



Carnet d'enseignement pratique du module « ENSPR4 – Milieu spécialisé » en DP3AS

Aide-soignant / Formation initiale

Nom de l'élève stagiaire :

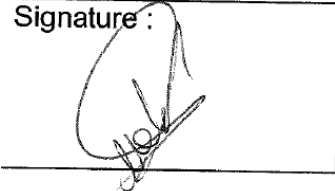
Classe :

En faisant référence aux conventions signées entre les institutions hospitalières et le LTPS, le présent carnet de stage représente une convention particulière de stage à signer entre l'élève, son représentant légal s'il est mineur, l'institution de soins et le LTPS.

Les objectifs et les modalités du stage, les compétences à évaluer et les fiches d'évaluation correspondantes font parties du carnet de stage. Les droits et devoirs des élèves, des institutions de soins et du LTPS sont référencés dans la convention type.

Le LTPS met à disposition des tuteurs professionnels un vademecum avec toutes les informations utiles concernant le bon déroulement du stage.

Date :

| Elève | Pour l'institution (Directeur des soins) | Pour le LTPS (Président de l'Office des stages) |
|--------------|---|---|
| Nom : | Nom : | Nom : GUDENBURG |
| Prénom : | Prénom : | Prénom : Carlo |
| Signature : | Signature : | Signature :  |

Signalétiques

Élève-stagiaire

| | |
|----------------------------|--|
| Prénom et nom | |
| Adresse | |
| Code postal et lieu | |
| Téléphone | |
| Diplôme | DAP |
| Division | Professions de santé et professions sociales |
| Section | Aide-soignant - Formation initiale |
| Métier/profession | Aide-soignant |
| Classe actuelle | DP3AS ____ |
| Régent | |

Entreprise

| | |
|----------------------------|---|
| Raison sociale | |
| Responsable | |
| Adresse | |
| Code postal et lieu | |
| Téléphone | |
| Durée du stage | 4/5 semaines |
| Période du stage | <input type="checkbox"/> BLOC 1 : 16/10/23-26/11/23 <input type="checkbox"/> BLOC 2 : 08/01/24-04/02/24 <input type="checkbox"/> BLOC 3 : 18/03/24-05/05/24 |

Tuteur en milieu scolaire

| | |
|----------------------------|--------------------|
| Prénom et nom | |
| Adresse CF | 112, route d'Arlon |
| Code postal et lieu | L-1150 Luxembourg |
| Téléphone | 26 44 54 1 |
| Tél. mobile | |
| Adresse e-mail | |

Tuteur en milieu professionnel

| | |
|------------------------|--|
| Prénom et nom | |
| Téléphone unité | |
| Adresse e-mail | |



Fiche des objectifs d'apprentissage prioritaires dans l'enseignement pratique

Nom Prénom: _____

Centre de Formation: _____

ENSPR: _____

Dates: du _____ au _____ 20____

Mes objectifs d'apprentissage pour les 4 domaines de compétences¹ sont:

- Planifier la prise en charge du bds :

- Etablir une communication professionnelle :

- Réaliser les techniques de soin:

- S'engager dans la profession:

Signature de l'élève

Signature du tuteur scolaire

Signature du tuteur professionnel

¹ Il n'est pas obligatoire de formuler des objectifs d'apprentissage pour tous les domaines de compétences. Cela varie en fonction du niveau d'apprentissage de l'élève.



Fiche : Prioritäre Lernziele im praktischen Unterricht

Name Vorname: _____

Centre de Formation: _____

ENSPR: _____

Datum: vom _____ bis _____ 20____

Meine Lernziele in den 4 Kompetenzbereichen² sind :

- Planung der Betreuung des PE :

- Eine professionelle Kommunikation anwenden :

- Durchführung der Pflfetechniken:

- Motivation für den Beruf zeigen:

Unterschrift Schüler

Unterschrift tuteur scolaire

Unterschrift tuteur professionnel

² Es ist **nicht obligatorisch** für **alle** Kompetenzbereiche Lernziele zu formulieren. Dies hängt vom jeweiligen Lernniveau des Schülers ab.

