

POLE : AMBULATOIRE

UNITE DE SOINS : **HJ-EMP**

LIVRET D'ACCUEIL

1

ET

D'ENCADREMENT

DES

ETUDIANTS INFIRMIERS

1. FICHES D'IDENTITE

1.1 FICHE D'IDENTITE DE L'ETABLISSEMENT

Dénomination

Intitulé : **Centre Hospitalier Spécialisé Saint-Ylie Jura**
 Statut juridique : Etablissement Public de Santé
 Adresse postale : 120 route nationale 39108 DOLE CEDEX
 Nom du chef d'établissement : **Monsieur FILIPOVITCH Stéphane**

Spécificité ou orientation : *cocher la ou les cases correspondantes :*

| | | | | |
|---------------------------|-------------------------------------|-----------------|---------------|-------------------------------------|
| MCO | <input checked="" type="checkbox"/> | Autres/précisez | EHPAD | <input checked="" type="checkbox"/> |
| SSR | <input type="checkbox"/> | | Médico-social | <input checked="" type="checkbox"/> |
| USLD | <input type="checkbox"/> | | SSIAD | <input type="checkbox"/> |
| Psychiatrie/santé mentale | <input checked="" type="checkbox"/> | | | |

Capacité d'accueil :

262 lits et 170 places en sanitaires (adultes et enfants), 213 lits d'EHPAD, 20 lits en médico-social (foyer de vie)

1.2 FICHE D'IDENTITE DU POLE

Dénomination du pôle :

Intitulé : Pole Ambulatoire

Adresse postale : 120 route nationale 39108 DOLE Cedex

Localisations : Département

Typologie du pôle

Soins : cocher la ou les cases correspondantes

| | |
|--|-------------------------------------|
| courte durée | <input type="checkbox"/> |
| longue durée, de suite et réadaptation | <input type="checkbox"/> |
| santé mentale et psychiatrie | <input checked="" type="checkbox"/> |
| individuels ou collectifs sur lieux de vie | <input type="checkbox"/> |

Spécialités ou orientation : cocher la ou les cases correspondantes

| | | |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| hospitalisation complète | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| ambulatoire | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| hôpital de jour | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| autre : précisez | hôpital de semaine | <input type="checkbox"/> |
| | soins externes | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | soins à domicile | <input checked="" type="checkbox"/> |

Composition du pôle

- Tous les CMP/HJ Adultes du Département (Dole, Lons, Saint Claude, Arbois, Champagnole, Tavaux, Morez)
- Les HJ PEC des jeunes psychotiques (CPP Brunelles et HJ Jeunes Adultes Lons)
- EMPP
- Le SAUP de Dole et l'UPUL de Lons
- Les Brunelles - Hospitalisation Complète
- Le CSAPA de Dole
- Vigilans
- L'UTEP (éducation thérapeutique)
- Les appartements thérapeutiques du Département
- La maison d'arrêt – Lons
- Le Groupe des endeuillés par suicide

Organigramme :

Médecin responsable de pôle : Dr Sophie GUILLAUME

Cadre supérieur de santé du pôle : Laurent MILLOT

Capacité d'accueil : 19 lits d'hospitalisation complète (15 Brunelles / 4 SAUP Dole) ; 93 places d'hospitalisation de jour ; 6 places Appartements thérapeutiques

1.3 FICHE D'IDENTITE DE L'UNITE

Dénomination de l'unité :

Intitulé de l'unité : HJ-EMPP Dole

Adresse : 5, avenue Aristide Briand

Localisation : 39100 Dole

Typologie du stage :

Soins : *cocher la ou les cases correspondantes*

courte durée

longue durée, de suite et réadaptation

santé mentale et psychiatrie

individuels ou collectifs sur lieux de vie

Spécialités ou orientation : *cocher la ou les cases correspondantes*

hospitalisation complète

ambulatoire

hôpital de jour

autre : précisez hôpital de semaine

soins externes

soins à domicile

Capacité d'accueil : 11 places pour l'HJ

Organigramme :

Médecin responsable de l'unité : Docteur GUILLAUME Sophie

Cadre de santé : HABERKORN Nathalie

Maître de stage : HABERKORN Nathalie

Tuteur(s) : HJ : MOREY Ludivine + VENDANGE Florence EMP : RIGAUD Delphine + VACHET Philippe

