



ANNEXE IV

# LIVRET DE STAGE

## DIPLOME D'ASSISTANT DE REGULATION MEDICALE

Nom et prénom du stagiaire :

Centre de formation d'assistant de régulation médicale de :

Date d'entrée en formation :

# Table des matières

LE LIVRET DE STAGE : MODE D'EMPLOI .....	2
LE DIPLOME D'ASSISTANT DE REGULATION MEDICALE .....	3
LES STAGES EN MILIEU PROFESSIONNEL.....	5
ROLE DES ACTEURS DE LA FORMATION.....	6
PRESENTATION DU STAGIAIRE .....	7
STAGES DE DECOUVERTE.....	8
STAGE DECOUVERTE DU METIER EN SAMU-C15 .....	9
STAGE DECOUVERTE EN SMUR ET SERVICE D'URGENCE.....	11
STAGE DECOUVERTE EN ETABLISSEMENT DE SANTE .....	13
STAGE DECOUVERTE EN ETABLISSEMENT MEDICO-SOCIAL.....	15
STAGE DECOUVERTE EN TRANSPORT DE MALADES, BLESSES ET PARTURIENTES.....	17
STAGE DECOUVERTE EN STRUCTURE(S) INSTITUTIONNELLE(S) RECEVANT DES APPELS D'URGENCE.....	19
STAGE DECOUVERTE EN STRUCTURE(S) PRIVEE(S) RECEVANT DES APPELS.....	21
STAGES FORMATION METIER.....	23
STAGE 1 - FORMATION METIER EN SAMU-C15.....	24
STAGE 2 - FORMATION METIER EN SAMU-C15.....	32
STAGE 3 - FORMATION METIER EN SAMU-C15.....	40
STAGE D'APPROFONDISSEMENT.....	48
ACQUISITION DES COMPETENCES.....	50
SYNTHESE DU PARCOURS DE FORMATION PRATIQUE.....	62

# LE LIVRET DE STAGE : MODE D'EMPLOI

Ce document est destiné au suivi de votre parcours de formation et à la capitalisation de vos éléments de compétences acquis pour l'obtention du **diplôme d'assistant de régulation médicale**.

Les objectifs principaux de cet outil sont :

- De favoriser une **analyse de votre pratique** qui conduit à la **professionnalisation**.
- De faire le **lien entre la formation théorique et la pratique sur le terrain**.
- De déterminer ce que vous avez **appris** au regard des **compétences exigées pour l'obtention du diplôme**.

Cet outil permet :

- D'effectuer un **bilan de chaque stage** pour identifier les acquis, les points positifs, les difficultés et les éléments restant à acquérir.
- De réaliser une **évaluation** par vous-même et par votre référent de stage.
- D'effectuer un **bilan des compétences acquises**, cette évaluation étant prise en compte pour la validation de chaque bloc de compétences.

Ce livret est organisé en plusieurs parties :

- ➔ La **présentation du diplôme d'assistant de régulation médicale et des compétences à acquérir** (pages 3 et 4) pour vous présenter ce qui est attendu en fin de formation.
- ➔ La **présentation des modalités de stages** (page 5) pour expliquer l'organisation des différentes périodes de stages du parcours de formation.
- ➔ Le **rôle des acteurs de la formation** (page 6) pour expliquer les missions et le champ d'intervention de chacun des acteurs.
- ➔ La **présentation du stagiaire** (page 7) pour vous permettre de présenter votre parcours scolaire et professionnel.
- ➔ Les **évaluations de stage** pour réaliser le bilan de chacun des **stages de découverte** (pages 8 à 22). La première page est à renseigner par vous-même, le référent pédagogique et le référent de stage ; les pages suivantes par vous-même, et la dernière page par votre référent de stage.
- ➔ Les **évaluations de stage** pour réaliser le bilan de chacun des **stages de formation métier** (pages 23 à 47). La première page précise les objectifs en début de stage et à mi stage à renseigner par le référent pédagogique, le référent de stage et vous-même, les six pages suivantes comportent un bilan à mi stage et un bilan en fin de stage à renseigner par vous-même. La dernière page comporte la synthèse à renseigner par votre référent de stage.
- ➔ Les **évaluations de stage** pour réaliser le bilan du **stage d'approfondissement** (pages 48 et 49). La première page est à renseigner par le référent pédagogique et vous-même et la deuxième page par votre référent de stage.
- ➔ La partie **acquisition des quatre blocs de compétences** (pages 51 à 62) pour réaliser un bilan des compétences acquises en stage. Les quatre grilles sont à renseigner par les référents de stage des deux ou trois stages réalisés en SAMU-C15 et du stage d'approfondissement.
- ➔ La **synthèse de la formation pratique** (pages 63 et 64) pour visualiser l'acquisition de l'ensemble des blocs de compétences lors des stages de formation métier.

# LE DIPLOME D'ASSISTANT DE REGULATION MEDICALE

En application des recommandations de bonnes pratiques, l'assistant de régulation médicale (ARM) assure la réception des appels reçus par les SAMU – Centres 15, contribue sur décision médicale au traitement optimal des demandes et participe à la gestion des moyens, au suivi des appels et des interventions, au quotidien, en situation dégradée et en situation sanitaire exceptionnelle.

Le diplôme d'assistant de régulation médicale est composé de **quatre blocs de compétences**. La validation d'un bloc de compétences s'obtient par l'acquisition de la totalité des compétences constitutives de ce bloc.

Pour obtenir le diplôme, il faut **valider les quatre blocs de compétences**.

Pour chaque bloc de compétences du diplôme sont indiqués **les modules de formations** correspondants.

## Bloc de compétences 1 : Traitement d'un appel dans le cadre du SAMU C15

- ❖ Accueillir l'appelant de façon adaptée et écouter la demande verbale et para verbale
- ❖ Analyser l'environnement sonore et le contexte de l'appel
- ❖ Etablir une relation permettant la mise en confiance de l'appelant
- ❖ Questionner avec précision pour obtenir les informations permettant de caractériser la situation
- ❖ Utiliser les techniques de communication adaptées en fonction de l'appel, de l'appelant et de l'outil de communication
- ❖ Adapter sa communication à la situation en gérant son stress et ses émotions
- ❖ Prendre en compte un grand nombre d'informations de natures différentes communiquées simultanément
- ❖ Recueillir les informations utiles et adapter sa communication dans le cas d'un appel d'un établissement de santé
- ❖ Distinguer l'urgence à partir des indications recueillies
- ❖ Hiérarchiser le degré d'urgence à partir de données et d'outils validés (guide de régulation, règles opératoires : échelles de tri, algorithmes, ...)
- ❖ Guider l'appelant pour une mise en œuvre des gestes d'urgence, dans le cadre de protocoles pré établis, dans l'attente de la régulation médicale
- ❖ Transmettre au médecin régulateur les informations caractérisant la situation par les outils d'information appropriés

**Module de formation 1.a** : Rôle et cadre d'exercice de l'ARM

**Module de formation 1.b** : La situation d'urgence

**Module de formation 1.c** : Communication et gestion des réactions comportementales

## **Bloc de compétences 2 : Mobilisation et suivi des moyens opérationnels nécessaires au traitement de la demande sur décision médicale**

