



DEPARTEMENT DE LA FORMATION,
DE LA JEUNESSE ET DE LA CULTURE

Service de l'enseignement spécialisé
et de l'appui à la formation (SESAP)

Unité de promotion de la santé
et de prévention en milieu scolaire (Unité PSPS)

DEPARTEMENT DE LA SANTE ET DE
L'ACTION SOCIALE

Service de la santé publique (SSP)

**Délai de retour
le 23 juin 2017**

Infirmière¹ de la scolarité obligatoire - bilan annuel de l'activité 2016-2017 (complément au bilan de l'équipe PSPS)

Original à : Unité PSPS – à l'adresse suivante : santescolaire@avasad.ch
Copie : A la Direction de l'établissement et aux membres de l'équipe PSPS



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 :

Région :

Nombre de bâtiments :

Nombre de classes :

Nombre d'élèves :

1. Séances interdisciplinaires

1.1 Séances de coordination et de régulation des interventions pour un ou plusieurs élèves (sans présence de l'élève et hormis séances PAIMS)

N°	Nom des séances <i>(Une ligne par type de séances)</i>	Nombre de séances	Autres professionnels impliqués :								
			Médecin	Secrétaire	Direction	Collègue infirmière	Délégué PPS	Médiateur	PPLS	Enseignant	Autre ²
1			<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
2			<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
3			<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
4			<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
5			<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
6			<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	
7			<input type="checkbox"/>							<input type="checkbox"/>	

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 ».

N°	Nom des séances <i>(Une ligne par type de séances)</i>	Nombre de séances	Autres professionnels impliqués :								
			Médecin	Secrétaire	Direction	Collègue infirmière	Délégué PSPS	Médiateur	PPLS	Enseignant	Autre ²
8			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaires											

1.2 Autres séances

N°	Type	Nom des séances <i>(Une ligne par type de séances)</i>	Nombre de séances	Autres personnes impliquées :																
				Elève	Médecin	Secrétaire	Direction	Collègue infirmière	Délégué PSPS	Médiateur	PPLS	Enseignant	Autre							
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	
		Autre-s professionnel-s	Nom du partenaire externe
	/ Nbre adultes :		

Participation à la mise à jour du protocole / directives	Participation à la formation aux enseignants et/ou personnel administratif	Organisation de la formation avec	
		Autre-s professionnel-s	Nom du partenaire externe
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	Précisions	
De base				
Réactualisation				

5. Prestations collectives

5.1 Informations collectives ou par classe sur les vaccinations en 3P (Une ligne par type d'animation)

N°	Nombre de classes	Nombre d'élèves	Temps par classe	Type principal d'animation	Outil principal	Autres professionnels impliqués :								
						Médecin	Secrétaire	Direction	Collègue infirmière	Délégué PSPS	Médiateur	PPLS	Enseignant	Autre
1														
2														
3														
Commentaires														

5.2 Animations collectives en 7P (Une ligne par type d'animation)

N°	Nombre de classes	Nombre d'élèves	Temps par classe	Type principal d'animation	Outil principal	Autres professionnels impliqués :								
						Médecin	Secrétaire	Direction	Collègue infirmière	Délégué PSPS	Médiateur	PPLS	Enseignant	Autre
1														
	Précisions :													
2														
	Précisions :													
3														
	Précisions :													
Commentaires														

5.3 Informations collectives sur les vaccinations en 9 VG/VP (Une ligne par type d'animation)

N°	Nombre de classes	Nombre d'élèves	Temps par classe	Type principal d'animation	Outil principal	Autres professionnels impliqués :								
						Médecin	Secrétaire	Direction	Collègue infirmière	Délégué PSPS	Médiateur	PPLS	Enseignant	Autre
1														
2														
3														
Commentaires														

6. Interventions et animations en classes par l'infirmière scolaire (hormis les projets de l'équipe PSPS, les animations liées au plan d'activités, et celles liées à GRAFIC)

N°	Thèmes (Une ligne par type d'intervention/animation)	Précisions	Nombre de classes	Prestations		Autres professionnels impliqués :								
						Médiateur	Collègue infirmière	Délégué PSPS	Médecin	PPLS	Enseignant	Autre	Partenaire externe ²	
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														

³ Si autre prestation et/ou partenaire externe, nous vous remercions de les mentionner dans « Commentaires complémentaires

N°	Thèmes <i>(Une ligne par type d'intervention/animation)</i>	Précisions	Nombre de classes	Prestations	Autres professionnels impliqués :							
					Médiateur	Collègue infirmière	Délégué PSPS	Médecin	PPLS	Enseignant	Autre	Partenaire externe ²
9												
10												
11												
12												
13												
14												
15												
16												
17												
18												
19												
20												
Commentaires												

7. Participation aux activités de l'établissement

Activités de l'établissement	Nombre d'activités	Prestations	Autre
Les promotions			
Manifestation sportive			
Manifestation culturelle / spéciale			

Activités de l'établissement	Nombre d'activités	Prestations	Autre
Conférence des maîtres			
Journée pédagogique			
Information aux nouveaux enseignants			
Soirée de parents			
Autre			

8. 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			
6			

9. Collaboration avec les Hautes Ecoles ou institutions

Type	Titre / sujet	Institution

10. Séances avec l'Unité PSPS – l'AVASAD *(1 ligne par type de séance)*

N°	Séance	Précisions	Nombre de séances
1			
2			
3			
4			
5			

11. Formation obligatoire et non obligatoire *(y compris la supervision)*

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

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

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

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