Personne à contacter pour l'accueil en stage : HABERKORN Nathalie

Personnel permanent (*paramédical ou autre*) nombre et ETP

IPA : 0,5 ETP (HJ)

Psychologue : 0,4 ETP (EMP)

Infirmiers : 4 ,1 ETP (HJ) et 5 ETP (EMP)

Aide Médico-psychologiques : 0 ETP

Aide soignante : 2 ETP (HJ)

Autres : néant

Personnel intervenant sur demande (*paramédical ou autre*)

Les psychiatres, psychologues, infirmiers, l'assistante sociale, l'éducateur spécialisé du CMP peuvent ponctuellement intervenir à l'HJ.

Médecin somaticien : 0

Particularités - spécificités :

Type de structure : Unité de soins extra -hospitalière :

Hôpital de jour : est un tremplin pour favoriser le maintien à domicile, la réadaptation sociale, voir la réinsertion professionnelle, des personnes. Il est une alternative à l'hospitalisation complète.

5

Description et offre de soins :

Particularités et spécificités : Hospitalisation de jour avec un accueil entre 9h et jusqu'à 17h du lundi au vendredi. Soins en groupe.

Public accueilli : personnes majeurs ayant une pathologie psychiatrique stabilisée, compatible avec des soins en groupe

Modalités de prise en charge :

Les personnes sont prises en soins en groupe, soit en ½ journée soit en journée complète. Le nombre de ½ journée ou journée est défini avec la personne en fonction des besoins de soins identifiés.

Objectifs :

- Raccourcir les hospitalisations,
- Éviter les rechutes,
- Redonner un rythme de vie adapté,
- Maintenir, augmenter l'autonomie, des personnes dans tous les actes de la vie quotidienne, sur le plan psychique, physique et social,
- Favoriser la réinsertion, la réadaptation sociale, familiale, professionnelle,
- Accompagner la reprise d'activités,

- S'insérer dans la cité, pour rompre l'isolement social, et vivre dans les meilleures conditions possibles dans la ville.
- Assurer l'accompagnement pour la préparation, la délivrance, et la surveillance des effets des traitements.
- Associer les personnes suivies, les familles, l'entourage, au projet de soins personnalisé.

Type de structure : **EMP**

Description et offre de soins : a 2 missions principales :

- Faire des soins à domicile
- Une mission équipe mobile précarité en psychiatrie :

Particularités et spécificités :

Travail en partenariat important

Public accueilli : personnes majeurs ayant une pathologie psychiatrique

Patients ayant besoin d'un étayage, ou suite à une sortie d'hospitalisation, ou patients, soit non connu du CHS, soit en rupture de soin depuis plus d'1 an en précarité psychique et/ou sociale

Modalités de prise en charge :

Au domicile, ou dans diverses structures sociales, médico-sociales, structures qui accueillent les personnes en précarité

Objectifs :

- Evaluation de l'état psychique
- Orientations vers les soins appropriés
- Evaluation des traitements
- Préparation et administration des thérapeutiques
- Evaluation de l'autonomie, des interactions sociales, familiales.....

6

2. SITUATIONS PREVALENTES DANS L'UNITE :

Soins à visée :

| | | | |
|----------------|-------------------------------------|--------------|-------------------------------------|
| éducative : | <input checked="" type="checkbox"/> | précisez : | |
| préventive : | <input checked="" type="checkbox"/> | curative : | <input checked="" type="checkbox"/> |
| diagnostique : | <input checked="" type="checkbox"/> | palliative : | |

Pathologies prévalentes :

HJ : Patients atteints de psychoses, dépression chronique ou récurrente, troubles de la personnalité, ou troubles de l'adaptation

EMPP : Toutes personnes en précarité psychique et /ou sociale, connues ou non de la psychiatrie, ou en rupture de soins depuis plus d'1 année

Situations prévalentes :

HJ : - Stabilisation de la pathologie












- Retrouver confiance et estime de soi
- Rétablissement et réadaptation

EMPP : - Clinique d'Aller-vers









- Evaluation de l'état clinique des personnes en précarité psychique et/ou sociale pour orienter vers les soins et/ ou structures (sanitaires, médico-sociales, sociales) les plus adaptés.
- Apport clinique et échanges avec les divers partenaires autour de diverses situations



3. ACTES ET ACTIVITES RENCONTRES PAR LES ETUDIANTS AU COURS DU STAGE

| Actes et techniques de soins (cf portfolio) | quotidien | hebdomadaire | Rarement ou jamais |
|--|-----------|--------------|--------------------|
| Entretien d'accueil (et d'orientation) | | ☺ | |
| Soins d'hygiène et de confort | | | ☹ |
| Entretien d'aide, entretien thérapeutique | ☺ | | |
| Examen clinique d'un patient dont mesure des paramètres vitaux | | ☺ | |
| Prélèvements veineux | | | ☹ |
| Prélèvements capillaires | | | ☹ |
| Préparation pour des examens radiologiques, fonctionnels biologiques | | | ☹ |
| Injections parentérales avec calcul de dosage | | | ☹ |
| Perfusions périphériques avec calcul de dosage | | | ☹ |
| Pansements simples, ablation fils, agrafes | | | ☹ |
| Pansements complexes/drainages | | | ☹ |
| Pose d'oxygénothérapie, d'aérosols | | | ☹ |
| Administration de thérapeutiques médicamenteuses | ☺ | | |
| Surveillances pré et post opératoire | | | ☹ |
| Techniques d'apaisement | | ☺ | |

| | | | |
|---|--|--|---|
| Prise en charge de la violence | | |  |
| Préparation de la sortie d'un patient | | |  |
| Techniques de médiations thérapeutiques |  | | |
| Utilisation de seringues auto-pulsées | | |  |
| Pose et surveillance de sonde gastrique | | |  |
| Pose et surveillance de sonde urinaire | | |  |
| Soins de trachéotomie, aspiration bronchique | | |  |
| Pose et surveillance de transfusion | | |  |
| Injections dans des chambres implantables | | |  |
| Autres : | | |  |
| Surveillance de personnes en isolement/contention | | |  |

4. ELEMENTS DE COMPETENCE QUE L'ETUDIANT POURRA ACQUERIR AU COURS DU STAGE

| Compétence 1 : Évaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier | <i>oui</i> | <i>non</i> | <i>Non concerné</i> |
|---|--|------------|---|
| 1. Évaluer les besoins de santé et les attentes d'une personne ou d'un groupe de personnes en utilisant un raisonnement clinique |  | | |
| 2. Rechercher et sélectionner les informations utiles à la prise en charge de la personne dans le respect des droits du patient (dossier, outils de soins,...) |  | | |
| 3. Identifier les signes et symptômes liés à la pathologie, à l'état de santé de la personne et à leur évolution |  | | |
| 4. Conduire un entretien de recueil de données |  | | |
| 5. Repérer les ressources et les potentialités d'une personne ou d'un groupe, notamment dans la prise en charge de sa santé |  | | |
| 6. Analyser une situation de santé et de soins et poser des hypothèses interprétatives |  | | |
| 7. Élaborer un diagnostic de situation clinique et/ou un diagnostic infirmier à partir des réactions aux problèmes de santé d'une personne, d'un groupe ou d'une collectivité et identifier les interventions infirmières nécessaires |  | | |
| 8. Évaluer les risques dans une situation d'urgence, de violence, de maltraitance ou d'aggravation et déterminer les mesures prioritaires | | |  |

| Compétence 2 : Concevoir et conduire un projet de soins infirmier | <i>oui</i> | <i>non</i> | <i>Non concerné</i> |
|--|--|------------|---------------------|
| 1. Élaborer un projet de soins dans un contexte de pluri professionnalité |  | | |
| 2. Hiérarchiser et planifier les objectifs et les activités de soins en fonction des paramètres du contexte et de l'urgence des situations |  | | |

| | | | |
|--|---|---|--|
| 3. Mettre en œuvre des soins en appliquant les règles, les procédures et les outils de la qualité de la sécurité (hygiène, asepsie, vigilances...) et de la traçabilité | ☺ | | |
| 4. Adapter les soins et les protocoles de soins infirmiers aux personnes, aux situations et aux contextes, anticiper les modifications dans l'organisation des soins et réagir avec efficacité en prenant des mesures adaptées | ☺ | | |
| 5. Organiser et répartir les activités avec et dans l'équipe de soins en fonction des compétences des collaborateurs et du contexte quotidien | ☺ | | |
| 6. Accompagner et guider la personne dans son parcours de soins | ☺ | | |
| 7. Identifier les risques liés aux situations de soin et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées | ☺ | | |
| 8. Prévoir et mettre en œuvre les mesures appropriées en situation d'urgence ou de crise en référence aux protocoles existants | | ☹ | |
| 9. Argumenter le projet de soins et la démarche clinique lors de réunions professionnelles et interprofessionnelles (transmission, staff professionnel...) | ☺ | | |
| 10. Évaluer la mise en œuvre du projet de soins avec la personne et son entourage et identifier les réajustements nécessaires | ☺ | | |

| Compétence 3 : Accompagner une personne dans la réalisation de ses soins quotidiens | <i>oui</i> | <i>non</i> | <i>Non concerné</i> |
|---|------------|------------|---------------------|
| 1. Apprécier la capacité de la personne à réaliser les activités de la vie quotidienne et l'accompagner dans les soins en favorisant sa participation et celle de son entourage | ☺ | | |
| 2. Adapter les soins quotidiens aux besoins de la personne, en tenant compte de ses ressources, ses déficiences ou ses handicaps | ☺ | | |
| 3. Évaluer, anticiper et prévenir les risques liés à la diminution ou la perte de l'autonomie et à l'altération de la mobilité | | | ○ |
| 4. Adapter et sécuriser l'environnement de la personne | | | ○ |
| 5. Identifier des activités contribuant à mobiliser les ressources de la personne en vue d'améliorer ou de maintenir son état physique et psychique | ☺ | | |
| 6. Évaluer l'évolution de la personne dans sa capacité à réaliser ses soins | ☺ | | |

| Compétence 4 : Mettre en œuvre des actions à visée diagnostique et thérapeutique | <i>oui</i> | <i>non</i> | <i>Non concerné</i> |
|--|------------|------------|---------------------|
| 1. Analyser les éléments de la prescription médicale en repérant les interactions et toute anomalie manifeste | ☺ | | |
| 2. Préparer et mettre en œuvre les thérapeutiques médicamenteuses et les examens selon les règles de sécurité, d'hygiène, et d'asepsie | ☺ | | |

| | | | |
|--|------------|------------|---------------------|
| 3. Organiser l'administration des médicaments selon la prescription médicale, en veillant à l'observance et à la continuité des traitements | ☺ | | |
| 4. Mettre en œuvre les protocoles thérapeutiques adaptés à la situation clinique d'une personne | | | ○ |
| 5. Initier et adapter l'administration des antalgiques dans le cadre des protocoles médicaux | | | ○ |
| 6. Conduire une relation d'aide thérapeutique | ☺ | | |
| 7. Utiliser, dans le cadre d'une équipe pluridisciplinaire, des techniques à visée thérapeutique et psychothérapeutiques | ☺ | | |
| 8. Prévoir, installer et utiliser les appareils et dispositifs médicaux opérationnels nécessaires aux soins et au confort de la personne | | | ○ |
| 9. Anticiper et accompagner les gestes médicaux dans les situations d'aide technique | | | ○ |
| 10. Prescrire des dispositifs médicaux selon les règles de bonne pratique | | | ○ |
| 11. Identifier les risques liés aux thérapeutiques et aux examens et déterminer les mesures préventives et/ou correctives adaptées | ☺ | | |
| 12. Synthétiser les informations afin d'en assurer la traçabilité sur les différents outils appropriés (dossier de soins, résumé de soins, compte rendus infirmiers, transmissions...) | ☺ | | |
| Compétence 5 : Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs | <i>oui</i> | <i>non</i> | <i>Non concerné</i> |
| 1. Repérer les besoins et les demandes des personnes et des populations en lien avec les problématiques de santé publique | ☺ | | |
| 2. Accompagner une personne, ou un groupe de personnes, dans un processus d'apprentissage pour la prise en charge de sa santé et de son traitement | ☺ | | |
| 3. Accompagner une personne dans un processus décisionnel concernant sa santé : consentement aux soins, comportement vis-à-vis de la santé... | ☺ | | |
| 4. Concevoir et mettre en œuvre des actions de conseil, de promotion de la santé et de prévention répondant aux besoins de populations ciblées | ☺ | | |
| 5. Conduire une démarche d'éducation pour la santé et de prévention par des actions pédagogiques individuelles et collectives | ☺ | | |
| 6. Concevoir, formaliser et mettre en œuvre une démarche et un projet d'éducation thérapeutique pour une ou plusieurs personnes | ☺ | | |
| 7. Choisir et utiliser des techniques et des outils pédagogiques qui facilitent et soutiennent l'acquisition des compétences en éducation et prévention pour les patients | | ☹ | |

10

| | | | |
|--|------------|------------|---------------------|
| Compétence 6 : Communiquer et conduire une relation dans un contexte de soins | <i>oui</i> | <i>non</i> | <i>Non concerné</i> |
|--|------------|------------|---------------------|

| | | | |
|---|---|--|---|
| 1. Définir, établir et créer les conditions et les modalités de la communication propices à l'intervention soignante, en tenant compte du niveau de la compréhension de la personne | ☺ | | |
| 2. Accueillir et écouter une personne en situation de demande de santé ou de soin en prenant en compte son histoire de vie et son contexte | ☺ | | |
| 3. Instaurer et maintenir une communication verbale et non verbale avec les personnes en tenant compte des altérations de communication | ☺ | | |
| 4. Rechercher et instaurer un climat de confiance avec la personne soignée et son entourage en vue d'une alliance thérapeutique | ☺ | | |
| 5. Informer une personne sur les soins en recherchant son consentement | ☺ | | |
| 6. Identifier les besoins spécifiques de relation et de communication en situation de détresse, de fin de vie, de deuil, de déni, de refus, conflit et agressivité | | | ○ |
| 7. Conduire une démarche de communication adaptée aux personnes et à leur entourage en fonction des situations identifiées | ☺ | | |

| Compétence 7 : Analyser la qualité et améliorer sa pratique professionnelle | <i>oui</i> | <i>non</i> | <i>Non concerné</i> |
|--|------------|------------|---------------------|
| 1. Observer, formaliser et expliciter les éléments de sa pratique professionnelle | ☺ | | |
| 2. Confronter sa pratique à celle de ses pairs ou d'autres professionnels | ☺ | | |
| 3. Évaluer les soins, les prestations et la mise en œuvre des protocoles de soins infirmiers au regard des valeurs professionnelles, des principes de qualité, de sécurité, d'ergonomie, et de satisfaction de la personne soignée | ☺ | | |
| 4. Analyser et adapter sa pratique professionnelle au regard de la réglementation, de la déontologie, de l'éthique, et de l'évolution des sciences et des techniques | ☺ | | |
| 5. Évaluer l'application des règles de traçabilité et des règles liées aux circuits d'entrée et de sortie des matériels et dispositifs médicaux (stérilisation, gestion des stocks, circuits des déchets, circulation des personnes...) et identifier toute non-conformité | ☺ | | |
| 6. Apprécier la fonctionnalité des dispositifs médicaux utilisés dans les soins et dans l'urgence | | | ○ |
| 7. Identifier les améliorations possibles et les mesures de réajustement de sa pratique | ☺ | | |

| Compétence 8 : Rechercher et traiter des données professionnelles et scientifiques | <i>oui</i> | <i>non</i> | <i>Non concerné</i> |
|---|------------|------------|---------------------|
| | | | |

| | | | |
|--|---|---|--|
| 1. Questionner, traiter, analyser des données scientifiques et/ou professionnelles | 😊 | | |
| 2. Identifier une problématique professionnelle et formuler un questionnement | 😊 | | |
| 3. Identifier les ressources documentaires, les travaux de recherche et utiliser des bases de données actualisées | 😊 | | |
| 4. Utiliser les données contenues dans des publications scientifiques et/ou professionnelles | 😊 | | |
| 5. Choisir des méthodes et des outils d'investigation adaptés au sujet étudié et les mettre en œuvre | | 😞 | |
| 6. Rédiger et présenter des documents professionnels en vue de communication orale ou écrite | 😊 | | |

| Compétence 9 : Organiser et coordonner les interventions soignantes | <i>oui</i> | <i>non</i> | <i>Non concerné</i> |
|---|---|------------|---------------------|
| 1. Identifier les acteurs intervenant auprès des personnes (santé, social, médico-social, associatif...) | ☺ | | |
| 2. Organiser ses interventions en tenant compte des limites de son champ professionnel et de ses responsabilités, veiller à la continuité des soins en faisant appel à d'autres compétences | ☺ | | |
| 3. Choisir les outils de transmission de l'information adaptés aux partenaires et aux situations et en assurer la mise en place et l'efficacité | ☺ | | |
| 4. Coordonner les actions et les soins auprès de la personne soignée avec les différents acteurs de la santé, du social et de l'aide à domicile | | | ○ |
| 5. Coopérer au sein d'une équipe pluri professionnelle dans un souci d'optimisation de la prise en charge sanitaire et médico-sociale | ☺ | | |
| 6. Coordonner le traitement des informations apportées par les différents acteurs afin d'assurer la continuité et la sécurité des soins | ☺ | | |
| 7. Instaurer et maintenir des liaisons avec les acteurs, réseaux et structures intervenant auprès des personnes | | ☹ | |
| 8. Organiser son travail dans les différents modes d'exercice infirmier, notamment dans le secteur libéral | | | ○ |
| Compétence 10 : Informer, former des professionnels et des personnes en formation | <i>oui</i> | <i>non</i> | <i>Non concerné</i> |
| 1. Organiser l'accueil et l'information d'un stagiaire et d'un nouvel arrivant professionnel dans le service, la structure ou le cabinet de soins | ☺ si un autre stagiaire est accueilli sur un même temps | | |
| 2. Organiser et superviser les activités d'apprentissage des étudiants | ☺ si un autre stagiaire est accueilli sur un même temps | | |
| 3. Évaluer les connaissances et les savoir-faire mis en œuvre par les stagiaires en lien avec les objectifs de stage | ☺ si un autre stagiaire est accueilli sur un même temps | | |
| 4. Superviser et évaluer les actions des AS, AP, et AMP en tenant compte de leur niveau de compétence et des contextes d'intervention dans le cadre de la collaboration | | | ○ |
| 5. Transférer son savoir-faire et ses connaissances aux stagiaires et autres professionnels de santé par des conseils, des démonstrations, des explications, et de l'analyse commentée de la pratique | ☺ si un autre stagiaire est accueilli sur un même temps | | |

| | | | |
|---|--|--|---|
| 6. Animer des séances d'information et des réflexions sur la santé, la prise en charge des personnes et l'organisation des soins auprès d'acteurs de la santé | | | ○ |
|---|--|--|---|

5. RESSOURCES OFFERTES A L'ETUDIANT

6. MODALITES D'ENCADREMENT ET D'EVALUATION

Conditions de l'accueil individualisé de l'étudiant

Préalable : l'étudiant est invité à prendre contact téléphonique avec le cadre de l'unité avant le début du stage
Accueil le premier jour du stage à 9h00 par un binôme pour une journée d'intégration au CHS Saint Ylie Jura

Organisation :

Un bilan mi-stage et de fin de stage sont réalisés par les tuteurs en collaboration avec l'équipe.

7. ORGANISATION DU TRAVAIL

Horaires de l'équipe infirmière :

Poste de matin : 6h15/13h57

Poste d'après-midi : 13h33/21h15

Poste de journée : 8h18 / 16h00 ou 9H00/16H42

Poste de nuit : 21h00/6h30

Toutes modifications de stage doivent être validées par le maitre de stage ou le tuteur.

Horaires de l'étudiant :

Journées de 7 H42 heures : horaires idem aux professionnels (récupération d'un jour toutes les deux semaines)
Les horaires peuvent être adaptés selon les opportunités apprenantes de l'unité

Organisation du vestiaire et tenue vestimentaire :

Port de la veste soignante. Casier vestiaire mis à disposition.

Téléphone portable rangé dans le vestiaire à disposition des étudiants

Organisation des repas :

Pris sur place en apportant son repas (possibilité de réchauffer les plats).

Justificatif de présence :

Ce document est à créer au niveau institutionnel.

Organisations spécifiques (code d'accès informatique, badge...) :

Un code d'accès informatique pour accéder aux logiciels CORTEXTE sera créé pour l'étudiant à son arrivée.

Pour les accès dans le service, le cadre remettra une clé qui devra impérativement être restituée en fin de stage.