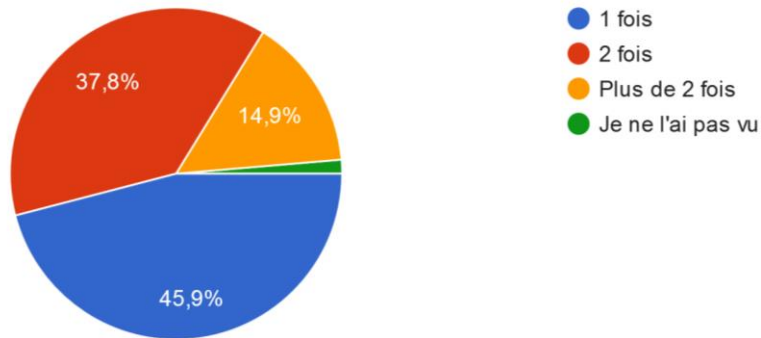


# EVALUATIONS DES ATELIERS PEDIATRIQUES DE DFASM2 Octobre 2019

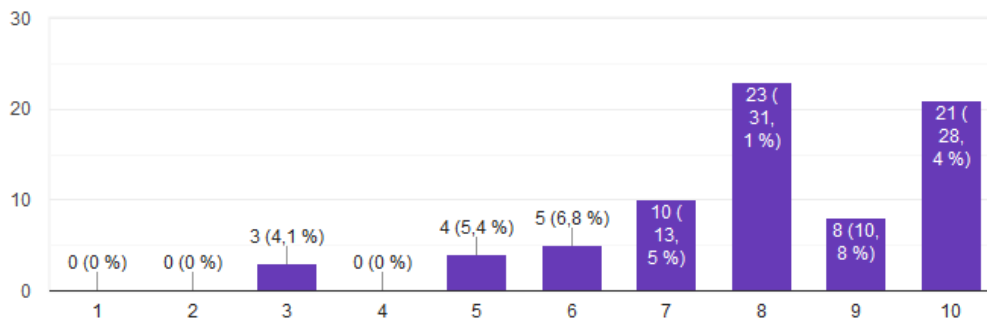
74 réponses

## FILM "ARRET CARDIAQUE CHEZ L'ENFANT"

Combien de fois avez-vous vu le film avant de venir aux ateliers ?



Ce film vous paraît-il utile dans votre formation à la prise en charge d'un arrêt cardiaque de l'enfant ?



### Commentaires sur le film :

Il est clair et concis.

**Il permet d'aborder la pratique de façon plus sereine et de pouvoir réfléchir à l'atelier avant d'y participer (chose que nous n'avons pas dans l'atelier urgences vitales chez l'adulte, ni pour l'ACR).**

Long mais indispensable - Penser à le faire plus court, synthétiser les messages plus efficacement.

**Le film était très bien pour comprendre, le revoir à distance peut être utile pour se rafraîchir la mémoire.**

**Mais la pratique pendant l'atelier était nécessaire pour compléter.**

Permet de voir la le fonctionnement avec du recul ce qui est trésor précieux dans des situations de stress potentiel.

**C'est très visuel et donc on retient bien.**

Pas assez structuré.

**Peut-être qu'un format plus court pourrait être proposé, de façon à pouvoir facilement être regardé (par exemple dans les transports ou dans un moment d'attente) car on aura peu d'occasion de se motiver à regarder de nouveau pendant 25 minutes. Or il serait bon de le revoir de temps en temps pour se remémorer la séquence.**

On ne retient pas bien le schéma systématique à faire en cas d'arrêt cardiaque.

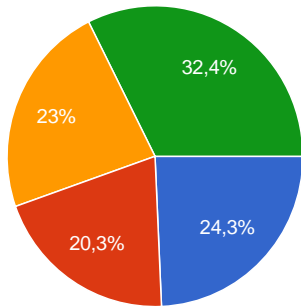
**Film très clair sur la prise en charge de l'ACR chez l'enfant.**

Super film, bien structuré

**Le film est très bien réalisé et permet de réviser facilement, mais je pense que cela fait perdre de l'intérêt à l'atelier puisqu'on voit les mêmes choses... En tout cas la visualisation du film avant l'ed n'est pas du tout indispensable.**