- ❖ Identifier la disponibilité des effecteurs et des capacités d'accueil
- ❖ Déclencher et ajuster les moyens opérationnels adaptés à la nature de l'intervention
- ❖ Transmettre les informations appropriées aux effecteurs et aux structures d'accueil
- ❖ Prioriser les bilans reçus et transmettre les informations au médecin régulateur
- ❖ Vérifier le bon déroulement de la mise en œuvre de la décision médicale, identifier les anomalies, alerter et intervenir dans son champ de compétences
- ❖ Collecter toutes les informations nécessaires à la traçabilité des interventions
- ❖ Contrôler le bon fonctionnement des matériels des salles de régulation, identifier les dysfonctionnements et prendre les mesures

**Module de formation 2.a :** Parcours patient et ressources associées

**Module de formation Module 2.b :** Les moyens opérationnels liés au traitement de la demande

## **Bloc de compétences 3 : Traitement des informations associées à la régulation, la qualité, la sécurité et à la vie du service**

- ❖ Renseigner le dossier de régulation et le dossier de régulation médicale
- ❖ Utiliser les fonctionnalités des outils informatiques et des logiciels métiers
- ❖ Utiliser les fonctionnalités des différents outils de communication
- ❖ Actualiser la base de données sur les ressources liées aux interventions
- ❖ Rechercher en continu toute information susceptible d'impacter l'activité
- ❖ Traiter et transmettre de manière appropriée les informations reçues des interlocuteurs du Samu Centre 15
- ❖ Organiser sa propre activité en prenant en compte le travail en équipe, sa propre charge émotionnelle et la nécessité de réactivité
- ❖ Transmettre les données utiles pour la continuité de service
- ❖ Repérer les événements indésirables et les non-conformités et transmettre les informations appropriées
- ❖ Evaluer sa pratique, identifier les axes d'amélioration et ses besoins en formation

**Module de formation 3.a :** Traitement des informations et informatique

**Module de formation 3.b :** Qualité-sécurité-gestion des risques

## **Bloc de compétences 4 : Appui à la gestion des moyens lors de la mise en œuvre de dispositifs prévisionnels de secours, en situation dégradée et en situation sanitaire exceptionnelle**

- ❖ Repérer ces situations dans son champ de compétences et appliquer les procédures appropriées en intra et en extrahospitalier
- ❖ Identifier les moyens spécifiques opérationnels mobilisables lors de ces situations
- ❖ Collecter en continu les informations liées aux patients, aux victimes et aux opérations sanitaires pour en assurer la traçabilité
- ❖ Collecter et actualiser en continu les informations liées à la situation
- ❖ Transmettre les informations appropriées sur la situation au bon interlocuteur
- ❖ Utiliser les outils d'information et de communication spécifiques à ces situations
- ❖ Apporter un appui logistique et technique à l'organisation médicale sur le terrain et aux différents postes de commandement et cellules opérationnelles

**Module de formation 4.a :** Gestion des moyens en situation exceptionnelle

**Module de formation 4.b :** Communication, comportement et traitement des informations en situation exceptionnelle

# LES STAGES EN MILIEU PROFESSIONNEL

## STAGES DE DECOUVERTE : 5 semaines

Stages « découverte »	Objectifs du stage	Durée du stage
Découverte du métier en SAMU-C15	Appréhender et visualiser les missions d'un ARM, confirmer le projet professionnel	1 semaine
SMUR et service d'urgence	Découvrir les modalités de prise en charge d'un patient en urgence de l'extrahospitalier à l'intra-hospitalier, les transferts inter-hospitaliers et la collaboration SMUR SAMU	1 semaine
Etablissement de santé	Découvrir et connaître l'organisation d'un service de soins, les patients accueillis et les modalités de prise en charge	1 semaine dont 2 jours en santé mentale
Etablissement médico-social	Découvrir et connaître l'organisation d'un établissement médico-social, les publics accueillis et les modalités de prise en charge	2 ou 3 jours
Transports de malades, blessés et parturientes	Découvrir et connaître les missions des effecteurs	2 ou 3 jours
Structure(s) institutionnelle(s) recevant des appels d'urgence	Découverte du traitement des appels d'urgence dans d'autres contextes	1 semaine
Structure(s) privée(s) recevant des appels		

Ces stages peuvent être réalisés dans un ordre indifférent, sauf le stage « découverte SAMU-C15 », qui est effectué obligatoirement dans le premier mois de formation.

## STAGES DE FORMATION METIER : 16 semaines

Stages « métier »	Objectifs	Modalités	Durée du stage
Stages formation métier en SAMU-C15 (2 ou 3)	Acquérir et développer les compétences nécessaires au métier d'ARM	<ul style="list-style-type: none"> <li>Deux ou trois stages dans des SAMU-C15 traitant au moins 40.000 DRM* par an, dont au moins 8 semaines dans un SAMU-C15 réalisant plus de 80.000 DRM* par an.</li> <li>Dans au moins 2 structures différentes.</li> <li>Les stages s'effectuent en travail posté sous la supervision d'un encadrant ARM ou PARM expérimenté. Le stagiaire devra avoir au sein de ces stages une expérience de travail de nuit et une expérience de travail le week-end.</li> </ul>	15 semaines dont au moins 8 semaines dans un SAMU traitant plus de 80.000 DRM*
Stage d'approfondissement	Approfondissement de compétences ciblées	Selon le parcours de formation du stagiaire, les objectifs et le lieu sont déterminés entre le centre de formation et le stagiaire. Réalisation au cours des 3 derniers mois de formation.	1 semaine

Le centre de formation organise des journées d'exploitation des stages en groupes restreints, comprises dans la durée des stages (3 à 4 journées au total).

\* DRM : Dossiers de Régulation Médicale

# ROLE DES ACTEURS DE LA FORMATION

## LE ROLE DU STAGIAIRE

- Prépare son stage en formulant des objectifs précis pour chaque stage
- Construit progressivement ses compétences en interaction avec le référent de stage et le référent pédagogique
- S'implique dans l'apprentissage des situations rencontrées
- S'entraîne à la réflexion et à l'analyse de sa pratique
- Participe à l'analyse de sa progression

**LE ROLE DU REFERENT DE STAGE :** Le référent de stage est responsable de l'encadrement du stagiaire. Il s'agit du cadre de proximité du service qui désigne un ou deux ARM ou PARM expérimenté(s) chargé(s) de l'encadrement quotidien du stagiaire ou du responsable de la structure d'accueil qui désigne un encadrant de stage.

- Accueille et intègre le stagiaire
- Organise, supervise et encadre le stagiaire, organise sa formation pratique en lien avec les éléments du référentiel de compétences
- Guide le stagiaire dans l'analyse de ses pratiques par des points d'étape réguliers
- Réalise le bilan du stage : identifie les points forts et les points à améliorer, aide le stagiaire à s'auto évaluer, donne des objectifs de progression et des conseils pour la pratique professionnelle du stagiaire
- Renseigne les grilles d'acquisition des compétences et rédige l'appréciation de stage
- Communique avec le référent pédagogique
- Régule si besoin les difficultés éventuelles

**LE ROLE DU REFERENT PEDAGOGIQUE :** Le référent pédagogique assure le suivi du stagiaire au sein du centre de formation

- Organise, supervise et encadre la formation du stagiaire, sur la base du référentiel de compétences
- Guide le stagiaire dans l'analyse de ses pratiques par des points d'étape réguliers
- Fixe des objectifs de progression
- Communique avec le référent de stage afin de suivre la progression de l'élève lors des périodes de stage
- Régule si besoin les difficultés éventuelles
- Renseigne la synthèse du parcours de formation pratique

# PRESENTATION DU STAGIAIRE

Présentez votre parcours de formation et votre parcours professionnel, par exemple vos diplôme(s), votre situation avant l'entrée en formation, votre ou vos expérience(s) professionnelle(s) ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....



