

OFFRE DE STAGE ROCADE POUR LES APPRENTI-ES ASSC DE 2^{ème} ANNEE

Ce document est destiné à l'apprenti-e pour qu'il/elle puisse faire connaissance avec votre service avant d'y arriver, de se préparer à son stage rocade et de développer les compétences nécessaires à son cursus.

Coordonnées administratives	
Institution, service, coordonnées (adresse, téléphone, fax, mail, site Internet)	Service de Réadaptation Gériatrique Riaz HFR / étage E Rue de l'Hôpital 9 1632 Riaz +41 26 306 45 00
Accueil 1er jour	Accueil à l'étage par l'ICUS et/ou FEE, et/ou référente du jour désignée. Présentation du service et de l'hôpital (FEE ou pers. de référence)
Domaine	Réadaptation gériatrique (étage E)
Responsable du service	Aurélie Meylan (ICUS) +41 26 306 45 10 (ICUS)
Formateur-trice en entreprise (nom, prénom, adresse électronique...)	Stephane Rotzetter Stephane.Rotzetter@h-fr.ch (pour ce stage rocade) Jeanne Andrey Jeanne.Andrey@h-fr.ch Aurélia Gameiro Aurelia.Gameiro@h-fr.ch
Modalités de prise de contact par l'apprenti-e avec le/la FEE de l'institution partenaire (contact préalable, envoi des objectifs formulés par l'apprenti-e, etc.)	<ul style="list-style-type: none"> • Accueil par un des FEE ou ICUS • Le stagiaire présente ses objectifs au FEE et les affichent dans le service • Le FEE valide les objectifs pour le stage • Le stagiaire fait des journaux de bord • Le feed-back est fait par le FEE ou la personne référente du jour • Temps FEE selon modalités du stage ou selon les besoins du stagiaire
Directives du médecin du personnel : (vaccination...)	Vaccination Hépatite B
Caractéristiques de l'institution (du service) et de sa mission socio-sanitaire	
Nombre de lits	22 lits pour 22 patients en réadaptation gériatrique
Nombre de client-e-s	
Horaires de travail dans le service	C : 07h-11h45 et 15h45-19h15
Horaires de travail pour l'apprenti-e	B : 07h-15h54 (30 min de pause pour midi) A' : 07h-19h20 (1h de pause pour midi) Nuit : 19h-7h20 E2 12h-20h54 (30 min de pause)

<p>Composition de l'équipe Les ressources spécifiques de l'équipe</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 1 ICUS • 1 infirmière clinicienne • 15 infirmiers, dont 3 PF • 7 ASSC, dont 3 FEEs • 2 auxiliaires de santé • 2 apprentis ASSC dual • 1 apprenti ASSC école/stage
<p>Pluridisciplinarité intra- et extra-institutionnelle (avec qui ? selon quelles modalités ?...)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Médecins, • Physiothérapeutes, • Ergothérapeutes, • Diététiciens, • Infirmières de liaison, • Neuropsychologues, • Case-manager, • Aumônier <p>Le colloque interdisciplinaire (clarification du projet patient et anticipation de la sortie) se déroule 1x/sem, le mardi. La visite médicale avec les médecins cadre se déroule 1x/sem, la mardi. Colloques sociaux-familiaux</p>
<p>Clientèle :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Nourrissons <input type="checkbox"/> ○ Enfants <input type="checkbox"/> ○ Adolescents <input type="checkbox"/> ○ Adultes <input type="checkbox"/> ○ Personnes âgées <input checked="" type="checkbox"/> <p>Type :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Ambulatoire <input type="checkbox"/> ○ Hospitalisée <input checked="" type="checkbox"/> ○ Milieu de vie <input type="checkbox"/> ○ Milieu psychiatrie <input type="checkbox"/> ○ Milieu handicap <input type="checkbox"/> 	
<p>La durée moyenne de séjour</p>	<p>14-21 jours</p>
<p>Les pathologies les plus fréquentes</p>	<p>Les patients viennent en réadaptation, après leur phase aigüe. La phase aigüe est principalement due à une décompensation cardiaque et/ou respiratoire, à un foyer infectieux ou un chute (qui a induit une fracture, etc).</p>
<p>Les mesures diagnostiques et thérapeutiques les plus fréquentes</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Contrôler les signes vitaux (T°, TA, puls, saturation) • Réaliser actes délégués médicaux (examens labortoire, injections, ECG, SNG, etc.) • Préparer, administrer et surveiller traitements médicamenteux (pharmacologie) • Réaliser pansements simples et complexes (plaies post-opératoire ou plaies chroniques)