## Evaluation des ateliers « pratiques »

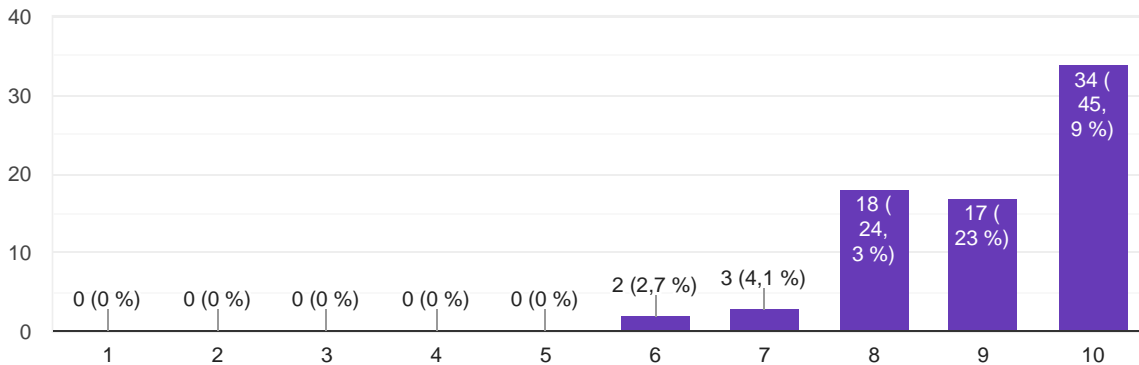
### Quel jour avez-vous participé aux ateliers pratiques ?



- Lundi 30 septembre 2019 (Sorbonne Université)
- Mardi 1 octobre 2019 (Sorbonne Université)
- Mercredi 2 octobre 2019 (Sorbonne Université)
- Jeudi 3 octobre 2019 (Sorbonne Université)
- Vendredi 4 octobre 2019 (UPEC)

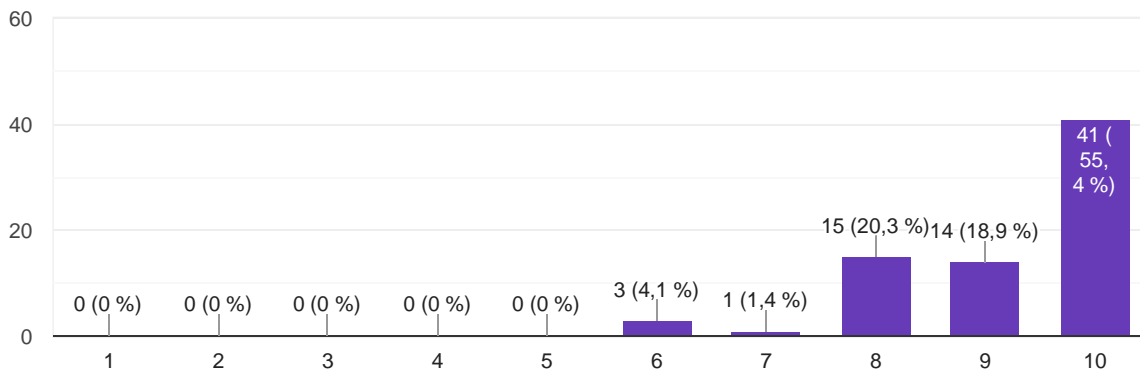
### Atelier 1 : Prise en charge de la détresse respiratoire de l'enfant

J'ai trouvé cet atelier (1 : inutile → 10 : indispensable)



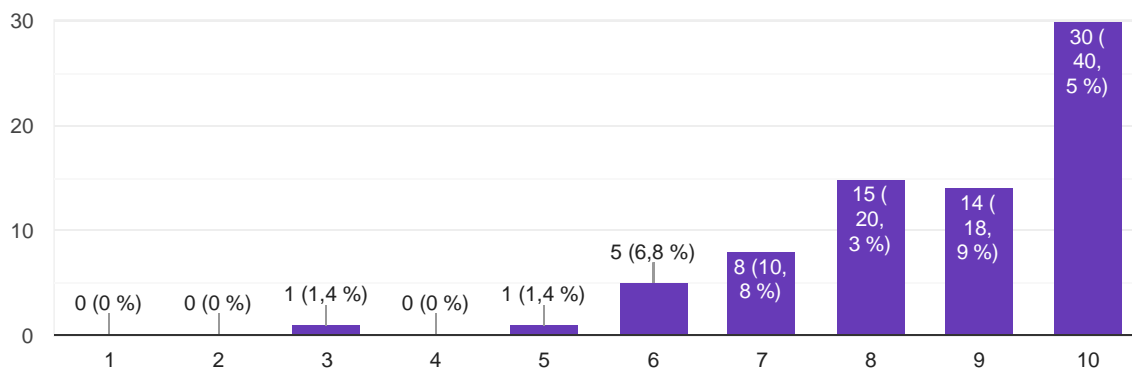
### Atelier 2 : Prise en charge de l'arrêt cardiaque

J'ai trouvé cet atelier (1 : inutile → 10 : indispensable)