# STAGES DE DECOUVERTE



## STAGE DECOUVERTE DU METIER EN SAMU-C15

Lieu : .....

Dates du stage : .....

Nom et prénom du référent de stage et fonction : .....

**Objectifs du stage : Appréhender et visualiser les missions d'un ARM, confirmer le projet professionnel**

**A renseigner par le stagiaire :**

**Situations observées :**

.....  
.....  
.....

**Activités réalisées :**

.....  
.....  
.....

Les activités décrites **correspondent-elles à ce que vous aviez imaginé ?**

- Exactement
- Pas tout à fait
- Pas du tout

Commentaires :

Quelles sont les activités **qui vous ont le plus intéressé(e) ?**

.....  
.....

Quelles sont les activités **qui vous ont paru les plus difficiles ?**

.....  
.....

## APPRÉCIATION DU STAGIAIRE PAR LE RÉFÉRENT DE STAGE

Etablie par (nom et prénom du référent) : .....

Comment appréciez-vous le/la stagiaire lors de son stage, sur les points suivants ?

	Très bien	Bien	Moyen	Insuffisant
Motivation, intérêt, esprit d'observation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ponctualité, assiduité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité à s'intégrer dans une équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comportement général (présentation, politesse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quelle **appréciation** pouvez-vous donner sur la globalité du stage ?

.....  
.....  
.....  
.....

Que pouvez-vous donner comme **conseils** au stagiaire pour la suite de sa formation et son parcours professionnel ?

.....  
.....  
.....  
.....

Date et signature du référent de stage et du stagiaire :

Cachet :

## STAGE DECOUVERTE EN SMUR ET SERVICE D'URGENCE

Lieu : .....

Dates du stage : .....

Nom et prénom du référent de stage et fonction : .....

**Objectifs du stage : Découvrir les modalités de prise en charge d'un patient en urgence de l'extrahospitalier à l'intra-hospitalier, les transferts inter-hospitaliers et la collaboration SMUR SAMU**

**A renseigner par le stagiaire :**

**Situations** observées :

.....  
.....  
.....

**Activités** réalisées :

.....  
.....  
.....

Les activités décrites **correspondent-elles à ce que vous aviez imaginé ?**

- Exactement
- Pas tout à fait
- Pas du tout

Commentaires :

Quelles sont les activités **qui vous ont le plus intéressé(e) ?**

.....  
.....

Quelles sont les activités **qui vous ont paru les plus difficiles ?**

.....  
.....

## APPRÉCIATION DU STAGIAIRE PAR LE RÉFÉRENT DE STAGE

Etablie par (nom et prénom du référent) : .....

Comment appréciez-vous le/la stagiaire lors de son stage, sur les points suivants ?

	Très bien	Bien	Moyen	Insuffisant
<b>Motivation, intérêt, esprit d'observation</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Ponctualité, assiduité</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Capacité à s'intégrer dans une équipe</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Comportement général (présentation, politesse)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quelle **appréciation** pouvez-vous donner sur la globalité du stage ?

.....  
.....  
.....  
.....

Que pouvez-vous donner comme **conseils** au stagiaire pour la suite de sa formation et son parcours professionnel ?

.....  
.....  
.....  
.....

Date et signature du référent de stage et du stagiaire :

Cachet :

## STAGE DECOUVERTE EN ETABLISSEMENT DE SANTE

Lieu : .....

Dates du stage : .....

Nom et prénom du référent de stage et fonction : .....

**Objectifs du stage : Découvrir et connaître l'organisation d'un service de soins, les patients accueillis et les modalités de prise en charge**

**A renseigner par le stagiaire :**

**Situations** observées :

.....  
.....  
.....

**Activités** réalisées :

.....  
.....  
.....

Les activités décrites **correspondent-elles à ce que vous aviez imaginé ?**

- Exactement
- Pas tout à fait
- Pas du tout

Commentaires :

Quelles sont les activités **qui vous ont le plus intéressé(e)**?

.....  
.....

Quelles sont les activités **qui vous ont paru les plus difficiles ?**

.....  
.....

### APPRÉCIATION DU STAGIAIRE PAR LE RÉFÉRENT DE STAGE

Etablie par (nom et prénom du référent) : .....

Comment appréciez-vous le/la stagiaire lors de son stage, sur les points suivants ?

	Très bien	Bien	Moyen	Insuffisant
Motivation, intérêt, esprit d'observation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ponctualité, assiduité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité à s'intégrer dans une équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comportement général (présentation, politesse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quelle **appréciation** pouvez-vous donner sur la globalité du stage ?

.....  
.....  
.....  
.....

Que pouvez-vous donner comme **conseils** au stagiaire pour la suite de sa formation et son parcours professionnel ?

.....  
.....  
.....  
.....

Date et signature du référent de stage et du stagiaire :

Cachet :

## STAGE DECOUVERTE EN ETABLISSEMENT MEDICO-SOCIAL

Lieu : .....

Dates du stage : .....

Nom et prénom du référent de stage et fonction : .....

**Objectifs du stage : Découvrir et connaître l'organisation d'un établissement médico-social, les publics accueillis et les modalités de prise en charge**

**A renseigner par le stagiaire :**

**Situations** observées :

.....  
.....  
.....

**Activités** réalisées :

.....  
.....  
.....

Les activités décrites **correspondent-elles à ce que vous aviez imaginé ?**

- Exactement
- Pas tout à fait
- Pas du tout

Commentaires :
----------------

Quelles sont les activités **qui vous ont le plus intéressé(e) ?**

.....  
.....

Quelles sont les activités **qui vous ont paru les plus difficiles ?**

.....  
.....



## APPRÉCIATION DU STAGIAIRE PAR LE RÉFÉRENT DE STAGE

Etablie par (nom et prénom du référent) : .....

Comment appréciez-vous le/la stagiaire lors de son stage, sur les points suivants ?

	Très bien	Bien	Moyen	Insuffisant
Motivation, intérêt, esprit d'observation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ponctualité, assiduité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité à s'intégrer dans une équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comportement général (présentation, politesse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quelle **appréciation** pouvez-vous donner sur la globalité du stage ?

.....  
.....  
.....  
.....

Que pouvez-vous donner comme **conseils** au stagiaire pour la suite de sa formation et son parcours professionnel ?

.....  
.....  
.....  
.....

Date et signature du référent de stage et du stagiaire :

Cachet :

## STAGE DECOUVERTE EN TRANSPORT DE MALADES, BLESSES ET PARTURIENTES

Lieu : .....

Dates du stage : .....

Nom et prénom du référent de stage et fonction : .....

### **Objectifs du stage : Découvrir et connaître les missions des effecteurs**

#### **A renseigner par le stagiaire :**

##### **Situations observées :**

.....  
.....  
.....

##### **Activités réalisées :**

.....  
.....  
.....

Les activités décrites **correspondent-elles à ce que vous aviez imaginé ?**

- Exactement
- Pas tout à fait
- Pas du tout

Commentaires :

Quelles sont les activités **qui vous ont le plus intéressé(e) ?**

.....  
.....

Quelles sont les activités **qui vous ont paru les plus difficiles ?**

.....  
.....

### APPRÉCIATION DU STAGIAIRE PAR LE RÉFÉRENT DE STAGE

Etablie par (nom et prénom du référent) : .....

