

Formulaire d'évaluation de la performance individuelle (ÉPI) – Adaptation canadienne



ÉPI DE BASE

Apprenant :		Date :		Évaluateur :			
POINTAGE : 0= non effectué 1= effectué incorrectement, de manière incomplète ou dans le désordre 2= Effectué correctement, dans le bon ordre ✓ Les apprenants doivent effectuer correctement chacun des quatre (ÉPI de base) ou six (ÉPI avancée) éléments ombragés et en caractères gras. ✓ Les éléments en caractères gras (mais non ombragés) sont souvent oubliés en clinique, et les évaluateurs doivent en souligner l'importance. ✓ L'apprenant sera évalué d'après son rôle et sa portée d'exercice. Par exemple, si l'habileté est hors de sa portée d'exercice, il sera évalué dans le rôle d'assistant. ✓ Si l'habileté n'est pas notée (p. ex., envisage l'intubation), l'évaluateur peut donner des commentaires et de l'information supplémentaires.							Résumé :
Leçon	Points possibles	Élément	0	1	2	Commentaires	
2	2	Pose les quatre questions avant la naissance. (<i>AG anticipé, liquide clair, plan de prise en charge du cordon, facteurs de risque</i>)					
2	2	Discute du plan et attribue les rôles aux membres de l'équipe.					
2	2	Vérifie le matériel pour donner de la chaleur, aspirer, ventiler et fournir les valeurs d'oxygénation ciblées.					
	2	Pose les trois questions d'évaluation. (<i>À terme, tonus, respiration ou pleurs</i>)					
3	2	Assèche ¹ , stimule et retire les couvertures mouillées					
	2	Met la tête en position, dégage les voies respiratoires au besoin.					
	2	Évalue la fréquence respiratoire, accompagnée ou non de la fréquence cardiaque. ²					
4	2	Indique la nécessité d'effectuer la ventilation en pression positive et entreprend cette ventilation. (<i>Apnée ou gasps, fréquence cardiaque inférieure à 100 battements à la minute</i>)					
	2	Vérifie si la fréquence cardiaque augmente au bout de 15 secondes de VPP. <i>*(Note à l'évaluateur : la fréquence cardiaque ne s'améliore pas, et l'excursion thoracique n'est pas visible.)</i>					
	2	Entreprend les étapes correctives si la fréquence cardiaque n'augmente pas et que l'excursion thoracique n'est pas visible. (<i>Régler le Masque, Remettre la tête en position, aspirer les Sécrétions de la bouche et du nez, Ouvrir la bouche, accroître la Pression et utiliser une Autre méthode de ventilation.</i>)					
	Aucun point	Dans l'impossibilité d'effectuer la ventilation par la sonde trachéale (« A » de MR SOPA), indique la possibilité d'aspirer par la sonde trachéale ou d'utiliser la sonde trachéale pour aspirer plus loin que les cordes vocales.	Aucun point				
	Aucun point	Confirme la présence de l'excursion thoracique, du murmure vésiculaire et du CO ₂ expiré si le bébé est intubé ou reçoit un masque laryngé sur place.	Aucun point				
	2	Amorce la surveillance ⁴ (<i>sonde de saturation sur le poignet ou la main droite accompagnée ou non du moniteur cardiaque</i>).					
	2	Demande de l'aide, si ce n'est pas déjà fait.					
	2	Effectue 30 secondes de ventilation en pression positive efficace (<i>de 40 à 60 ventilations à la minute</i>).					
	2	Réévalue la fréquence cardiaque. <i>*(Note de l'évaluateur : pour l'ÉPI de base la FC doit être ≥ 60 ; pour l'ÉPI avancée la FC doit demeurer < à 60) Fin de l'Épi de base</i>					
	2	Administre un mélange d'oxygène pour respecter les saturations ciblées au moyen d'un saturomètre pendant la séquence de réanimation.				Ne pas évaluer si l'apprenant effectue l'ÉPI avancée.	
Fin	2	Poursuit ou arrête la ventilation en pression positive correctement ou sèvre de l'oxygène correctement.				Ne pas évaluer si l'apprenant effectue l'ÉPI avancée.	
Totaux partiels de l'apprenant							
Pointage total de l'apprenant (additionner les totaux partiels)							
Pointage total possible à l'ÉPI DE BASE (32)							
<i>Si l'apprenant effectue l'ÉPI AVANCÉE, le pointage maximal est de 28, car les 2 derniers éléments de l'ÉPI DE BASE ne sont pas notés.</i>							
A effectué correctement les quatre éléments ombragés et en caractères gras ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Réévaluer							
L'apprenant a obtenu la note de passage minimale?			Oui Réussi				
LA NOTE DE PASSAGE MINIMALE EST DE 26/32.			Non Réévaluer				
Autoréflexion de l'apprenant <i>Qu'est-ce qui s'est bien passé pendant cette réanimation?</i>		Autoréflexion de l'apprenant <i>Que feriez-vous différemment?</i>		Commentaires de l'évaluateur			
Signature de l'évaluateur :		Réussi <input type="checkbox"/> Réévalué (x1 et réussi) <input type="checkbox"/> Échoué, conseiller de recommencer après une révision Si la réévaluation est effectuée par un autre évaluateur, indiquer le nom, la date et le résultat : _____					

