**RAPPORT SOMMATIF POUR LE STAGE**

**PEDIATRIE**

**Etudiant Ambulancier ES – 3ème année**

Nom et prénom de l’étudiant :

Institution de stage :       Service :

Nom et prénom du référent :

Durée du stage : du       au       Nombre de jours :

Jours d’absence non compensés :

**Objectifs pédagogiques des stages spécifiques :**

Un stage spécifique se déroule dans un **champ professionnel et contexte connexe (communauté de pratique différente)** qui chevauche en partie celui de l’ambulancier-ère.

L’objectif des stages spécifiques est de permettre aux étudiants ambulanciers **d’exercer des activités** qui ne sont souvent qu’exceptionnelles dans les services de sauvetage, mais **pratiquées en urgence, s’avèrent vitales** et qu’il convient de connaître pour acquérir les compétences requises à l’exercice de leur profession.

Un stage spécifique favorise d’une part l’acquisition de compétences spécifiques, d’autre part l’approfondissement de compétences telles que la **coopération et la communication interdisciplinaire**.

**Cadre des stages :**

Horaire : l’horaire journalier est établi par l’institution de stage et ne dépasse pas le nombre d’heures prévues pour le stage. Le stage dure 82h, soit 2 semaines de 41h.

Absences : l’étudiant informe le lieu de stage et l’école en cas d’absence. Les jours d’absence sont comptabilisés et compensés dans la mesure du possible.

Référent de stage : **une personne est désignée par le service** pour assurer l’organisation, le bon déroulement du stage et l’évaluation des compétences du stagiaire. **Le référent est chargé de transmettre à l’équipe le statut de l’étudiant et les objectifs du stage**. Le référent encadre l’étudiant durant toute la durée de son stage de manière adaptée à la situation (cette fonction peut être déléguée). **Il vérifie notamment que l’étudiant ait une charge de travail adaptée et dispose de l’encadrement nécessaire.**

Enseignant de l’école : **intervient sur demande**, en cas de difficultés. Il peut participer comme médiateur à l’évaluation sommative.

**Appréciation du stage :** Note :      /6

Dates et signatures :

Etudiant(e) : Référent(e) de stage : Formateur(trice) école :

*(a pris connaissance)*  *(a pris connaissance)*

|  |
| --- |
| **Appréciation globale du stage**; noté de 1 à 6, arrondi au demi-point :  *La note est une appréciation globale et non un calcul précis basé sur le cumul des indicateurs ; ces derniers servent uniquement à situer l’étudiant dans l’activité.*  *Excellent = 6 Très bien = 5.5 Bien = 5 Assez bien = 4.5 Suffisant = 4 Insuffisant = 3.5 et en dessous* |

Synthèse de l’évaluation :

Points forts :

Points à améliorer :

**Enquête de** satisfaction (destinée au référent)

- Indice de satisfaction (1 à 4) :

- Avez-vous rencontré des difficultés et/ou incompréhension pour remplir ce document ?

- Si oui, dans quelle partie et pourquoi ?

*4 = pleinement satisfait ; 3 = satisfait ; 2 = peu satisfait ; 1 = insatisfait*

**Objectif généraux du stage de pédiatrie**

* Adopter un mode de relation adapté au stade de développement psychocomportemental de l’enfant
* Reconnaître le niveau de perturbation des fonctions physiologiques (triangle d’évaluation pédiatrique, gestion des priorités, contexte psychosocial)
* Developper une collaboration interdisciplinaire

Toujours = 80% et plus Souvent = 60% et plus Parfois = env. 40% NO = non observable

**Processus 1**

*Objectifs spécifiques élaborés en référence au* ***processus 1*** *du plan d’étude cadre Ambulancier diplômé ES*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Collecte toutes les informations utiles à la prise en charge du patient | | | | |
| Critère : pertinence du recueil des données | Toujours | Souvent | Parfois | NO |
| Indicateurs (non exhaustifs) :   * Participe au recueil d’informations pour la qualité des soins à donner dans les dimensions bio-psycho-sociales |  |  |  |  |
| * Identifie les signes cliniques de péjoration du patient |  |  |  |  |
| * Utilise le TEP (tiangle d’évaluation pédiatrique) pour l’évaluation primaire du patient |  |  |  |  |
| Fonde son évaluation de la situation sur des connaissances scientifiques et techniques | | | | |
| Critère : pertinence de l’analyse des données recueillies | Toujours | Souvent | Parfois | NO |
| Indicateurs (non exhaustifs) :   * Mobilise de manière pertinente ses connaissances en anatomie, physiologie, physiopathologie |  |  |  |  |
| * Identifie le problème principal du patient |  |  |  |  |
| * Intègre dans son évaluation les devenirs possibles du patient (évolution, investigations, orientations possibles) |  |  |  |  |
| **Commentaire général :** | | | | |

Toujours = 80% et plus Souvent = 60% et plus Parfois = env. 40% NO = non observable