Comment appréciez-vous le/la stagiaire lors de son stage, sur les points suivants ?

	Très bien	Bien	Moyen	Insuffisant
Motivation, intérêt, esprit d'observation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ponctualité, assiduité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité à s'intégrer dans une équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comportement général (présentation, politesse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quelle **appréciation** pouvez-vous donner sur la globalité du stage ?

.....  
.....  
.....  
.....

Que pouvez-vous donner comme **conseils** au stagiaire pour la suite de sa formation et son parcours professionnel ?

.....  
.....  
.....  
.....

Date et signature du référent de stage et du stagiaire :

Cachet :

## STAGE DECOUVERTE EN STRUCTURE(S) INSTITUTIONNELLE(S) RECEVANT DES APPELS D'URGENCE

Lieu : .....

Dates du stage : .....

Nom et prénom du référent de stage et fonction : .....

### Objectifs du stage : Découverte du traitement des appels d'urgence dans d'autres contextes

#### A renseigner par le stagiaire :

##### Situations observées :

.....  
.....  
.....

##### Activités réalisées :

.....  
.....  
.....

Les activités décrites **correspondent-elles à ce que vous aviez imaginé ?**

- Exactement
- Pas tout à fait
- Pas du tout

Commentaires :

Quelles sont les activités **qui vous ont le plus intéressé(e) ?**

.....  
.....

Quelles sont les activités **qui vous ont paru les plus difficiles ?**

.....  
.....

## APPRÉCIATION DU STAGIAIRE PAR LE RÉFÉRENT DE STAGE

Etablie par (nom et prénom du référent) : .....

Comment appréciez-vous le/la stagiaire lors de son stage, sur les points suivants ?

	Très bien	Bien	Moyen	Insuffisant
Motivation, intérêt, esprit d'observation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ponctualité, assiduité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité à s'intégrer dans une équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comportement général (présentation, politesse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quelle **appréciation** pouvez-vous donner sur la globalité du stage ?

.....  
.....  
.....  
.....

Que pouvez-vous donner comme **conseils** au stagiaire pour la suite de sa formation et son parcours professionnel ?

.....  
.....  
.....  
.....

Date et signature du référent de stage et du stagiaire :

Cachet :

## STAGE DECOUVERTE EN STRUCTURE(S) PRIVEE(S) RECEVANT DES APPELS

Lieu : .....

Dates du stage : .....

Nom et prénom du référent de stage et fonction : .....

### Objectifs du stage : Découverte du traitement des appels d'urgence dans d'autres contextes

#### A renseigner par le stagiaire :

##### Situations observées :

.....  
.....  
.....

##### Activités réalisées :

.....  
.....  
.....

Les activités décrites **correspondent-elles à ce que vous aviez imaginé ?**

- Exactement
- Pas tout à fait
- Pas du tout

Commentaires :

Quelles sont les activités **qui vous ont le plus intéressé(e) ?**

.....  
.....

Quelles sont les activités **qui vous ont paru les plus difficiles ?**

.....  
.....

## APPRÉCIATION DU STAGIAIRE PAR LE RÉFÉRENT DE STAGE

Etablie par (nom et prénom du référent) : .....

Comment appréciez-vous le/la stagiaire lors de son stage, sur les points suivants ?

	Très bien	Bien	Moyen	Insuffisant
Motivation, intérêt, esprit d'observation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ponctualité, assiduité	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Capacité à s'intégrer dans une équipe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comportement général (présentation, politesse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Quelle **appréciation** pouvez-vous donner sur la globalité du stage ?

.....  
.....  
.....  
.....

Que pouvez-vous donner comme **conseils** au stagiaire pour la suite de sa formation et son parcours professionnel ?

.....  
.....  
.....  
.....

Date et signature du référent de stage et du stagiaire :

Cachet :

# STAGES FORMATION METIER





## STAGE 1 - FORMATION METIER EN SAMU-C15

Lieu : .....

Dates du stage : .....

Nom et prénom du référent de stage et fonction : .....

**Objectif du stage :** acquérir et développer les compétences nécessaires au métier d'assistant de régulation médicale

Objectifs du stage	Objectifs provenant du centre de formation	Objectifs provenant de la structure d'accueil	Mes objectifs individuels en tant que stagiaire
En début de stage			
Mi-stage			

**BILAN MI-STAGE (à renseigner par le stagiaire)**

**Activités réalisées :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Situations difficiles rencontrées :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Vos points forts :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Vos axes d'amélioration :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### Traitement d'appels dans le cadre du SAMU-C15 :

Décrivez deux situations différentes rencontrées au cours de votre stage.

	Situation 1	Situation 2
<i>Description de la <b>situation</b></i>		
<i>Quelles <b>questions</b> avez-vous posées pour mettre en confiance l'appelant et obtenir les informations nécessaires ?</i>		
<i>Quel était le <b>degré d'urgence</b> ? A partir de quelles <b>informations</b> l'avez-vous déterminé ?</i>		
<i>Comment avez-vous réagi ? Quelles <b>actions/ protocoles</b> avez-vous mis en œuvre ? Avec quels <b>partenaires</b> avez-vous travaillé ?</i>		

Quels **outils informatiques et logiciels métiers** avez-vous utilisés ?

.....  
.....

Quels **outils de communication** avez-vous utilisés ?

.....  
.....

Quelles étaient **les règles de traçabilité** à appliquer ?

.....  
.....  
.....

Quels auraient été **les risques induits** par un **défaut de traçabilité ou de transmission** ?

.....  
.....  
.....

Avez-vous mobilisé et suivi **les moyens opérationnels nécessaires au traitement de la demande** (back-office) ? Si oui, décrivez une situation rencontrée :

.....  
.....  
.....

L'équipe a-t-elle traité un ou des **évènements indésirables ou non-conformités** ? Lesquels ? Comment l'équipe a-t-elle réagi ? Quelle a été votre participation personnelle ?

.....  
.....  
.....

**BILAN FIN DE STAGE (à renseigner par le stagiaire)**

**Activités réalisées :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Situations difficiles rencontrées :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Vos points forts :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Vos axes d'amélioration :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### Traitement d'appels dans le cadre du SAMU-C15 :

Décrivez deux situations différentes rencontrées au cours de votre stage.

	Situation 1	Situation 2
<i>Description de la <b>situation</b></i>		
<i>Quelles <b>questions</b> avez-vous posées pour mettre en confiance l'appelant et obtenir les informations nécessaires ?</i>		
<i>Quel était le <b>degré d'urgence</b> ? A partir de quelles <b>informations</b> l'avez-vous déterminé ?</i>		
<i>Comment avez-vous réagi ? Quelles <b>actions / protocoles</b> avez-vous mis en œuvre ? Avec quels <b>partenaires</b> avez-vous travaillé ?</i>		

Quels **outils informatiques et logiciels métiers** avez-vous utilisés ?

.....  
.....

Quels **outils de communication** avez-vous utilisés ?

.....  
.....

Quelles étaient **les règles de traçabilité** à appliquer ?

.....  
.....  
.....

Quels auraient été **les risques induits** par un **défaut de traçabilité ou de transmission** ?

.....  
.....  
.....

Avez-vous mobilisé et suivi **les moyens opérationnels nécessaires au traitement de la demande** (back-office) ? Si oui, décrivez une situation rencontrée :

.....  
.....  
.....

L'équipe a-t-elle traité un ou des **évènements indésirables ou non-conformités** ? Lesquels ? Comment l'équipe a-t-elle réagi ? Quelle a été votre participation personnelle ?