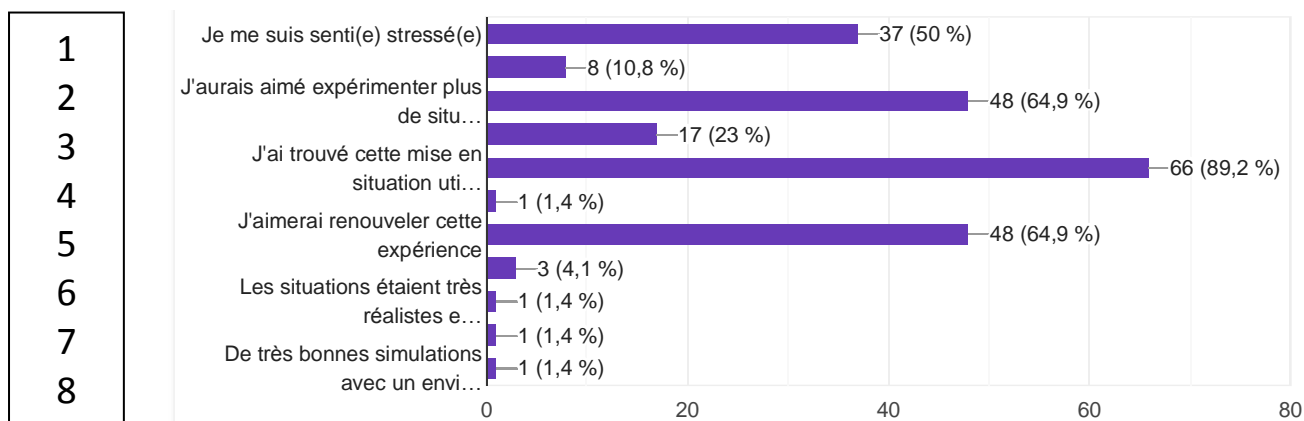


### Atelier 3 : Simulation

J'ai trouvé cet atelier (1 : inutile → 10 : indispensable)



### Atelier 3 : Ressenti de la simulation



- 1- Je me suis senti(e) stressé(e)
- 2- Le regard/jugement de mes collègues m'a gêné
- 3- J'aurais aimé expérimenter plus de situations médicales
- 4- J'aurais aimé expérimenter des situations plus complexes
- 5- J'ai trouvé cette mise en situation utile pour ma pratique future
- 6- J'ai trouvé cette mise en situation inutile pour ma pratique future
- 7- J'aimerais renouveler cette expérience
- 8- Autre

### Commentaires sur les « Ateliers » :

Agréablement surpris.

**Il faudrait renouveler ces ateliers plusieurs fois dans l'année. Pour dire que nous sommes réellement prêts à affronter la situation en réalité. En effet, nous ne sommes pas familiers avec le matériel, l'appréhension de l'atelier ne nous permet pas de profiter pleinement de cet atelier de façon « sereine » tout du moins pour la théorie.**

Je trouve qu'on n'est pas encore prêts pour l'atelier simulation, il faudrait le mettre plus tard dans le semestre pour avoir un minimum de connaissances (comme en Urgence-Réa).

**Peut être faudrait il :**

- laisser les ateliers Arrêt cardiaque et Détresse respi en début de semestre

- faire de la simulation plus tard dans le semestre, en plus poussée avec plus de cas car c'est super formateur +++

Trop long pour ce que c'est - Avec un groupe efficace, on peut pousser encore plus et apprendre par exemple la préparation de médicaments de réa ou la mise en condition du patient pédiatrique. Ateliers utiles mais à repenser pour une prise en charge plus holistique de l'enfant (sur un ACR on doit pouvoir être interchangeables, médecins, infirmiers et AS donc autant avoir l'aspect infirmier de la formation).

**Les ateliers étaient très bien, il ne faut pas plus de personnes par groupe sinon on ne manipule pas assez sur les mannequins.**

Ce serait bien, comme pour les ateliers urgences vitales, d'avoir peut-être davantage de simulations "types" vues une fois, et de pouvoir se ré entraîner dessus une fois la conduite à tenir vue et apprise

**Très bons ateliers, la répétition permet de bien retenir (arrêt cardiaque++).**

Bons ateliers avec des enseignants impliqués (surtout pour la prise en charge de la détresse respiratoire) qui posent bien les bases de la réaction à avoir devant ces situations d'urgence.