Date:.....

Horaire pour le module ENSPR 4 – BLOC1

L'élève est obligé d'informer le tuteur scolaire de son horaire de travail au plus tard à la fin du premier jour de stage.

| <i>Semaine du 16/10/23</i> | | | | | | | |
|----------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | LU | MA | ME | JE | VE | SA | DI |
| Horaire | | | | | | | X |
| <i>Semaine du 23/10/23</i> | | | | | | | |
| | LU | MA | ME | JE | VE | SA | DI |
| Horaire | | | | | | X | X |
| <i>Semaine du 06/11/23</i> | | | | | | | |
| | LU | MA | ME | JE | VE | SA | DI |
| Horaire | | | | | | | X |
| <i>Semaine du 13/11/23</i> | | | | | | | |
| | LU | MA | ME | JE | VE | SA | DI |
| Horaire | | | | | | | X |
| <i>Semaine du 20/11/23</i> | | | | | | | |
| | LU | MA | ME | JE | VE | SA | DI |
| Horaire | | | | | | | X |

Les jours fériés comptent comme jour de stage et ne sont pas à récupérer!

| Nom responsable de stage | Nom Elève |
|---------------------------------|------------------|
| | |
| Signature | Signature |
| | |

Date:.....

Horaire pour le module ENSPR 4 – BLOC2

L'élève est obligé d'informer le tuteur scolaire de son horaire de travail au plus tard à la fin du premier jour de stage.

| Semaine du 08/01/24 | | | | | | | |
|----------------------------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | LU | MA | ME | JE | VE | SA | DI |
| Horaire | | | | | | | X |
| Semaine du 15/01/24 | | | | | | | |
| | LU | MA | ME | JE | VE | SA | DI |
| Horaire | | | | | | | X |
| Semaine du 22/01/24 | | | | | | | |
| | LU | MA | ME | JE | VE | SA | DI |
| Horaire | | | | | | | X |
| Semaine du 29/01/24 | | | | | | | |
| | LU | MA | ME | JE | VE | SA | DI |
| Horaire | | | | | | X | X |

Les jours fériés comptent comme jour de stage et ne sont pas à récupérer!

| Nom responsable de stage | Nom Elève |
|---------------------------------|------------------|
| | |
| Signature | Signature |
| | |

Date:.....

Horaire pour le module ENSPR 4 – BLOC3

L'élève est obligé d'informer le tuteur scolaire de son horaire de travail au plus tard à la fin du premier jour de stage.

| <i>Semaine du 18/03/24</i> | | | | | | | |
|----------------------------|-----------|-----------|---------------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | LU | MA | ME | JE | VE | SA | DI |
| Horaire | | | | | | | X |
| <i>Semaine du 25/03/24</i> | | | | | | | |
| | LU | MA | ME | JE | VE | SA | DI |
| Horaire | | | | | | X | X |
| <i>Semaine du 15/04/24</i> | | | | | | | |
| | LU | MA | ME | JE | VE | SA | DI |
| Horaire | | | | | | | X |
| <i>Semaine du 22/04/24</i> | | | | | | | |
| | LU | MA | ME | JE | VE | SA | DI |
| Horaire | | | | | | | X |
| <i>Semaine du 29/04/24</i> | | | | | | | |
| | LU | MA | ME | JE | VE | SA | DI |
| Horaire | | | Jour férié | | | | X |

Les jours fériés comptent comme jour de stage et ne sont pas à récupérer!

| Nom responsable de stage | Nom Elève |
|---------------------------------|------------------|
| | |
| Signature | Signature |
| | |