.....  
.....  
.....

## APPRÉCIATION DU STAGIAIRE PAR LE RÉFÉRENT DE STAGE

Etablie par (nom et prénom du référent) : .....

	Bilan mi-stage	Bilan fin de stage
<b>Motivation, intérêt, esprit d'observation du stagiaire</b>	Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/>	Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/>
<b>Ponctualité, assiduité du stagiaire</b>	Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/>	Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/>
<b>Capacité du stagiaire à s'intégrer dans une équipe</b>	Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/>	Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/>
<b>Comportement général (présentation, politesse) du stagiaire</b>	Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/>	Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/>
Quelle <b>appréciation</b> pouvez-vous donner sur la globalité du stage ?		
Que pouvez-vous donner comme <b>conseils</b> au stagiaire pour la poursuite de sa formation et la construction de son parcours professionnel ?		

Date et signature du référent de stage et du stagiaire :

Cachet :



N'oubliez pas de renseigner les grilles d'acquisition des compétences à partir de la page 51.



## STAGE 2 - FORMATION METIER EN SAMU-C15

Lieu : .....

Dates du stage : .....

Nom et prénom du référent de stage et fonction : .....

**Objectif du stage :** acquérir et développer les compétences nécessaires au métier d'assistant de régulation médicale

Objectifs du stage	Objectifs provenant du centre de formation	Objectifs provenant de la structure d'accueil	Mes objectifs individuels en tant que stagiaire
En début de stage			
Mi-stage			

**BILAN MI-STAGE (à renseigner par le stagiaire)**

**Activités réalisées :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Situations difficiles rencontrées :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Vos points forts :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Vos axes d'amélioration :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### Traitement d'appels dans le cadre du SAMU-C15 :

Décrivez deux situations différentes rencontrées au cours de votre stage.

	Situation 1	Situation 2
<i>Description de la <b>situation</b></i>		
<i>Quelles <b>questions</b> avez-vous posées pour mettre en confiance l'appelant et obtenir les informations nécessaires ?</i>		
<i>Quel était le <b>degré d'urgence</b> ? A partir de quelles <b>informations</b> l'avez-vous déterminé ?</i>		
<i>Comment avez-vous réagi ? Quelles <b>actions</b> / <b>protocoles</b> avez-vous mis en œuvre ? Avec quels <b>partenaires</b> avez-vous travaillé ?</i>		

Quels **outils informatiques et logiciels métiers** avez-vous utilisés ?

.....  
.....

Quels **outils de communication** avez-vous utilisés ?

.....  
.....

Quelles étaient **les règles de traçabilité** à appliquer ?

.....  
.....  
.....

Quels auraient été **les risques induits** par un **défaut de traçabilité ou de transmission** ?

.....  
.....  
.....

Avez-vous mobilisé et suivi **les moyens opérationnels nécessaires au traitement de la demande** (back-office) ? Si oui, décrivez une situation rencontrée :

.....  
.....  
.....

L'équipe a-t-elle traité un ou des **évènements indésirables ou non-conformités** ? Lesquels ? Comment l'équipe a-t-elle réagi ? Quelle a été votre participation personnelle ?

.....  
.....  
.....

**BILAN FIN DE STAGE (à renseigner par le stagiaire)**

**Activités réalisées :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Situations difficiles rencontrées :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Vos points forts :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Vos axes d'amélioration :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### Traitement d'appels dans le cadre du SAMU-C15 :

Décrivez deux situations différentes rencontrées au cours de votre stage.

	Situation 1	Situation 2
<i>Description de la <b>situation</b></i>		
<i>Quelles <b>questions</b> avez-vous posées pour mettre en confiance l'appelant et obtenir les informations nécessaires ?</i>		
<i>Quel était le <b>degré d'urgence</b> ? A partir de quelles <b>informations</b> l'avez-vous déterminé ?</i>		
<i>Comment avez-vous réagi ? Quelles <b>actions / protocoles</b> avez-vous mis en œuvre ? Avec quels <b>partenaires</b> avez-vous travaillé ?</i>		

Quels **outils informatiques et logiciels métiers** avez-vous utilisés ?

.....  
.....

Quels **outils de communication** avez-vous utilisés ?

.....  
.....

Quelles étaient **les règles de traçabilité** à appliquer ?

.....  
.....  
.....

Quels auraient été **les risques induits** par un **défaut de traçabilité ou de transmission** ?

.....  
.....  
.....

Avez-vous mobilisé et suivi **les moyens opérationnels nécessaires au traitement de la demande** (back-office) ? Si oui, décrivez une situation rencontrée :

.....  
.....  
.....

L'équipe a-t-elle traité un ou des **évènements indésirables ou non-conformités** ? Lesquels ? Comment l'équipe a-t-elle réagi ? Quelle a été votre participation personnelle ?

.....  
.....  
.....

## APPRÉCIATION DU STAGIAIRE PAR LE RÉFÉRENT DE STAGE

Etablie par (nom et prénom du référent) : .....

	Bilan mi-stage	Bilan fin de stage
<b>Motivation, intérêt, esprit d'observation du stagiaire</b>	Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/>	Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/>
<b>Ponctualité, assiduité du stagiaire</b>	Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/>	Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/>
<b>Capacité du stagiaire à s'intégrer dans une équipe</b>	Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/>	Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/>
<b>Comportement général (présentation, politesse) du stagiaire</b>	Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/>	Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/>
Quelle <b>appréciation</b> pouvez-vous donner sur la globalité du stage ?		
Que pouvez-vous donner comme <b>conseils</b> au stagiaire pour la suite de sa formation et son parcours professionnel ?		

Date et signature du référent de stage et du stagiaire :

Cachet :



N'oubliez pas de renseigner les grilles d'acquisition des compétences à partir de la page 51.



## STAGE 3 - FORMATION METIER EN SAMU-C15

Lieu : .....

Dates du stage : .....

Nom et prénom du référent de stage et fonction : .....

**Objectif du stage :** acquérir et développer les compétences nécessaires au métier d'assistant de régulation médicale

Objectifs du stage	Objectifs provenant du centre de formation	Objectifs provenant de la structure d'accueil	Mes objectifs individuels en tant que stagiaire
En début de stage			
Mi-stage			

**BILAN MI-STAGE (à renseigner par le stagiaire)**

**Activités réalisées :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Situations difficiles rencontrées :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Vos points forts :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Vos axes d'amélioration :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

### Traitement d'appels dans le cadre du SAMU-C15 :

Décrivez deux situations différentes rencontrées au cours de votre stage.

	Situation 1	Situation 2
<i>Description de la <b>situation</b></i>		
<i>Quelles <b>questions</b> avez-vous posées pour mettre en confiance l'appelant et obtenir les informations nécessaires ?</i>		
<i>Quel était le <b>degré d'urgence</b> ? A partir de quelles <b>informations</b> l'avez-vous déterminé ?</i>		
<i>Comment avez-vous réagi ? Quelles <b>actions / protocoles</b> avez-vous mis en œuvre ? Avec quels <b>partenaires</b> avez-vous travaillé ?</i>		

Quels **outils informatiques et logiciels métiers** avez-vous utilisés ?

.....  
.....

Quels **outils de communication** avez-vous utilisés ?

.....  
.....

Quelles étaient **les règles de traçabilité** à appliquer ?

.....  
.....  
.....

Quels auraient été **les risques induits** par un **défaut de traçabilité ou de transmission** ?

.....  
.....  
.....