**Processus 3**

*Objectifs spécifiques élaborés en référence au* ***processus 3*** *du plan d’étude cadre Ambulancier diplômé ES*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| S’engage pleinement dans la relation avec le patient et son entourage, développe une attitude adéquate et professionnelle | | | | | |
| Critère : qualité de la relation | Toujours | Souvent | | Parfois | NO |
| Indicateurs (non exhaustifs) :   * Adapte son langage à l’âge de l’enfant |  |  | |  |  |
| * Intègre l’entourage dans la relation tout au long du processus de soin |  |  | |  |  |
| * Etablit une relation de confiance avec le patient et ses proches (adaptée, fiable, respectueuse et dans la continuité) |  |  | |  |  |
| * Communique de manière claire, compréhensible et adaptée à la situation |  |  | |  |  |
| Assure la continuité des soins pour une prise en charge de qualité | | | | | |
| Critère : fiabilité des transmissions | Toujours | Souvent | | Parfois | NO |
| Indicateurs (non exhaustifs) :   * Transmet les informations utiles à qui de droit, par oral et par écrit (claires, précises, concises), dans un langage professionnel. |  | |  |  |  |
| Participe à une prise en charge de qualité | | | | | |
| Critère : qualité d’exécution des soins | Toujours | Souvent | | Parfois | NO |
| Indicateurs (non exhaustifs) :   * Exécute les soins en respectant les critères de sécurité, efficacité, confort et économie |  |  | |  |  |
| * Exécute les tâches confiées avec méthode et logique |  |  | |  |  |
| * Accepte les délégations dans les limites de ses compétences |  |  | |  |  |
| Exerce des activités qui ne sont souvent qu’exceptionnelles dans les services de sauvetage mais qui, pratiquées en urgence, s’avèrent parfois vitales et qu’il convient de perfectionner | | | | | |
| Critère : justesse de l’application des techniques de soins  *Réalisé en autonomie / Réalisé sous supervision / Observation / Non Observable* | Auton. | Sup. | | Obs. | NO |
| Indicateurs (non exhaustifs, mais essentiels à acquérir lors de ce stage) :   * Prise des paramètres vitaux et auscultation pulmonaire |  |  | |  |  |
| * Injections et administration de médicaments |  |  | |  |  |
| * Pose de voies veineuses périphériques |  |  | |  |  |
| * Saturation, administration O2, nébulisation |  |  | |  |  |
| * Observe les mesures de triage |  |  | |  |  |
| * Manipulation de membres fracturés, protection de plaies |  |  | |  |  |
| * Autres gestes techniques (intra-osseuse, réa, etc.) |  |  | |  |  |
| **Commentaire général :** | | | | | |

Toujours = 80% et plus Souvent = 60% et plus Parfois = env. 40% NO = non observable

**Processus 2, 4, 5 : ergonomie – sécurité - environnement de travail - posture professionnelle**

*Objectifs spécifiques élaborés en référence aux processus**du plan d’étude cadre Ambulancier diplômé ES*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Met en œuvre les mesures appropriées pour protéger sa santé et celle d’autrui | | | | |
| Critère : respect de l’ergonomie et de la sécurité | Toujours | Souvent | Parfois | NO |
| Indicateurs (non exhaustifs) :   * Participe à l’organisation de son espace de travail de façon rationnelle |  |  |  |  |
| * Prépare le matériel adapté pour l’exécution des soins |  |  |  |  |
| * Applique les mesures d’ergonomie et de posture visant à protéger sa santé |  |  |  |  |
| Critère : respect de l’hygiène et de l’asepsie | Toujours | Souvent | Parfois | NO |
| Indicateurs (non exhaustifs) :   * Applique systématiquement les précautions standard et les mesures additionnelles (hygiène et asepsie) |  |  |  |  |
| Etablit une relation constructive avec les membres de l’équipe et les autres partenaires | | | | |
| Critère : qualité de la collaboration | Toujours | Souvent | Parfois | NO |
| Indicateurs (non exhaustifs) :   * Identifie les différents partenaires de l’équipe soignante |  |  |  |  |
| * S’intéresse aux activités et au fonctionnement du service (connaissance du plateau technique) |  |  |  |  |
| * Développe une collaboration constructive avec les membres de l’équipe |  |  |  |  |
| Assume la décision de ses interventions en s’appuyant sur une éthique et une déontologie professionnelles | | | | |
| Critère : respect des principes éthiques et juridiques | Toujours | Souvent | Parfois | NO |
| Indicateurs (non exhaustifs) :   * Respect des êtres humains entre eux (non-jugement) |  |  |  |  |
| * Respecte les règles et normes en vigueur dans le service (déontologie) |  |  |  |  |
| * Respecte le secret professionnel |  |  |  |  |
| Exerce sa profession de manière responsable | | | | |
| Critère : qualité de l’engagement dans l’apprentissage / posture de l’étudiant | Toujours | Souvent | Parfois | NO |
| Indicateurs (non exhaustifs) :   * Démontre dans son activité quotidienne un engagement dans sa formation |  |  |  |  |
| * Adopte une tenue et une attitude professionnelle adéquate |  |  |  |  |
| **Commentaire général :** | | | | |

**Objectifs personnels de stage :**

*(Rempli par l’étudiant et présenté au référent le premier jour de stage)*

**Evaluation de l’atteinte des objectifs par l’étudiant :**

*(Qu’ai-je appris durant ce stage /rempli par l’étudiant)*