	<ul style="list-style-type: none"> • Collaborer avec les différents intervenants interdisciplinaires et coordonner leurs interventions • Evaluer le patient dans sa globalité et connaître les freins à sa sortie (afin de les suppléer par des soins à domicile, des enseignements thérapeutiques, etc.)
Modalités et cadre d'apprentissage pour la période de stage rocade (ou référence à un concept de formation, s'il existe dans l'institution)	
Préparation spécifique demandée pour le stage rocade	L'apprenti (e) se prépare en : <ul style="list-style-type: none"> - prenant connaissance du concept de gériatrique - se renseignant sur le domaine de la gériatrie (le vieillissement sur le corps humain) - révisant les pathologies (les démences, les troubles cognitifs, maladie de Parkinson, etc)
Ressources pour l'apprentissage (personnes, documents, accès à l'Internet...)	L'entier de l'équipe de soins prend part à la formation des stagiaires. Des accès internet et les accès informatique usuels sont donnés. Le concept gériatrique sera donné au stagiaire.
Conditions particulières exigées (langue, habits professionnels, permis de conduire, voiture, connaissances particulières...)	Les blouses sont fournies par l'hôpital Langues utilisées : F/D Parking payant Cafétéria avec repas, payant <u>Exigences</u> : Devoir de discrétion et respect du secret de fonction exigé, respect de chaque collaborateur, implication et intérêt démontré
Activités spécifiques à développer en lien avec les compétences	
A : Professionnalisme et orientation client : Répondre aux demandes-besoins des patients en respectant les critères d'hygiène, d'intimité, de sécurité, d'efficacité, et le rythme. Encourager, motiver, respecter l'autonomie et l'indépendance des patients en réadaptation Prendre part aux discussions au sein de l'équipe, à la réflexion en lien aux situations. Prendre la parole, donner son avis, son ressenti, se positionner comme future professionnelle, travailler en binôme avec l'infirmière, distinguer ses responsabilités et ses limites liés au cahier de charge	
B : Soins et assistance : Techniques de mobilisation, soins d'hygiène, soutien dans toutes les AVQ avec pour objectif de développer les capacités du patient à le faire de lui-même et dépasser ou s'adapter à son handicap, dans un but de retour à domicile en première intention	
C : Crises, urgences et situations exigeantes : Prendre en charge des patients issus de milieux culturels et sociaux divers, avec leur représentation de leur situation, en rupture avec leur quotidien suite à un accident, un traumatisme, une maladie, dans un but de se réapproprier leur vie et leur santé et de s'adapter aux changements induits par leur santé	

D : Actes médico-techniques :

Développer des savoir-faire, des liens théorie-pratique-pathologies, et de la réflexion, lors d'actes techniques tels que des pansements, des prises de sang, des injections, des surveillances, des mesures diagnostiques, en respectant les critères d'asepsie, de technicité, de sécurité et de confort

E : Maintien de la santé, promotion de la santé et hygiène :

Développer les mesures de prévention telles que chutes, escarres, dénutrition, et mettre en place des outils de promotion de la santé en tenant compte des connaissances et particularités culturelles des personnes soignées

F : Organisation de la vie :

Prendre part et planifier d'entente avec le patient des activités récréatives et occupationnelles. Organiser les activités interdisciplinaires, orienter le patient et l'accompagner à ses RDV. Organiser les transports pour les examens externes.

G : Intendance :

Prendre soin et rendre l'environnement attractif, fonctionnel et sécuritaire au patient
Entretien du linge et des affaires personnelles du patient

H : Administration et logistique :

Gérer les stocks de matériel de soins, l'entretien et la fonctionnalité des appareils médicaux, des locaux, du linge de l'hôpital
Gérer le stock et les péremptions des médicaments dans les pharmacies, gérer les commandes en lien

Actualisé le 17.05.2023

Par Aurélie Meylan