**Super bien organiser, le fait qu'on soit en petit groupe est très agréable. Les enseignants étaient top, leur but était vraiment de nous apprendre des choses sans être cassant. Le contenu était très bien aussi, si ça pouvait être un peu plus long ça serait mieux pour qu'on puisse en profiter au maximum surtout la partie respiration et simulation.**

Ces ateliers sont extrêmement importants pour notre pratique future, cela serait vraiment super si on pouvait en avoir plus qu'une seule fois, comme des rappels en simulation.

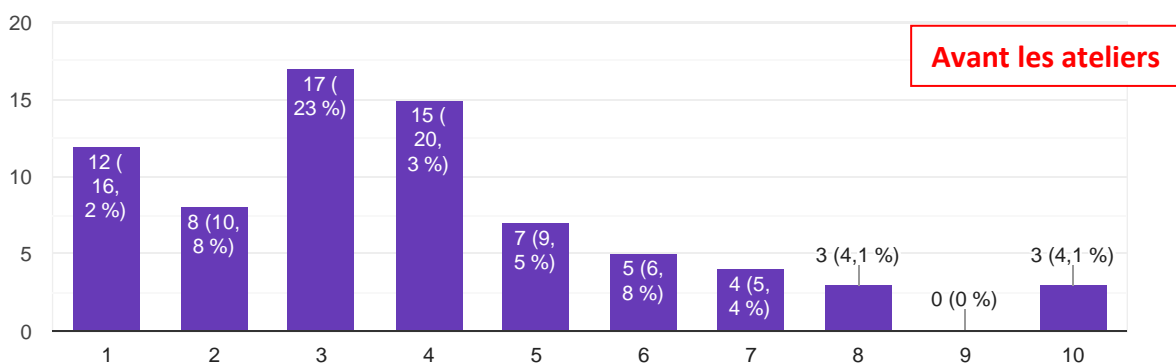
Ateliers très utiles ! On apprend tellement plus rapidement et durablement quand on est stimulés dans des petits groupes ... Les médecins que nous avons eu le 3 octobre étaient en plus patients et encourageants, l'ambiance était très bonne, je ne me suis sentie à aucun moment sentie jugée (alors que la situation s'y prêtait amplement !). J'espère que nous (et les générations suivantes) aurons de plus en plus d'ateliers de ce type à l'avenir ...!

**Auto-évaluation de vos compétences et aptitudes professionnelles dans les situations d'urgences pédiatriques suivantes**

**Capacité à prendre en charge seul(e) un arrêt cardiaque de l'enfant dont vous seriez le témoin**

AVANT LES ATELIERS, où auriez-vous situé vos compétences (de 1 à 10) ?

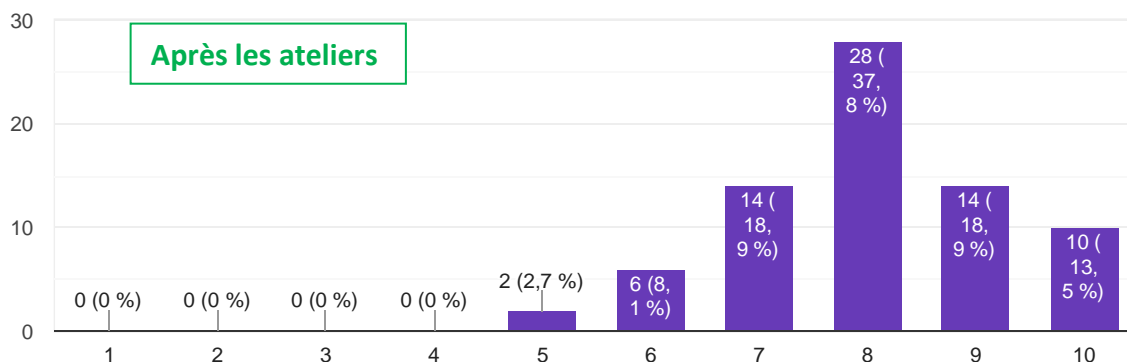
1 : incapable, 10 : tout à fait capable (autonome)



**Capacité à prendre en charge seul(e) un arrêt cardiaque de l'enfant dont vous seriez le témoin**

APRES LES ATELIERS, où vous situez-vous désormais (de 1 à 10) ?