Avez-vous mobilisé et suivi **les moyens opérationnels nécessaires au traitement de la demande** (back-office) ? Si oui, décrivez une situation rencontrée :

.....  
.....  
.....

L'équipe a-t-elle traité un ou des **évènements indésirables ou non-conformités** ? Lesquels ? Comment l'équipe a-t-elle réagi ? Quelle a été votre participation personnelle ?

.....  
.....  
.....

**BILAN FIN DE STAGE (à renseigner par le stagiaire)**

**Activités réalisées :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Situations difficiles rencontrées :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Vos points forts :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Vos axes d'amélioration :**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Traitement d'appels dans le cadre du SAMU-C15 :**

Décrivez deux situations différentes rencontrées au cours de votre stage.

	Situation 1	Situation 2
<i>Description de la <b>situation</b></i>		
<i>Quelles <b>questions</b> avez-vous posées pour mettre en confiance l'appelant et obtenir les informations nécessaires ?</i>		
<i>Quel était le <b>degré d'urgence</b> ? A partir de quelles <b>informations</b> l'avez-vous déterminé ?</i>		
<i>Comment avez-vous réagi ? Quelles <b>actions / protocoles</b> avez-vous mis en œuvre ? Avec quels <b>partenaires</b> avez-vous travaillé ?</i>		

Quels **outils informatiques et logiciels métiers** avez-vous utilisés ?

.....  
.....

Quels **outils de communication** avez-vous utilisés ?

.....  
.....

Quelles étaient **les règles de traçabilité** à appliquer ?

.....  
.....  
.....

Quels auraient été **les risques induits** par un **défaut de traçabilité ou de transmission** ?

.....  
.....  
.....

Avez-vous mobilisé et suivi **les moyens opérationnels nécessaires au traitement de la demande** (back-office) ? Si oui, décrivez une situation rencontrée :

.....  
.....  
.....

L'équipe a-t-elle traité un ou des **évènements indésirables ou non-conformités** ? Lesquels ? Comment l'équipe a-t-elle réagi ? Quelle a été votre participation personnelle ?

.....  
.....  
.....

## APPRÉCIATION DU STAGIAIRE PAR LE RÉFÉRENT DE STAGE

Etablie par (nom et prénom du référent) : .....

	Bilan mi-stage	Bilan fin de stage
<b>Motivation, intérêt, esprit d'observation du stagiaire</b>	Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/>	Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/>
<b>Ponctualité, assiduité du stagiaire</b>	Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/>	Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/>
<b>Capacité du stagiaire à s'intégrer dans une équipe</b>	Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/>	Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/>
<b>Comportement général (présentation, politesse) du stagiaire</b>	Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/>	Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/>
Quelle <b>appréciation</b> pouvez-vous donner sur la globalité du stage ?		
Que pouvez-vous donner comme <b>conseils</b> au stagiaire pour la suite de sa formation et son parcours professionnel ?		

Date et signature du référent de stage et du stagiaire :

Cachet :



N'oubliez pas de renseigner les grilles d'acquisition des compétences à partir de la page 51.



## STAGE D'APPROFONDISSEMENT

Lieu : .....

Dates du stage : .....

Nom et prénom du référent de stage et fonction : .....

### **Objectifs du stage : Approfondissement de compétences ciblées**

#### **A renseigner par le référent pédagogique :**

.....  
.....  
.....

#### **A renseigner par le stagiaire :**

##### **Situations observées :**

.....  
.....  
.....

##### **Activités réalisées :**

.....  
.....  
.....

## APPRÉCIATION DU STAGIAIRE PAR LE RÉFÉRENT DE STAGE

Etablie par (nom et prénom du référent) : .....

Comment appréciez-vous le/la stagiaire lors de son stage, sur les points suivants ?

	Bilan fin de stage
Motivation, intérêt, esprit d'observation du stagiaire	Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/>
Ponctualité, assiduité du stagiaire	Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/>
Capacité du stagiaire à s'intégrer dans une équipe	Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/>
Comportement général (présentation, politesse) du stagiaire	Très bien <input type="checkbox"/> Bien <input type="checkbox"/> Moyen <input type="checkbox"/> Insuffisant <input type="checkbox"/>
Quelle <b>appréciation</b> pouvez-vous donner sur la globalité du stage ?	
Que pouvez-vous donner comme <b>conseils</b> au stagiaire pour la suite de sa formation et son parcours professionnel ?	

Date et signature du référent de stage et du stagiaire :

Cachet :



N'oubliez pas de renseigner les grilles d'acquisition des compétences à partir de la page 51.

# ACQUISITION DES COMPETENCES

*A remplir par les référents de stage en SAMU-C15 et  
par le référent du stage d'approfondissement*



## BLOC 1 : TRAITEMENT D'UN APPEL DANS LE CADRE DU SAMU-C15

Pour chaque élément de compétence, vous devez cocher une case :

Non pratiqué (NP) : le stagiaire ne peut être évalué sur la compétence dans le cadre du stage

Non acquis (NA) : le stagiaire n'a pas acquis la compétence dans le cadre du stage

Acquis (A) : le stagiaire a acquis la compétence dans le cadre du stage

*En vous appuyant sur les critères d'évaluation (tableau à dupliquer pour le stage d'approfondissement)*

Compétences	Critères d'évaluation	Stage 1		Stage 2		Stage 3		
		Nom du référent :		Nom du référent :		Nom du référent :		
		Lieu de stage :		Lieu de stage :		Lieu de stage :		
Date du bilan :		Date du bilan :		Date du bilan :		Date du bilan :		
		Bilan		Bilan		Bilan		
		NP	NA	A	NP	NA	A	
		Commentaires		Commentaires		Commentaires		
Accueillir l'appelant de façon adaptée et écouter la demande verbale et para verbale	<ul style="list-style-type: none"> <li>Le candidat pratique l'écoute active et la reformulation auprès de l'appelant</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Points positifs :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Analyser l'environnement sonore et le contexte de l'appel	<ul style="list-style-type: none"> <li>Le candidat ajuste son écoute et sa communication à l'appelant et à la situation</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Etablir une relation permettant la mise en confiance de l'appelant	<ul style="list-style-type: none"> <li>Le candidat explique comment il met en confiance l'appelant</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Questionner avec précision pour obtenir les informations permettant de caractériser la situation	<ul style="list-style-type: none"> <li>Le candidat explique comment il questionne la personne en fonction de l'appelant et de la situation pour obtenir les informations nécessaires</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utiliser les techniques de communication adaptées en fonction de l'appel, de l'appelant et de l'outil de communication	<ul style="list-style-type: none"> <li>Le candidat explique comment il conduit l'entretien en fonction de l'appelant et de la situation pour obtenir les informations nécessaires</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Adapter sa communication à la situation en gérant son stress et ses émotions		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Prendre en compte un grand nombre d'informations de natures différentes communiquées simultanément	<ul style="list-style-type: none"> <li>Le niveau de langage et les éléments de réponse sont adaptés au contexte et à l'appelant</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>Axes d'amélioration :</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>Axes d'amélioration :</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<b>Axes d'amélioration :</b>
Recueillir les informations utiles et adapter sa communication dans le cas d'un appel d'un établissement de santé	<ul style="list-style-type: none"> <li>Toutes les informations permettant la localisation et l'identification de la situation, la qualification du niveau d'urgence et l'orientation de l'appel, sont recherchées, en situation extrahospitalière et dans le cas d'un appel d'un établissement de santé</li> <li>Les données permettant d'appliquer les protocoles préétablis sont identifiées</li> </ul>	<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"/>	
Distinguer l'urgence à partir des indications recueillies	<ul style="list-style-type: none"> <li>Le degré d'urgence est identifié et pertinent compte tenu des éléments obtenus</li> </ul>	<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"/>	
Hiérarchiser le degré d'urgence à partir de données et d'outils validés (guide de régulation, règles opératoires : échelles de tri, algorithmes, ...)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Le candidat explique comment il raisonne en s'appuyant sur des données et outils validés pour hiérarchiser le degré d'urgence en fonction d'une situation donnée et de son contexte</li> </ul>	<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"/>	
Guider l'appelant pour une mise en œuvre des gestes d'urgence, dans le cadre de protocoles pré établis, dans l'attente de la régulation médicale	<ul style="list-style-type: none"> <li>Les informations communiquées sur les gestes d'urgence et le guidage s'il est nécessaire, correspondent aux protocoles</li> <li>Le mode de communication pour faire effectuer les gestes d'urgence est adapté</li> </ul>	<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"/>	

