**L’entretien d’évaluation en salle d’opération et en salle de réveil**

**Organisation**

* Entretien en groupes de **max. 3 étudiants** d’une durée de **2,5 heures**.
* L’évaluation se limite au **jugement professionnel** et à **l’engagement professionnel** et tient compte de l’évaluation de l’enseignant et de l’évaluation du terrain de stage.
* L’entretien se fera soit sur le terrain, soit au LTPS, mais dans ce cas, l’enseignant est tenu de **contacter le terrain** pour avoir un feedback sur les étudiants.

**Objectifs du stage en salle d’opération et en salle de réveil**

L’étudiant

* identifie le rôle et les fonctions de chaque intervenant dans une salle d’opération
* explique la spécificité de l’architecture et de l’organisation des soins dans une salle d’opération
* fait le recueil de données pour une personne à opérer selon une fiche spécifique et mobilise ses connaissances de la pathologie chirurgicale et de la pharmacologie
* aide ou assiste à l’accueil au bloc opératoire d’une personne devant subir une intervention chirurgicale
* aide à la préparation, ouverture, contrôle du matériel stérile (dispositifs médicaux) pour les interventions chirurgicales
* aide, si possible, à la préparation d’une petite table d’intervention type AT, paracentèse (ORL), curetage (Gynécologie)
* observe des interventions chirurgicales dans la zone stérile avec initiation au lavage chirurgicale
* exécute les prestations de soins apprises dans sa formation (comme par exemple le sondage urinaire) et exerce sa dextérité
* communique avec l’équipe de salle d’opération et avec la personne à opérer et développe son savoir relationnel dans des situations spécifiques de traitements chirurgicaux
* suit le bénéficiaire de soins opéré en salle de réveil et assiste à sa surveillance postopératoire directe.

**Thèmes à discuter lors de l’entretien**

* Les **objectifs spécifiques** fixés par l’étudiant et **son autoévaluation** selon ses propres objectifs et ceux du stage (voir ci-dessus)
* Le service des interventions chirurgicales/salles d’opérations:
  + importance du service dans l’organigramme général de l’hôpital.
  + organisation générale avec les spécificités de l’architecture et de l’organisation du service
  + Interventions chirurgicales exécutées le plus couramment.
* Différences essentielles entre le service en question et les services d’hospitalisation classiques: prise en charge des bds, travail en équipe, relation équipe médicale / équipe de soins.
* Description des soins effectués et des spécificités du rôle infirmier dans le service fréquenté (infirmier anesthésiste, instrumentiste et infirmière tournante, etc...).
* Présentation **du cas d’un bénéficiaire de soins opéré** et **description détaillée de l’intervention chirurgicale pratiquée** ainsi que de **la surveillance effectuée** en salle d’opération et en salle de réveil
* Analyse d’un vécu qui vous a marqué.
* **Un thème au choix qui sera brièvement discuté avec l’enseignant**:
* Les angoisses du bds avant l’intervention chirurgicale.
* L’information du bénéficiaire de soins en salle d’opération.
* Les complications en salle de réveil (anesthésiques et chirurgicales).
* L’impact de l’anesthésie sur le bds au réveil en salle d’op et en salle de réveil.
* La mort d’un bénéficiaire de soins en salle d’OP ou en salle de réveil
* Tout autre sujet intéressant dans le contexte des soins en salle d’opération ou de réveil.

**Fiches à discuter et à classer dans le portfolio**

* Fiche avec les objectifs personnels du stage.
* Fiche d’évaluation par le terrain de stage; à remplir **au moins une fois par semaine**.
* Relevé des actes réalisés en OP BSI.

**Fiche d’évaluation de l’enseignant**

Chaque étudiant reçoit par e-mail de la part de l’enseignant une évaluation écrite pour le volet du jugement professionnel et de l’engagement professionnel au plus tard dans la semaine qui suit le stage en OP / salle de réveil.