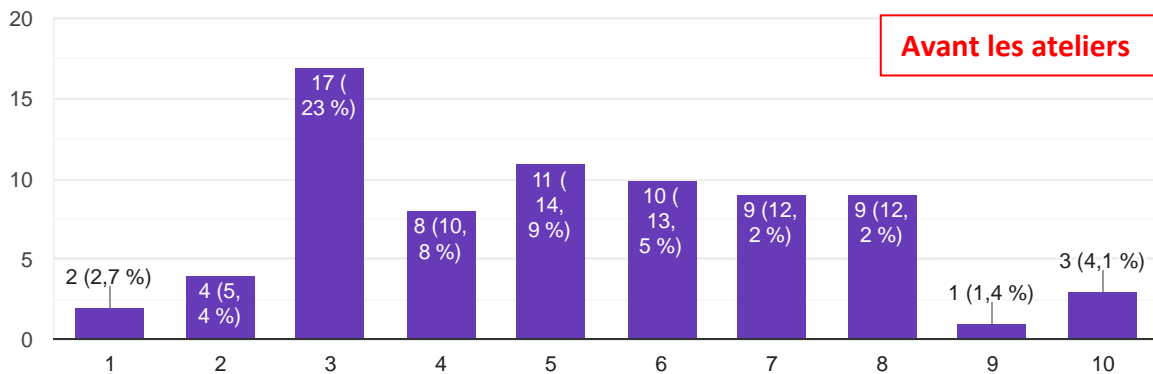
1 : incapable, 10 : tout à fait capable (autonome)



## Capacité à évaluer correctement et à repérer les critères de gravité d'un enfant en détresse respiratoire

AVANT LES ATELIERS, où auriez-vous situé vos compétences (de 1 à 10) ?

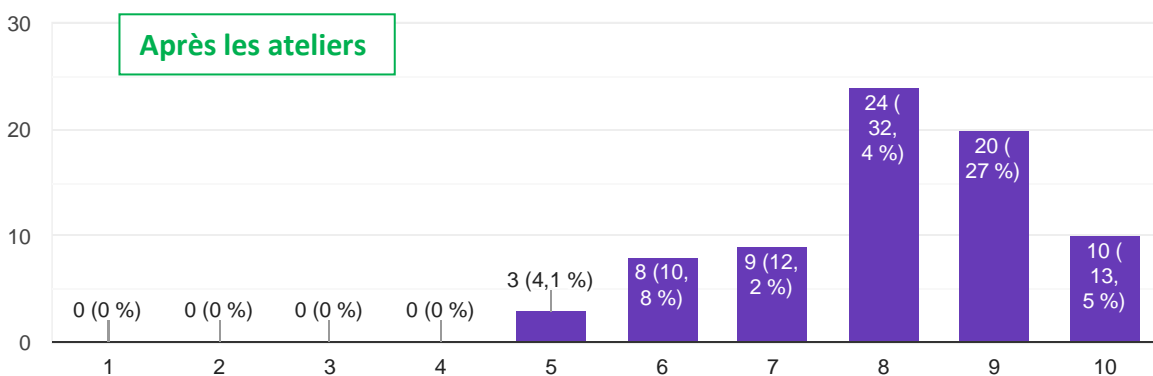
1 : incapable, 10 : tout à fait capable (autonome)



## Capacité à évaluer correctement et à repérer les critères de gravité d'un enfant en détresse respiratoire

APRES LES ATELIERS, où vous situez-vous désormais (de 1 à 10) ?

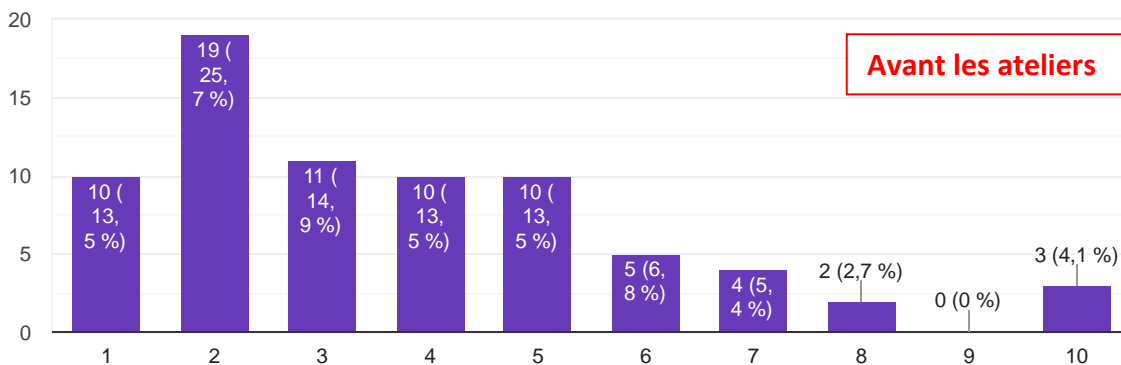
1 : incapable, 10 : tout à fait capable (autonome)



## Face à une détresse respiratoire aiguë de l'enfant, capacité à initier et exécuter SEUL(E) les premiers gestes d'urgence

AVANT LES ATELIERS, où auriez-vous situé vos compétences (de 1 à 10) ?