<p>Transmettre au médecin régulateur les informations caractérisant la situation par les outils d'information appropriés</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les informations transmises au médecin sont précises, factuelles, synthétiques, exhaustives sur les données utiles et permettent de caractériser la situation</li> <li>• L'utilisation des outils de communication et de transmission est maîtrisée</li> <li>• Le candidat explique ses missions au sein de l'organisation du SAMU C15 et au sein de l'établissement de santé</li> </ul>	<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"/>		
		<p align="center"><b>Bloc de compétences validé</b> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p>			<p align="center"><b>Bloc de compétences validé</b> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p>			<p align="center"><b>Bloc de compétences validé</b> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p>
		<p align="center">Signature du référent de stage Date et cachet</p>			<p align="center">Signature du référent de stage Date et cachet</p>			<p align="center">Signature du référent de stage Date et cachet</p>

Commentaires du stagiaire, le cas échéant : .....

.....

.....

## BLOC 2 : MOBILISATION ET SUIVI DES MOYENS OPERATIONNELS

### NECESSAIRES AU TRAITEMENT DE LA DEMANDE SUR DECISION MEDICALE

Pour chaque élément de compétence, vous devez cocher une case :

Non pratiqué (NP) : le stagiaire ne peut être évalué sur la compétence dans le cadre du stage

Non acquis (NA) : le stagiaire n'a pas acquis la compétence dans le cadre du stage

Acquis (A) : le stagiaire a acquis la compétence dans le cadre du stage

*En vous appuyant sur les critères d'évaluation (tableau à dupliquer pour le stage d'approfondissement)*

Compétences	Critères d'évaluation	Stage 1		Stage 2		Stage 3		
		Nom du référent :		Nom du référent :		Nom du référent :		
		Lieu de stage :		Lieu de stage :		Lieu de stage :		
		Date du bilan :		Date du bilan :		Date du bilan :		
		Bilan NP NA A		Bilan NP NA A		Bilan NP NA A		
		Commentaires		Commentaires		Commentaires		
Identifier la disponibilité des effecteurs et des capacités d'accueil	<ul style="list-style-type: none"> <li>Toutes les informations nécessaires sur les effecteurs et les capacités d'accueil sont identifiées</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Points positifs :
Déclencher et ajuster les moyens opérationnels adaptés à la nature de l'intervention	<ul style="list-style-type: none"> <li>Les situations nécessitant un engagement de moyens immédiats en amont de la régulation médicale sont identifiées</li> <li>Les protocoles de déclenchement sont appliqués selon les règles en vigueur</li> <li>Les moyens sollicités permettent de répondre aux besoins de façon appropriée après régulation médicale</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Transmettre les informations appropriées aux effecteurs et aux structures d'accueil	<ul style="list-style-type: none"> <li>Toutes les informations nécessaires pour traiter la demande sont transmises aux effecteurs et aux structures d'accueil</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Prioriser les bilans reçus et transmettre les informations au médecin régulateur	<ul style="list-style-type: none"> <li>Toutes les informations nécessaires pour traiter la demande sont transmises au médecin régulateur</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Axes d'amélioration :	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Axes d'amélioration :	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Axes d'amélioration :	
Vérifier le bon déroulement de la mise en œuvre de la décision médicale, identifier les anomalies, alerter et intervenir dans son champ de compétences	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tous les éléments d'information sur la mise en œuvre de la décision médicale sont recherchés : suivi des effecteurs, recueil de bilans, rappels éventuels, ...</li> <li>Les anomalies sont identifiées et les mesures pertinentes sont prises</li> </ul>	<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"/>		
Collecter toutes les informations nécessaires à la traçabilité des interventions	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tous les éléments d'information sur la mise en œuvre de la décision médicale sont tracés : suivi des effecteurs, recueil de bilans, rappels éventuels, ...</li> </ul>	<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"/>		
Contrôler le bon fonctionnement des matériels des salles de régulation, identifier les dysfonctionnements et prendre les mesures appropriées dans son champ de compétences	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tout dysfonctionnement des matériels des salles de régulation est repéré et les mesures prises sont pertinentes (alerte et/ou intervention de maintenance de premier niveau)</li> </ul>	<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"/>		
<b>Bloc de compétences validé</b> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			<b>Bloc de compétences validé</b> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			<b>Bloc de compétences validé</b> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		
Signature du référent de stage Date et cachet			Signature du référent de stage Date et cachet			Signature du référent de stage Date et cachet		

Commentaires du stagiaire, le cas échéant : .....



## BLOC 3 : TRAITEMENT DES INFORMATIONS ASSOCIEES A LA REGULATION, LA QUALITE, LA SECURITE ET A LA VIE DU SERVICE

Pour chaque élément de compétence, vous devez cocher une case :

- Non pratiqué (NP) : le stagiaire ne peut être évalué sur la compétence dans le cadre du stage
- Non acquis (NA) : le stagiaire n'a pas acquis la compétence dans le cadre du stage
- Acquis (A) : le stagiaire a acquis la compétence dans le cadre du stage

*En vous appuyant sur les critères d'évaluation (tableau à dupliquer pour le stage d'approfondissement)*

Compétences	Critères d'évaluation	Stage 1		Stage 2		Stage 3			
		Nom du référent :		Nom du référent :		Nom du référent :			
		Lieu de stage :		Lieu de stage :		Lieu de stage :			
		Date du bilan :		Date du bilan :		Date du bilan :			
		Bilan		Bilan		Bilan			
		NP	NA	A	Commentaires	NP	NA	A	Commentaires
Renseigner le dossier de régulation et le dossier de régulation médicale	<ul style="list-style-type: none"> <li>Les informations apportées dans le dossier de régulation et dans le dossier de régulation médicale sont complètes, exactes, claires et précises</li> <li>Les règles liées au secret professionnel et au devoir de réserve sont appliquées</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Points positifs :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Points positifs :
Utiliser les fonctionnalités des outils informatiques et des logiciels métiers		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Utiliser les fonctionnalités des différents outils de communication		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