Lerninhalte Modul ENSPR4

| | |
|--|---|
| Standardlernsituation | Die Pflege in einer komplexen Situation |
| Richtzeit | 180 Stunden |
| Kompetenzen | <ol style="list-style-type: none"> 1. Der Auszubildende ist in der Lage Informationen zum Pflegeempfänger und den durchzuführenden Pflegemaßnahmen zu sammeln. (Tuteur scolaire) 2. Der Auszubildende ist in der Lage bei einem Pflegeempfänger eine erlernte Pflfegetechnik in Anlehnung an die "Fiche technique" zu planen und durchzuführen. (Tuteur professionnel) 3. Der Auszubildende ist in der Lage die Durchführung von Pflegemaßnahmen angemessen nachzubereiten. (Tuteur professionnel) 4. Der Auszubildende ist in der Lage angemessen mit dem Pflfegeteam und den Pflegeempfängern zu kommunizieren. (Tuteur professionnel) 5. Der Bericht des Auszubildenden zum Praktikum entspricht den Anforderungen. (Tuteur scolaire) |
| Allgemeine Bemerkungen | <p><u>Standardlernsituation:</u> In Zusammenarbeit mit dem Pflfegeteam führt der Auszubildende die einzelnen Pflfegetechniken im Akutbereich aus.</p> |
| Methodische und didaktische Vorgaben und Hinweise | |
| <ul style="list-style-type: none"> • Der Auszubildende wird während seiner praktischen Ausbildung in der Schule durch das Teilnehmen an signifikativ ausbildungsrelevanten, praxisnahen „Simulationsszenarien,„ auf die Pflflegesituationen in den Praktika vorbereitet. • Der Auszubildende bleibt während der ganzen Praktikumszeit unter der Verantwortung und Aufsicht des praktischen Anleiters (tuteur en milieu professionnel). • Am Anfang des Praktikums: <ul style="list-style-type: none"> ○ Einführung in die Pflflegedokumentation. ○ Einführung in die Pflflegeorganisation. ○ Einführung in die räumliche Gestaltung der Praktikumsortes. • Regelmässige Evaluationsgespräche. • Kontinuierliches Steigern der Erwartungen an die Kompetenz des Auszubildenden. • Regelmässiger Informationsaustausch mit dem Lehrer (tuteur en milieu scolaire). | |
| Inhalte³ | |
| <ul style="list-style-type: none"> • <i>Die Pflflegeplanung und die Pflflegedokumentation.</i> • <i>Die Beobachtung des Pflegeempfängers.</i> • <i>Selbstpflflegedefizite</i> • <i>Die prophylaktische Pflflegearbeit</i> <ul style="list-style-type: none"> ○ <i>Soor</i> ○ <i>Dehydratation</i> ○ <i>Aspiration</i> ○ <i>Dekubitus</i> ○ <i>Thrombose</i> ○ <i>Intertrigo und Mykosen</i> ○ <i>Pneumonie</i> ○ <i>Obstipation</i> ○ <i>Sturz</i> ○ <i>Zystitis</i> ○ <i>Kontrakturen</i> ○ <i>Mangelernährung</i> ○ <i>Deprivation und Habituation</i> | |

³ Die kursiven Inhalte sind als Wiederholungen aus den vorherigen Modulen ENSPR zu betrachten. Die fettgedruckten Inhalte kommen im ersten Modul ENSPR der Klasse DP3AS neu hinzu.

