

Année : O6 – S2

Unité d'enseignement : UE 617

Élément constituant : UC 6172

Titre de la matière : STAGE DE PREVENTION ET D'HYGIENE BUCCO-DENTAIRE

Référent : Dr Delphine TARDIVO

e-mail : delphine.tardivo@univ-amu.fr

Objectifs de l'enseignement :

Réaliser des actions de prévention bucco-dentaire et de dépistage auprès de publics spécifiques

Nombre d'heures (total par étudiant) : 30 h

Structures d'accueil :

- Instituts médico-éducatifs - Institut des jeunes aveugles (IME/IJA)
- Espace Santé AP-HM
- Service de médecine pénitentiaire des Baumettes
- Services de médecine préventive universitaire : La Joliette, Saint Jérôme, Luminy
- Centres sociaux

Format de l'enseignement :

- **Lundi 14 octobre 2019 – 13h30/16h30 – Amphi Faculté** : Séance de présentation et de choix des structures d'accueil (présence obligatoire)
- Réalisation des séances d'actions de prévention en binômes
- Synthèse

Mode d'évaluation :

- Fiche d'évaluation et de validation complétée par les référents des structures d'accueil

Documents pédagogiques mis à disposition des étudiants :

- Diaporama de présentation

Liste et coordonnées des enseignants participants :

Dr Delphine TARDIVO : delphine.tardivo@univ-amu.fr

Programme couvert par cet enseignement (champ des évaluations) :

- réalisation des actions de prévention primaire et secondaire auprès d'un public spécifique
- Utilisation d'indicateurs de santé bucco-dentaire et relevé de données épidémiologiques
- Comportement sur le lieu de stage (avec les référents et avec le public)

Notes et commentaires :

L'évaluation sera faite de façon conjointe entre le référent universitaire de l'UE et le référent de chaque structure d'accueil.

La présence, le comportement et le professionnalisme de chaque étudiant feront partie de l'évaluation.

STAGES DE PRÉVENTION BUCCO-DENTAIRE

FICHE D'EVALUATION ET DE VALIDATION

Année universitaire 2019-2020

NOM :

Prénom :



Fiche à remettre complétée au Département Formation Initiale
avant le 1^{er} juin 2020

LIEU	DATE	VALIDATION PRESENCE	COMMENTAIRES	NOMBRE DE CONSULTATIONS

STAGES DE PRÉVENTION BUCCO-DENTAIRE

FICHE D'EVALUATION ET DE VALIDATION

Année universitaire 2019-2020

**A retourner remplie, datée et signée par le référent de la structure d'accueil
 au Département de Formation Initiale avant le 1er juin 2020**

Lieu de stage :

Référent sur place :

Certifie que :

Nom et prénom du stagiaire

A effectué un stage de prévention bucco-dentaire conformément aux objectifs fixés (présence, comportement, professionnalisme, etc.).

Le stage s'est organisé de la façon suivante :

Lundi Mardi Mercredi Jeudi Vendredi

Horaires

Dates :

Echelle d'évaluation : cochez la réponse choisie

	Critères	A	B	C	D	E
1	Assiduité					
2	Ponctualité					
3	Propreté et hygiène					
4	Présentation					
5	Comportement avec les patients					
6	Comportement avec le personnel					
7	Compétence diagnostique					
8	Compétence thérapeutique					
9	Aptitude à la gestion					
10	Implication					
11	Capacité globale à l'exercice autonome					