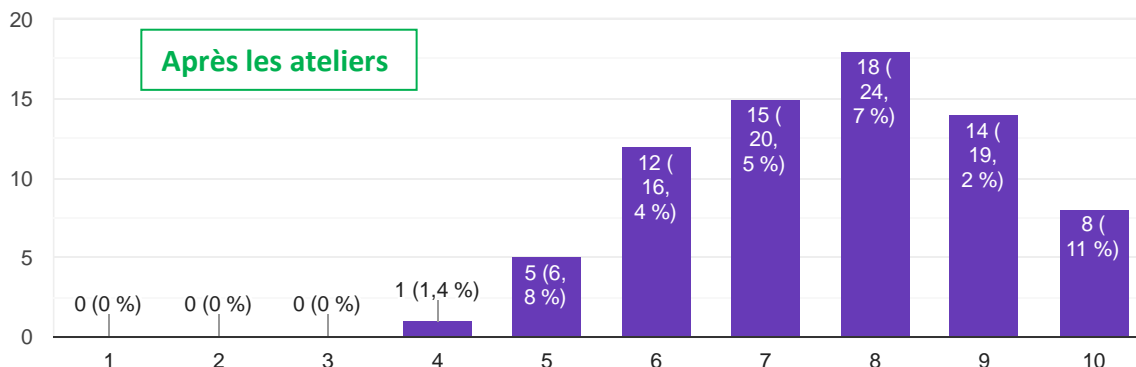
1 : incapable, 10 : tout à fait capable (autonome)



## Face à une détresse respiratoire aiguë de l'enfant, capacité à initier et exécuter SEUL(E) les premiers gestes d'urgence.

APRES LES ATELIERS, où vous situez-vous désormais (de 1 à 10) ?

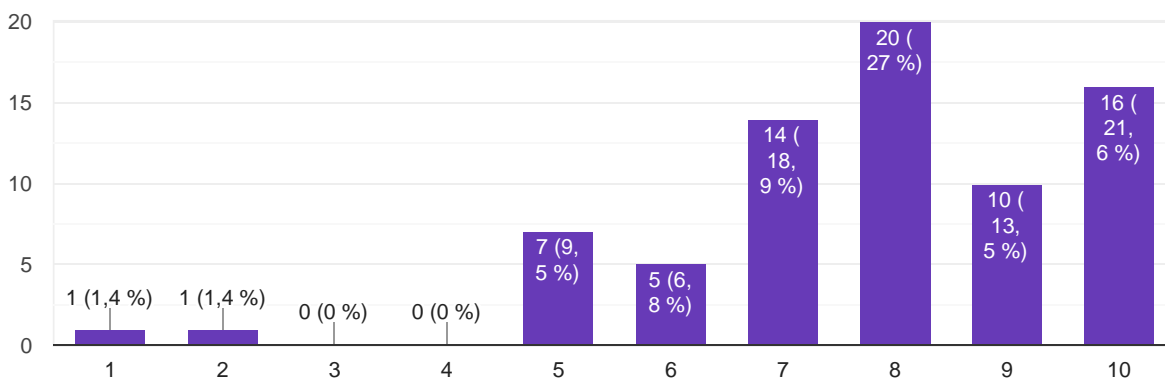
1 : incapable, 10 : tout à fait capable (autonome)



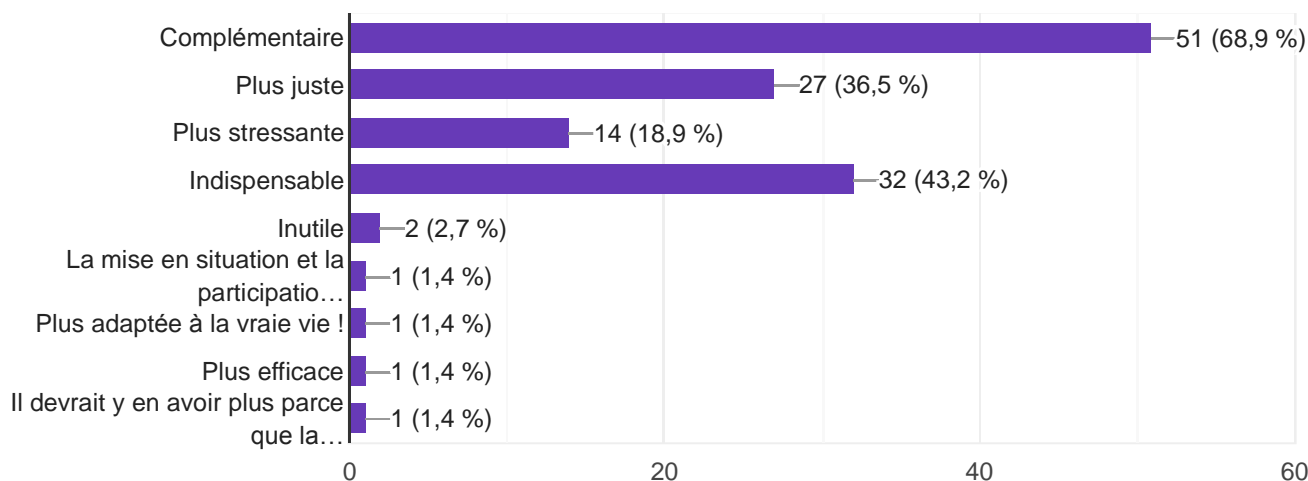
## EVALUATION DES COMPETENCES EN FIN D'ENSEIGNEMENT

