior doctors: a randomised controlled trial assessing the impact of SBAR in a simulated setting. 2012 : Postgrad Med J vol. 88 pp.619–626.



Merci

Pour toutes questions relatives à cette formation,
veuillez communiquer avec Nathalie Caire Fon.

nathalie.cairefon@umontreal.ca

CENTRE DE PÉDAGOGIE APPLIQUÉE
AUX SCIENCES DE LA SANTÉ



Université 
de Montréal