

Instructions à lire aux participants :

- Le but de cette activité est d'évaluer la prise de décision et les compétences des participants lorsqu'ils prodiguent des soins à un client dans un environnement simulé.
- Pour chaque ECOS, supposez que vous êtes seul dans un établissement de santé rural. Vous disposez de l'ensemble du matériel et des fournitures nécessaires pour un accouchement eutocique par voie basse et pour assurer les soins obstétricaux et néonataux d'urgence de base.
- Toutes les informations essentielles vous seront fournies au début de chaque ECOS.
- Demandez à l'examineur de donner des précisions / clarifications sur toute question que vous pourriez avoir avant de commencer. Une fois que l'ECOS aura commencé, l'examineur ne fournira que des informations sur le statut de la femme.
- Vous aurez 4 minutes pour compléter l'ECOS.
- **Parlez à la femme devant vous et prenez soin d'elle exactement comme vous le feriez dans la vie réelle. Même si je suis à la fois l'examineur et la femme en travail, veuillez me parler comme si j'étais la femme.**
- Soyez explicite en disant à haute voix votre réflexion clinique et les décisions ultérieures.
- Si vous administrez un médicament, vous devez expliquer de quel médicament il s'agit, sa posologie, sa voie d'administration et pourquoi vous l'administrez.

Instructions à l'attention de l'examineur

- **Passez rapidement en revue les instructions à l'attention des participants.**
- **Portez le simulateur d'accouchement - utiliser l'insert cervical à 6 cm et positionner l'insert crânien en position occipito-iliaque gauche antérieure (OIGA).**
- **Vous devez observer uniquement et ne pas intervenir pendant la démonstration réalisée par le / la participant(e).**
- **Dans les éléments ci-dessous, vous verrez les instructions en italique. Suivez ces instructions, le cas échéant**
- **Les apprenants doivent achever chaque action de l'étape pour recevoir un crédit pour avoir exécuté l'étape conformément aux normes.**
- **Ne donnez PAS d'informations pour les évaluations que l'apprenant n'a pas faites.**
- **Ne donnez pas de commentaires avant la fin de l'évaluation pour tous les apprenants.**

Lisez ce qui suit au / à la participant(e) : « Je suis arrivée chez vous il y a 15 minutes, me plaignant de douleurs liées au travail. Ceci est ma première grossesse et l'âge gestationnel est de 39 semaines. Je ne pense pas que la poche des eaux soit rompue. Vous avez effectué une évaluation rapide, une anamnèse complète et un examen abdominal. D'après cet examen, vous pensez que la présentation de mon bébé est céphalique, la position est occiput antérieur (OA), et la tête foetale était palpable à 3/5. La fréquence cardiaque foetale est à 148 bts/min et j'ai 3 contractions en 10 minutes qui sont très douloureuses et d'une durée de 45 secondes. Vous souhaitez maintenant effectuer un examen vaginal. »

Aider les mères à survivre
Soins essentiels pendant le travail et la naissance
ECOS 2 : Examen vaginal

Nom ou Numéro du/de la participant(e) _____ Date _____

Note: Cette liste de vérification est uniquement destinée à l'évaluation et non à l'enseignement.

	<i>Cochez la case appropriée pour chaque compétence – « Oui » si l'étape a été effectuée selon le standard ou « Non » si l'étape n'a pas été effectuée ou n'a pas été effectuée selon le standard.</i>	Score	
		Oui	Non
	<i>Pendant l'ECOS, évaluez les soins respectueux. Observez la communication du prestataire avec la femme. Les apprenants doivent être respectueux, soutenir la femme, et vous dire ce qu'ils font et pourquoi. Vous attribuerez une note pour les soins respectueux à la fin.</i>		
2.1	Demande à la femme la permission d'effectuer un examen vaginal et explique ce qu'il/elle est sur le point de faire.		
2.2	Demande à la femme de vider sa vessie. <i>Dites: « Je viens de le faire. »</i>		
2.3	Se lave les mains au savon et à l'eau ou avec un produit hydro-alcoolique et porte des gants.		
2.4	Nettoie la vulve avec de l'eau avec la main non examinatrice si les gants ne sont pas changés avant de procéder au toucher vaginal (TV).		
2.5	Examine la vulve (<i>si l'apprenant ne dit pas, demandez: « que recherchez-vous ? » Il ou elle doit répondre</i>) : 1: pertes vaginales et 2: lésions ou verrues <i>Pour chaque élément évalué, dites ce qui suit à l'apprenant</i> 1: pertes vaginales - « pas de pertes, liquide amniotique ou sang présent » 2: lésions ou verrues - « pas de plaies, de verrues, de cicatrices des mutilations sexuelles féminines ou d'épisiotomie / de déchirures antérieures ou d'autres lésions ».		
2.6	Faites semblant d'avoir une contraction douloureuse qui dure 15 secondes. <i>L'apprenant n'exécute pas le TV pendant la contraction.</i>		
2.7	Note la longueur et / ou la consistance du col de l'utérus. L'apprenant doit citer la longueur et / ou la consistance à haute voix. <i>En raison de la construction du simulateur, toute réponse concernant la longueur et la consistance du col est acceptable</i>		
2.8	Evalue la dilatation cervicale. L'apprenant doit énoncer à haute voix la dilatation cervicale (5, 6 ou 7 cm).		
2.9	Identifie la présentation fœtale. <i>L'apprenant doit dire à haute voix que la présentation fœtale est céphalique.</i>		
2.10	Identifie / confirme la position fœtale. <i>L'apprenant doit dire à haute voix que la position fœtale est OIGA.</i>		
2.11	Identifie / confirme la descente fœtale. <i>L'apprenant doit énoncer à haute voix la descente fœtale estimée. En raison de la variabilité de l'opérateur, toute descente est acceptable.</i>		
2.12	A pourvu des soins respectueux ; sa communication avec la femme a été bonne. A dit à « la femme » ce qui devrait arriver et pourquoi et a informé « la femme » des résultats.		

Score _____/12

Score de passage : 9/12

Réussite / Échec (Encercler une réponse)