Comment jugez-vous le fait que nous ayons évalué vos compétences à la fin de cet enseignement ?

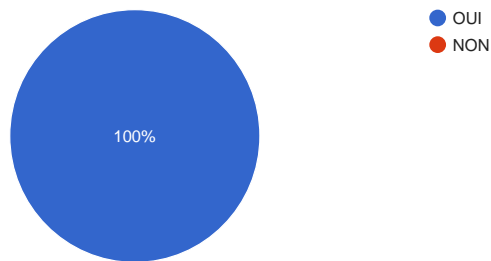
1 : inutile → 10 : indispensable



Comparativement à l'évaluation « classique » par tests de connaissance, jugez-vous cette évaluation des compétences :



## Avez-vous été validé au terme de cette évaluation ?



## Commentaires sur l'évaluation des compétences

Le principe de l'évaluation est crétin au mieux. Autant répéter jusqu'à intégrer, parfois sous la pression de l'évaluation on oublie des choses évidentes et le jour où l'on sera confronté à un ACR, on n'aura pas de CCA avec un bloc note pour nous noter. Repensez la fin de vos ateliers.

**Il est bon d'avoir une évaluation à la fin, ça nous fait répéter la séquence une fois supplémentaire et ça ne fait jamais de mal.**

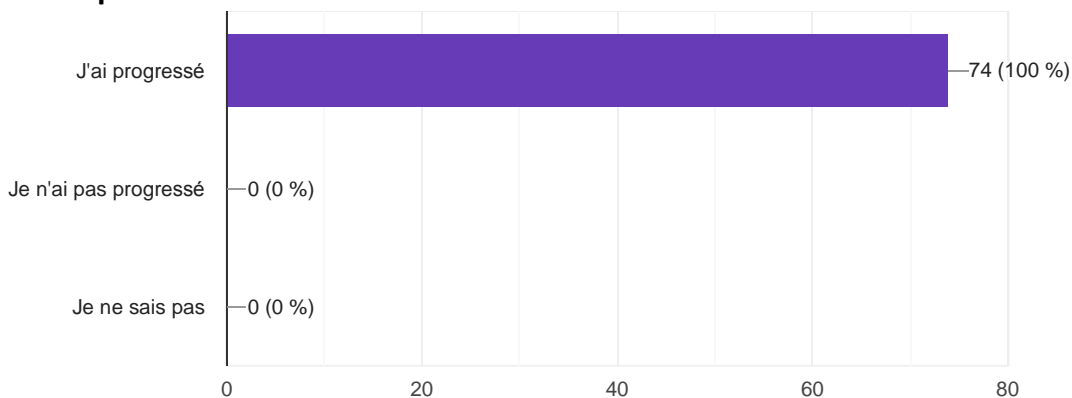
Lorsqu'on passe 3h à revoir le même scénario, c'est évident que l'on va le retenir. Je trouve l'évaluation dérisoire. A notre niveau, nous sommes assez matures pour comprendre l'importance de cet atelier.

**Evaluation agréable dans le sens où les enseignants ne sont pas là pour nous casser mais vraiment pour vérifier que nous avons bien compris la prise en charge et que nous serions prêt à l'appliquer.**

Enregistrer mieux l'information.

