

RAPPORT CIRCONSTANCIE¹

(Se rapportant à une situation de stage)

Document de liaison entre l'IFSI et l'établissement/service d'accueil du stagiaire

La rédaction est lisible et claire (privilégier la rédaction informatique à la rédaction manuelle). Cette trame est indicative des éléments à retrouver dans un tel rapport, vous pouvez y adjoindre des documents complémentaires à mentionner en dernière page. Toutes les rubriques sont obligatoires.

Merci de numéroter les pages et de faire apposer à l'ESI ou EAS ses initiales sur chaque bas de page en plus de sa signature finale lors de l'entretien de communication de ce rapport.



Nom de la structure	
Nom et prénom(s) de l'apprenant	
Statut de l'apprenant :	<input type="checkbox"/> ESI <input type="checkbox"/> EAS
Pour les ESI : Stage du semestre	
Pour les EAS : Stage numéro :	
Dates du stage :/...../.....
Lieu du stage :	
Service du stage :	
Nom du maître de stage :	
Nom du tuteur :	
Nom du formateur référent du stage :	
Référent de stage prévenu le :/...../.....
Rapport circonstancié réalisé le :/...../.....
Rapport circonstancié transmis à l'institut le :/...../.....
Par mail : ifsi@chi-clermont.fr	

¹ Merci de vous référer au guide d'élaboration explicatif

Objet du Rapport :

2

Témoign(s) :	
Nom / Prénom / Fonction	
Première(s) personnes alertée(s)	
Personnel(s) et/ou patient(s) présent(s) au moment des faits	
Evènement indésirable signalé Actes incompatibles avec la sécurité de la personne soignée	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Date :/...../.....
Préjudice potentiel et/ou risque (niveau de gravité)	<input type="checkbox"/> Faible <input type="checkbox"/> Modéré <input type="checkbox"/> Important
Fréquence	<input type="checkbox"/> Rare <input type="checkbox"/> Régulière <input type="checkbox"/> Souvent
Préjudice(s) subi(s) par la/les victime(s) (Physique, relationnel et/ou matériel)	
Risques identifiés pouvant être subis par la/les victime(s) (Physique, relationnel et/ou matériel)	

Synthèse du rapport : Procédure rapport circonstancié

Date/ heure/ lieu	Constats en lien avec la situation Description avec enchaînement des faits (éléments factuels) qui doivent être : - précis (exemple : nom du médicament, dosage...) et caractérisés ; - délimités dans le temps même en cas de succession d'erreurs ; - permettre d'identifier une mise en danger (la gravité est prise en compte)	Professionnels ayant observés les faits (Nom et fonction)
Accompagnement pédagogique :		

Les faits relatés accomplis par l'ESI/EAS sont-ils des actes incompatibles avec la sécurité des personnes prises en charge ?
 Oui Non

Mesures prises ou souhaitées :

4

Documents joints si nécessaire : *(merci de les lister et de les joindre)*

Signatures		
Déclarant, grade / fonction et cachet du service	Témoin(s), grade / fonction	Nom et prénom Étudiant/Élève <u>A pris connaissance de ce rapport le :</u>

Nombre total de pages: