

**Délai de retour
le 30 juin 2016**

Infirmière¹ de la scolarité postobligatoire - bilan annuel de l'activité 2015-2016

Original à : Unité PSPS – à l'adresse suivante : santescolaire@avasad.ch

Copie : Papier dans classeur blanc



Ce document peut être téléchargé depuis le site de l'Unité PSPS : <http://www.vd.ch/fr/themes/formation/sante-a-lecole/infirmier-scolaire/documents/>

Nom et prénom de l'infirmière scolaire :

Nom d'établissement:

Type d'établissement :

Nombre de classes :

1. Séances interdisciplinaires

1.1 Séances de coordination et de régulation des interventions pour un ou plusieurs élèves (hormis séances PAIMS)

N°	Nom des séances <i>(Une ligne par type de séances)</i>	Nombre de séances	Autres professionnels impliqués :											
			Médecin	Conseiller aux apprentis	Direction	Collègue infirmière	Délégué PPS	Médiateur	Psychologue	Enseignant	Aumônier	Conseiller en orientation	Autre ²	
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														

¹ Toute désignation de personne, de statut, de fonction s'entend indifféremment au féminin et masculin

² Si « Autre » est coché, nous vous remercions de le mentionner dans la rubrique « Commentaires ».

Commentaires :

1.2 Autres séances

N°	Type	Nom des séances <i>(Une ligne par type de séances)</i>	Nombre de séances	Autres professionnels impliqués :												
				Médecin	Conseiller aux apprentis	Direction	Collègue infirmière	Délégué PSPS	Médiateur	Psychologue	Enseignant	Aumônier	Conseiller en orientation	Autre ³		
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
Commentaires :																

2. Marche-à-suivre et formation pour premiers secours et premiers soins

Participation à la mise à jour du protocole / directives	Participation à la formation aux enseignants et/ou personnel administratif	Organisation de la formation avec				
		Médecin scolaire	Partenaire externe	Nom du partenaire externe		
	/ Nbre adulte :					
Commentaires :						

³ Si « Autre » est coché, nous vous remercions de le mentionner dans la rubrique « Commentaires ».

3. Pharmacies

Nombre de pharmacies	Nombre de suivis	Commentaires

4. Incidents critiques et formation GRAFIC

4.1 Incidents critiques

N°	Date	Activation de la cellule de crise	Type d'évènements	Implication de l'infirmière
1				
2				
3				
4				
Commentaires :				

4.2 Formation GRAFIC

Formation GRAFIC				
Formation	Personnes concernées	Durée	Précision	
De base				
Réactualisation				

5. Consultations

Appréciation du nombre de consultation par rapport à l'année précédente :

Commentaires

6. Situations d'élèves à besoins particuliers

Nombre total de situations connues	Nombre de nouveaux PAIMS	Nombre de PAIMS renouvelés	Nombre de PAIMS inchangés
Commentaires :			

7. Prestations collectives

Auprès des élèves de 1^{ère} année (1 ligne par type de séance)

N°	Nombre de classes	Nombre d'élèves	Temps par classe	Type d'intervention	Autres professionnels impliqués :									
					Médecin	Direction	Collègue infirmière	Délégué PSPS	Médiateur	Psychologue	Enseignant	Aumônier	Autre	
1														
2														
3														

8. Interventions et animations par l'infirmière scolaire (hormis les projets de l'équipe PSPS, les animations liées aux élèves de 1^{ère} année et celles liées à GRAFIC)

N°	Thèmes <i>(Une ligne par type d'intervention/animation)</i>	Titre	Nombre d'élève	Prestations			Autre professionnel impliqué :								
				Animation	Information	Autre ⁴	Médiateur	collègue infirmière	Délégué PSPS	Médecin	Psychologue	Aumônier	Enseignant	Autre	Partenaire externe ²
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															

Commentaires :

⁴ Si autre prestation et/ou partenaire externe, nous vous remercions de les mentionner dans « Commentaires complémentaires »

9. Participation aux activités de l'établissement

Activités de l'établissement	Nombre d'activités	Prestations	Autre
Les promotions			
Manifestation sportive			
Manifestation culturelle / spéciale			
Conférence des maîtres			
Journée pédagogique			
Information aux nouveaux enseignants			
Soirée de parents			
Portes ouvertes			
Remise des résultats des examens			
Autre			

10. Prestations particulières demandées par le Service de la Santé publique et/ou par l'Unité PSPS

Epidémie	Vaccinations	Si oui, laquelle	Commentaires

11. Collaboration avec le réseau de partenaires externes à l'établissement scolaire *(hormis les séances pour les projets et le suivi des élèves)*

N°	Nombre de rencontres	Nom du partenaire ou du groupe	Précisions
1			
2			
3			
4			
5			

12. Collaboration avec les Hautes Ecoles ou institutions

Type	Titre / sujet	Institution

13. Séance avec l'Unité PSPS – l'AVASAD (1 ligne par type de séance)

N°	Séances	Précision	Nombre de séances
1			
2			
3			
4			
5			

14. Formation obligatoire et non obligatoire (y compris la supervision)

N°	Titre de la formation	Nombre de demi-journées
1		
2		
3		
4		
5		

15. Evénements particuliers durant l'année (exemple : changement de Direction, changement de médecin scolaire, réaménagement du bureau, vol, etc.)

--

16. Points forts de l'activité infirmière durant l'année

17. Perspectives de l'activité infirmière pour l'année suivante