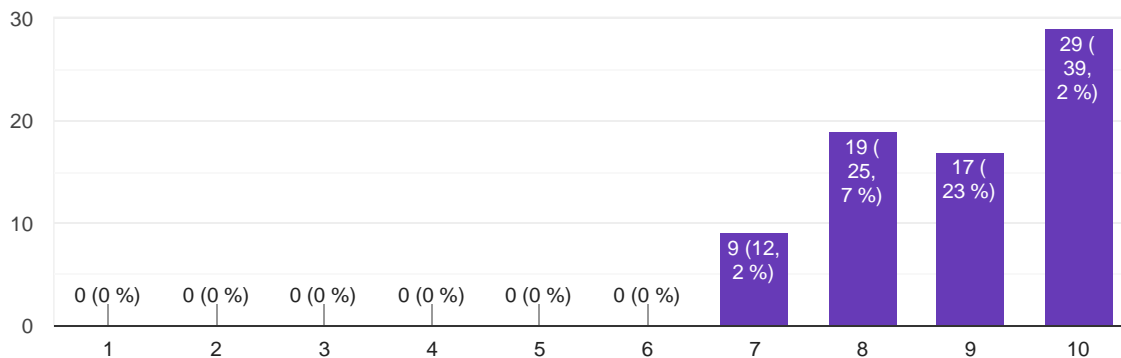
## Evaluation globale de ce module pédiatrique « Film + Ateliers »

**Au terme de cet enseignement, concernant mon aptitude à la prise en charge d'un arrêt cardiaque de l'enfant.**



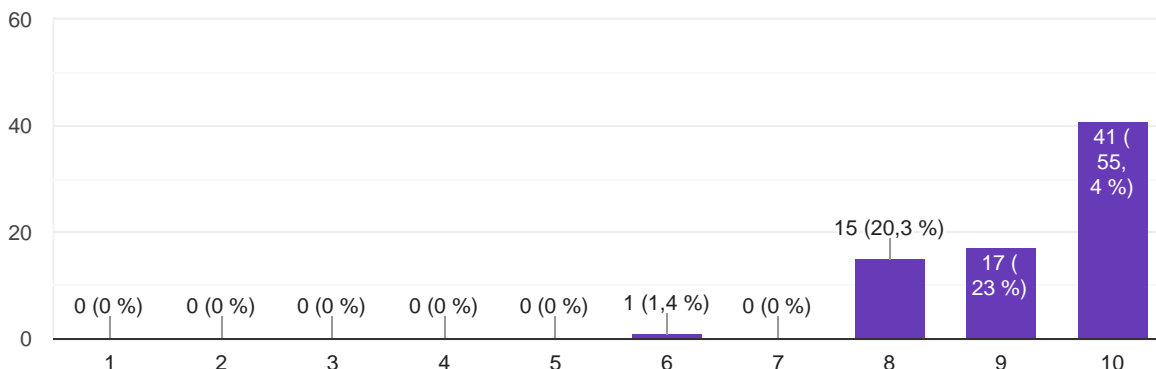
## Satisfaction de l'organisation

*1 : pas du tout satisfait → 10 : très satisfait*



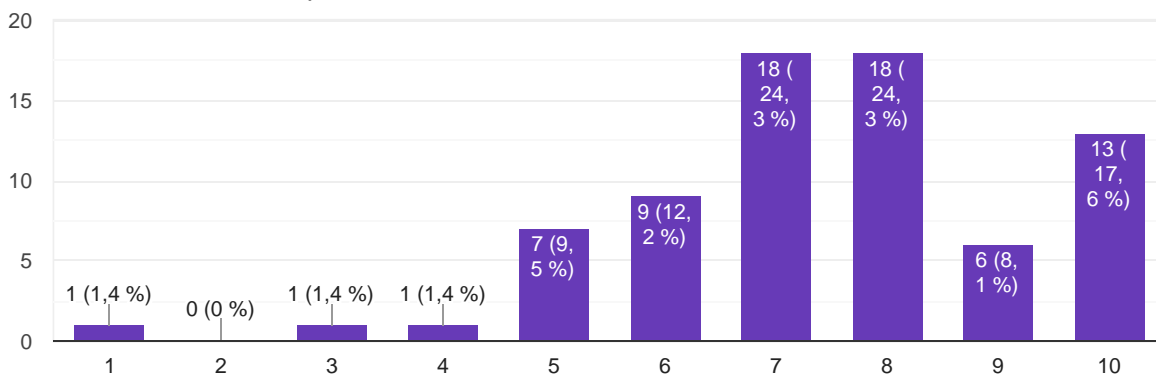
### Utilité de cet enseignement pour ma pratique future.

1 : inutile → 10 : indispensable



### Utilité pour ma préparation à l'ECN

1 : inutile → 10 : indispensable



### Commentaires sur l'ensemble de ce module :

J'ai trouvé cet atelier très utile voir indispensable. Cela permet de nous mettre en situation. Il faudrait le faire plusieurs fois. Le film en revanche est moins utile selon moi que l'atelier lui même.

**J'aimerais avoir plus de cas cliniques et de modules de ce genre sur les grands chapitres des collègues.**

Nécessite de répéter dans le temps ++ ces ateliers.

**Bien, à approfondir et perfectionner.**

Très intéressant.