<p>Actualiser la base de données sur les ressources liées aux interventions</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les outils informatiques et les logiciels métiers sont utilisés correctement et à bon escient</li> <li>• Les outils de communication informatiques, téléphoniques, vidéo, radiophoniques sont utilisés correctement et à bon escient</li> <li>• Les règles de traçabilité sont appliquées en temps réel</li> <li>• Les risques induits par un défaut de traçabilité ou de transmission sont identifiés et expliqués</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p><b>Axes d'amélioration :</b></p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p><b>Axes d'amélioration :</b></p>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<p><b>Axes d'amélioration :</b></p>
<p>Rechercher en continu toute information susceptible d'impacter l'activité</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les informations susceptibles d'impacter l'activité sont identifiées</li> </ul>	<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"/>	
<p>Traiter et transmettre de manière appropriée les informations reçues des interlocuteurs du Samu Centre 15</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les réponses aux différentes demandes sont apportées avec réactivité</li> <li>• Les règles liées au secret professionnel et au devoir de réserve sont appliquées</li> </ul>	<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"/>	
<p>Organiser sa propre activité en prenant en compte le travail en équipe, sa propre charge émotionnelle et la nécessité de réactivité</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les activités sont organisées et hiérarchisées en prenant en compte le travail en équipe, sa propre charge émotionnelle et la nécessité de réactivité</li> </ul>	<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"/>	
<p>Transmettre les données utiles pour la continuité de service</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Les situations nécessitant un passage de relais au sein de l'équipe sont identifiées</li> </ul>	<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"/>	

Repérer les événements indésirables et les non-conformités et transmettre les informations appropriées	<ul style="list-style-type: none"> <li>Les événements indésirables et les non-conformités sont identifiés, relayés et déclarés selon les règles en vigueur</li> <li>Les risques associés sont expliqués</li> </ul>	<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"/>		
Evaluer sa pratique, identifier les axes d'amélioration et ses besoins en formation	<ul style="list-style-type: none"> <li>La démarche d'analyse de sa pratique est réalisée et formalisée</li> </ul>	<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"/>		
Proposer des actions d'amélioration contribuant à la qualité et à la sécurité dans son champ de compétences	<ul style="list-style-type: none"> <li>Les difficultés et les erreurs sont identifiées, les causes sont analysées et des pistes d'améliorations sont proposées</li> </ul>	<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"/>		
<b>Bloc de compétences validé</b> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			<b>Bloc de compétences validé</b> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>			<b>Bloc de compétences validé</b> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		
Signature du référent de stage Date et cachet			Signature du référent de stage Date et cachet			Signature du référent de stage Date et cachet		

Commentaires du stagiaire, le cas échéant : .....

.....

## BLOC 4 : APPUI A LA GESTION DES MOYENS LORS DE LA MISE EN ŒUVRE DE DISPOSITIFS PREVISIONNELS DE SECOURS, EN SITUATION DEGRADEE ET EN SITUATION SANITAIRE EXCEPTIONNELLE

Pour chaque élément de compétence, vous devez cocher une case :

- Non pratiqué (NP) : le stagiaire ne peut être évalué sur la compétence dans le cadre du stage
- Non acquis (NA) : le stagiaire n'a pas acquis la compétence dans le cadre du stage
- Acquis (A) : le stagiaire a acquis la compétence dans le cadre du stage

*En vous appuyant sur les critères d'évaluation (tableau à dupliquer pour le stage d'approfondissement)*

Compétences	Critères d'évaluation	Stage 1		Stage 2		Stage 3		
		Nom du référent :		Nom du référent :		Nom du référent :		
		Lieu de stage :		Lieu de stage :		Lieu de stage :		
		Date du bilan :		Date du bilan :		Date du bilan :		
		Bilan		Bilan		Bilan		
		NP	NA	A	NP	NA	A	
		Commentaires		Commentaires		Commentaires		
Repérer ces situations dans son champ de compétences et appliquer les procédures appropriées en intra et en extrahospitalier	<ul style="list-style-type: none"> <li>Les procédures liées à la mise en œuvre de dispositifs prévisionnels de secours sont appliquées</li> <li>Les caractéristiques d'une situation dégradée sont identifiées et les procédures associées sont appliquées</li> <li>Les caractéristiques d'une situation sanitaire exceptionnelle sont identifiées et les procédures associées sont appliquées</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Points positifs :
Identifier les moyens spécifiques opérationnels mobilisables lors de ces situations	<ul style="list-style-type: none"> <li>Le candidat explique l'intérêt des moyens spécifiques opérationnels en lien avec les caractéristiques de la situation</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Points positifs :

Collecter en continu les informations liées aux patients, aux victimes et aux opérations sanitaires pour en assurer la traçabilité	<ul style="list-style-type: none"> <li>Toutes les informations nécessaires liées aux patients, aux victimes et aux opérations sanitaires sont collectées et tracées de manière exacte et précise</li> <li>Les règles de traçabilité sont appliquées en temps réel</li> <li>Les risques induits par un défaut de traçabilité ou de transmission sont identifiés et expliqués</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Axes d'amélioration :	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Axes d'amélioration :	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Axes d'amélioration :
Collecter et actualiser en continu les informations liées à la situation	<ul style="list-style-type: none"> <li>Les informations en lien avec la situation et son évolution sont collectées en temps réel</li> </ul>	<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"/>	
Transmettre les informations appropriées sur la situation au bon interlocuteur	<ul style="list-style-type: none"> <li>Les informations en lien avec la situation et son évolution sont transmises aux bons interlocuteurs</li> </ul>	<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"/>	
Utiliser les outils d'information et de communication spécifiques à ces situations	<ul style="list-style-type: none"> <li>Les informations en lien avec la situation et son évolution sont transmises avec les outils d'information et de communication appropriés</li> </ul>	<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"/>	
Apporter un appui logistique et technique à l'organisation médicale sur le terrain et aux différents postes de commandement et cellules opérationnelles	<ul style="list-style-type: none"> <li>L'appui logistique et technique apporté est adapté à la situation</li> </ul>	<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"/>	
<p align="center"><b>Bloc de compétences validé</b> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p>				<p align="center"><b>Bloc de compétences validé</b> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p>			

Signature du référent de stage Date et cachet	Signature du référent de stage Date et cachet	Signature du référent de stage Date et cachet
--	--	--

Commentaires du stagiaire, le cas échéant : .....

.....

# SYNTHESE DU PARCOURS DE FORMATION PRATIQUE

A remplir en fin de formation par le référent pédagogique du centre de formation d'assistant de régulation médicale du stagiaire

Intitulé des stages réalisés	Dates	Lieu et ville

## SYNTHESE DE L'ACQUISITION DES COMPETENCES LORS DES STAGES FORMATION METIER

Blocs de compétences	Stage 1	Stage 2	Stage 3	Stage d'approfondissement
<b>Bloc 1 : Traitement d'un appel dans le cadre du SAMU-C15</b>	Bloc de compétences validé : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Bloc de compétences validé : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Bloc de compétences validé : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Bloc de compétences validé : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
<b>Bloc 2 : Mobilisation et suivi des moyens opérationnels nécessaires au traitement de la demande sur décision médicale</b>	Bloc de compétences validé : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Bloc de compétences validé : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Bloc de compétences validé : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Bloc de compétences validé : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
<b>Bloc 3 : Traitement des informations associées à la régulation, la qualité, la sécurité et à la vie du service</b>	Bloc de compétences validé : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Bloc de compétences validé : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Bloc de compétences validé : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Bloc de compétences validé : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
<b>Bloc 4 : Appui à la gestion des moyens lors de la mise en œuvre de dispositifs prévisionnels de secours, en situation dégradée et en situation sanitaire exceptionnelle</b>	Bloc de compétences validé : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Bloc de compétences validé : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Bloc de compétences validé : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Bloc de compétences validé : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

Signature du référent pédagogique de  
l'IFARM  
Date et cachet