Formulaire d'évaluation de la performance individuelle – Adaptation canadienne

Leçon	Points possibles	Élément	0	1	2	Commentaires	
Total à l'ÉPI DE BASE (tiré de la page 1)							
5	Aucun point	Envisage l'intubation et installe le moniteur cardiaque si ce n'est pas déjà fait.	Aucun point				
	2	Fait preuve de la bonne technique d'intubation ou aide correctement à l'intubation.					
	Aucun point	Confirme la présence d'une excursion thoracique, d'un murmure vésiculaire ou d'entrée d'air et de CO ₂ expiré.	Aucun point				
6	2	Indique la nécessité d'entreprendre les compressions thoraciques. <i>(Fréquence cardiaque inférieure à 60 battements à la minute, malgré 30 secondes de ventilation en pression positive efficace)</i>					
	2	Accroît l'oxygène à 100 %					
	2	Utilise la bonne technique de compression pendant 60 secondes. <i>(Méthode à deux pouces, profondeur de compression au tiers antéropostérieur du thorax, réexpansion complète du thorax)</i>					
	2	Utilise le bon rythme et le coordonne avec la ventilation. <i>(Peut demander à l'apprenant et à l'assistant de changer de rôle.)</i>					
	2	Entreprend les étapes correctives si la fréquence cardiaque n'augmente pas, à l'aide de l'acronyme « CARDIO » (Cage thoracique bouge-t-elle; Autre méthode installée; Rythme 3 compressions pour 1 ventilation; profondEUR de compressions adéquate; InspiRation Oxygène à 100%)					
7	2	Indique la nécessité d'administrer de l'adrénaline. <i>Fréquence cardiaque inférieure à 60 battements à la minute malgré 60 secondes de VPP et de compressions.</i>					
	2	Indique la bonne dose et la bonne voie d'administration de l'adrénaline [0,02mg/kg par voie intraveineuse (0,2mL/kg) et 0,1mg/kg (1mL/kg) par la sonde trachéale]					
	Aucun point		Administre la dose par la sonde trachéale pendant la préparation du cathéter ombilical.	Aucun point			
			Prépare le cathéter ombilical en vue de l'insérer ou assiste à la préparation du cathéter.				
			Insère le cathéter veineux ombilical ou contribue à l'insertion du cathéter veineux ombilical.				
			Administre l'adrénaline par le cathéter veineux ombilical suivi d'un rinçage de 3 mL				
	Indique la possibilité d'insérer une aiguille intraosseuse dans l'impossibilité d'installer un cathéter veineux ombilical.						
2 (facultatif)	Indique la nécessité d'administrer une solution de remplissage et choisit la bonne solution, le bon volume et le bon rythme de perfusion.						
8 à 14	2 (facultatif)	Indique les interventions supplémentaires à effectuer d'après l'histoire et la réponse clinique à la réanimation <i>(par exemple, soins d'un très grand prématuré, d'un nourrisson ayant un pneumothorax, une hernie diaphragmatique, etc.)</i>					
	2	Administre un mélange d'oxygène pour respecter les saturations ciblées au moyen d'un saturomètre pendant la séquence de réanimation.					
Fin	2	Poursuit ou arrête la ventilation en pression positive correctement ou sèvre de l'oxygène correctement.					
Totaux partiels de l'apprenant (page 2)							
Pointage total de l'apprenant (additionner les totaux partiels)							
Pointage total possible (48 sans les habiletés facultatives; 50 avec 1 habileté facultative ou 52 avec les 2 habiletés facultatives)							
A effectué correctement les six éléments ombragés et en caractères gras ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Réévaluer <input type="checkbox"/>							
L'apprenant a obtenu la note de passage minimale?			Oui Réussi				
LA NOTE DE PASSAGE MINIMALE EST DE 40/48, 42/50 ou 44/52			Non Réévaluer				
Autoréflexion de l'apprenant <i>Qu'est-ce qui s'est bien passé pendant cette réanimation?</i>		Autoréflexion de l'apprenant <i>Que feriez-vous différemment?</i>		Commentaires de l'évaluateur			
Signature de l'évaluateur :		Réussi <input type="checkbox"/> Réévalué (x1 et réussi) <input type="checkbox"/> Échoué, conseiller de recommencer après une révision					
		Si la réévaluation est effectuée par un autre évaluateur, indiquer le nom, la date et le résultat : _____					

1) L'assèchement de la peau ne s'applique pas aux bébés de moins de 32 semaines d'âge gestationnel, qu'il faut insérer mouillés jusqu'au cou dans un sac de polyéthylène de qualité alimentaire.

2) On peut évaluer la fréquence cardiaque par auscultation ou au moniteur cardiaque et la fréquence respiratoire par l'excursion thoracique ou l'auscultation.

3) Pour les nourrissons à terme, entreprendre la VPP avec de l'oxygène à 21 %; pour les nourrissons de moins de 35 semaines d'âge gestationnel, respecter les protocoles locaux.

4) La VPP et l'évaluation de la fréquence cardiaque sont les priorités et ne devraient pas être retardées indûment par l'application d'une sonde de saturation.