

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)	HFR Fribourg, Service de chirurgie E12 Tél ICUS : 026 306 12 42
Accueil 1er jour	à 8h à la réception des ressources humaines
Domaine	Chirurgie abdominale, vasculaire, urologie, thoracique
Responsable du service	N.Tiquet
Formateur-trice en entreprise (nom, prénom, adresse électronique...)	Céline Tinguely Celine.Tinguely01@h-fr.ch Jessica Silvestre Ventura: JessicaPatricia.SilvestreVentura@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.)	Demande de téléphoner à l'ICUS ou FEE afin d'avoir une 1 ^{er} prise de contact et prendre les objectifs le 1 ^{er} jour du stage
Directives du médecin du personnel : (vaccination...)	
Caractéristiques de l'institution (du service) et de sa mission socio-sanitaire	
Nombre de lits Nombre de client-e-s	30 patients divisé en 2 secteurs
Horaires de travail dans le service Horaires de travail pour l'apprenti-e	Horaire B : 7h-15h54 Horaire AL : 7h-19h24 Possibilité de travailler le week end
Composition de l'équipe	Infirmières / infirmiers ASSC Aides-soignant-e-s Composition de l'équipe le matin en général : 6 infirmières, 3 ASSC, 1 aide-soignante et 1 apprenti ASSC Formation supplémentaire :
Les ressources spécifiques de l'équipe	Expertise spécifique :
Pluridisciplinarité intra- et extra-institutionnelle (avec qui ? selon quelles modalités ?...)	Médecins –assistants, chefs de clinique, physio, ergo, diététicienne, service de liaison, stomathérapie, transporteurs, service d'intendance, service hôtelier

<p>Clientèle :</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Nourrissons <input type="checkbox"/> ○ Enfants <input type="checkbox"/> ○ Adolescents <input type="checkbox"/> ○ Adultes <input checked="" type="checkbox"/> ○ Personnes âgées <input 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"/> 	
La durée moyenne de séjour	Env 6 à 7 joursc
Les pathologies les plus fréquentes	Chirurgie du colon sur Ca et diverticulite, thyroïdectomie, iléus, pancréatite, cholécystectomie, thoracotomie sur Ca, chirurgie vasculaire
Les mesures diagnostiques et thérapeutiques les plus fréquentes	Diagnostiques : Radiologique et laboratoire Thérapeutique : interventions chirurgicales, médicamenteuses, traitements de plaies selon plusieurs techniques (Rénasys, Pico, médicaments, 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	Revoir les cours sur la chirurgie, et l'anatomie du tube digestif.
Ressources pour l'apprentissage (personnes, documents, accès à l'Internet...)	FEE, collègues du service, protocole (instruction de travail dans l'intranet), intranet à disposition
Conditions particulières exigées (langue, habits professionnels, permis de conduire, voiture, connaissances particulières...)	Tenue de travail fournit par l'HFR
Activités spécifiques à développer en lien avec les compétences	
A : Professionnalisme et orientation client : avoir une attitude professionnelle avec les patients et les collègues, être à l'écoute des patients et de leur famille. Répondre aux besoins des patients en lien avec ses compétences	
B : Soins et assistance : soins de base, mobilisation de patient en post opératoire, faire des bilans de drains, physio respiratoire en post op, comprendre la réalimentation en post op.	
C : Crises, urgences et situations exigeantes : accompagner un patient après une intervention chirurgicale. Accompagnement de fin de vie.	
D : Actes médico-techniques : prises de sang, bilan, soins de stomie, réfection de pansements de cicatrices et de plaie vasculaire, préparer et administrer des médicaments per os, préparer des perfusions sans adjonction, faire des soins de sonde naso gastrique et administrer une alimentation par sonde naso-gastrique, injection sous cutanée	

Connaitre les médicaments les plus courants utilisés en chirurgie.

E : Maintien de la santé, promotion de la santé et hygiène : respecter les mesures d'hygiène hospitalière lors de réfection de soins et dans les isolements
Faire de la prévention au niveau de la mobilisation et de la physio respiratoire en post op

F : Organisation de la vie : s'organiser de manière efficace et en lien avec les besoins du patients dans les AVQ. Travailler en trinôme (inf, ASSC et apprenti)

G : Intendance : veiller à un environnement rangé et propre pour les patients

H : Administration et logistique : maintenance des appareils biomédical, Aider l'infirmière lors des entrées en urgence, retour post op, Organiser les soins à domicile lors de sortie le nécessitant. Utiliser le DPI pour la documentation, connaitre les différents modules.

Actualisé le 6.06.2024

Par Nicole Tiquet