

Observation directe d'une procédure (DOPS)

Etudiant Nom :				Date:					
Prénom :				<input type="checkbox"/> SMA 2 <input type="checkbox"/> SMA 3 <input type="checkbox"/> SMA 4 <input type="checkbox"/> SMA 5 <input type="checkbox"/> SMA 6					
Situation :									
Age patient :		Terme : SA + jours		<input type="checkbox"/> Urgence		<input type="checkbox"/> Entrant		<input type="checkbox"/> Suivi externe	
<input type="checkbox"/> Domicile		Catégorie de la technique de soin: <input type="checkbox"/> Médecine <input type="checkbox"/> Chirurgie <input type="checkbox"/> Gynécologie <input type="checkbox"/> Contraception <input type="checkbox"/> Frottis du col utérin <input type="checkbox"/> Vaccinations <input type="checkbox"/> IVG <input type="checkbox"/> Anténatal <input type="checkbox"/> Surveillance prénatale <input type="checkbox"/> pathologie obstétricale <input type="checkbox"/> pathologie médicale et grossesse <input type="checkbox"/> DAN <input type="checkbox"/> Périnatal <input type="checkbox"/> Suivi normal du travail <input type="checkbox"/> Urgences <input type="checkbox"/> Dystocie <input type="checkbox"/> Préparation césarienne <input type="checkbox"/> Préparation d'extraction instrumentale <input type="checkbox"/> Episiotomie <input type="checkbox"/> Délivrance dirigée <input type="checkbox"/> Décision césarienne <input type="checkbox"/> Hémorragie de la délivrance <input type="checkbox"/> Postnatal <input type="checkbox"/> Mère <input type="checkbox"/> Suivi précoce <input type="checkbox"/> accouchement normal <input type="checkbox"/> Suivi césarienne <input type="checkbox"/> Pathologie médicale <input type="checkbox"/> Nouveau-né <input type="checkbox"/> Recueil à la naissance <input type="checkbox"/> Réanimation <input type="checkbox"/> Pathologie courante :							
Nombre de fois où l'étudiant s'est entraîné à la procédure:				Difficulté de la procédure:					
<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1-4 <input type="checkbox"/> 5-9 <input type="checkbox"/> > 10				<input type="checkbox"/> Basse <input type="checkbox"/> Modérée <input type="checkbox"/> Haute					
En dessous des attentes			Limite	Rencontre des			Au-dessus des attentes		
1-3			4	attentes 5-6			7-9		
1. Compréhension des indications relevant de l'anatomie, de la technique, du but du soin									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
2. Obtention du consentement de la patiente (<input type="checkbox"/> non observé)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
3. Démonstration en pré-procédure que la préparation au soin est appropriée (<input type="checkbox"/> non observé)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
4. Délivrance d'une analgésie adaptée et/ou d'une sédation (<input type="checkbox"/> non observé)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
5. Habileté technique									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
6. Respect de l'asepsie									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
7. Demande d'aide si le juge approprié (<input type="checkbox"/> non observé)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
8. Organise la suite de la procédure (<input type="checkbox"/> non observé)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
9. Capacités de communication									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
10. Considération du patient/ Communication									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
11. Habileté globale à réaliser la procédure									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Temps d'observation :				Min		Temps de feed-back :			Min
Points positifs:				Plan d'action: Suggestions pour s'améliorer:					
Satisfaction de l'évaluateur avec la DOPS :									
Basse	1	2	3	4	5	6	7	8	9 Haute
Satisfaction de l'étudiant avec la DOPS : autoévaluation-autorégulation									
Basse	1	2	3	4	5	6	7	8	9 Haute
Signature de l'étudiant :				Fonction de l'évaluateur : <input type="checkbox"/> Sage-femme hôpital <input type="checkbox"/> Sage-femme enseignante <input type="checkbox"/> Sage-femme libérale <input type="checkbox"/> Sage-femme P.M.I. <input type="checkbox"/> Médecin GO <input type="checkbox"/> Médecin pédiatre <input type="checkbox"/> Médecin anesthésiste <input type="checkbox"/> Autre Nom et signature de l'évaluateur:					