- *Die totale Hilfestellung bei der Mobilisation (Assistance totale nach PDSB)*
- *Ausführung folgender Pflegetechniken:*
 - *Die Hilfe bei der Nahrungsaufnahme.*
 - *Die Vitalparameterkontrolle.*
 - *Die Zahn- und Zahnprothesenpflege.*
 - *Die Nasen- und Ohrenpflege.*
 - *Die Nagelpflege, Haarpflege, Rasur.*
 - *Die Hilfestellung beim An-/ Auskleiden*
 - *Die Ganzkörperwaschung im Bett/ am Waschbecken*
 - *Der Wechsel des Inkontinenzmaterials*
 - *Die Stomapflege*
 - *Das Entleeren, das Wechseln, die Manipulation des Urinbeutels*
 - *Die Intimpflege bei Urinkatheterträgern.*
 - *Die druckentlastenden und atemerleichternden Lagerungen*
 - *Die Lagerung des Hemiplegikers nach Bobath.*
 - *Die basale Stimulation.*
 - **Die Sondenernährung.**
 - *Die Verabreichung der Medikamente (oral, anal, okular, transdermal, kutan, nasal, otal)*
 - *Die subkutane Verabreichung der niedermolekularen Heparine.*
 - **Die kapillare Bestimmung des Blutzuckerspiegels.**
 - **Die subkutane Verabreichung von Insulin.**
 - **Die Versorgung des Verstorbenen.**
- *Bei den einzelnen Pflegetechniken sind zu beachten:*
 - *Das benötigte Arbeitsmaterial,*
 - *der logische Ablauf,*
 - *das persönliche Erscheinungsbild,*
 - *die Hygiene,*
 - *die Sicherheit,*
 - *das Wohlbefinden (Intimsphäre, Privatsphäre, Komfort),*
 - *die Installation des Pflegeempfängers,*
 - *die ergonomischen Richtlinien,*
 - *der zeitliche Rahmen,*
 - *die Geschicklichkeit*
 - *die fachgerechte Entsorgung des gebrauchten Materials.*
- *Die schriftliche und mündliche Informationsübergabe.*
- *Die Kommunikation mit dem Pflegeteam.*
- *Der korrekte Gebrauch der Fachsprache.*
- *Die empathische Kommunikation mit dem Pflegeempfänger.*
- *Die funktionelle Kommunikation mit dem Pflegeempfänger.*
- *Die Integration ins Pflegeteam.*
- *Die Selbstbewertung*

| Service | Check-list des soins prestés <u>par semaine</u> | |
|---------------------------------|---|---|
| Semaine du _____ au _____ | à cocher | Mesure et appréciation du poids et de la taille |
| | | Surveillance de l'hydratation |
| | | Aide à l'alimentation |
| | | Lavage des dents, soins des prothèses dentaires, soin de bouche spéciale |
| | | Entretien et mise en place d'appareils auditifs, de lunettes et de lentilles de contact |
| | | Aide à une personne malvoyante ou malentendante |
| | | Toilette complète au lit/ au lavabo |
| | | Douche/ Bain |
| | | Aide à l'habillement/ au déshabillage |
| | | Shampooing |
| | | Soins d'ongles, rasage |
| | | Soins d'oreilles, soins de nez |
| | | Installation au WC ou sur la chaise percée |
| | | Manipulation de l'urinal, du bassin de lit |
| | | Prévention de la constipation par des moyens physiologiques |
| | | Soins d'incontinence |
| | | Les soins de la colostomie |
| | | Vidange, changement ou manipulation du sac urinaire |
| | | Aide au client à mobilité perturbée avec application des principes et méthodes de manutention |
| | | Manipulation/ réfection du lit du client |
| | | Observation de la respiration |
| | | Mesure de la température |
| | | Prise des pulsations |
| | | Mesure de la pression artérielle |
| | | Installation adaptée aux spécificités du client |
| | | Observation de la peau et des téguments |
| | | Bandage compressif des membres inférieurs |
| | | Bas anti-thrombotiques, bas à varices |
| | | Injection souscutanée d'héparine à bas poids moléculaire |
| | | Administration de médicaments |
| | Mesure de glycémie capillaire | |
| | Injection souscutanée d'insuline | |
| | Soins à la personne défunte | |
| | Entretien de la chambre et de l'environnement du client | |
| Absences | Excusées : _____ heures Non-excusées : _____ heures | |
| Attestation | _____ Nom et signature du tuteur en milieu professionnel | _____ Nom et signature de l'élève stagiaire |

| Einheit | Check-list des soins prestés <u>par semaine</u> | |
|---|--|--|
| <p style="text-align: center;">Woche</p> <p>vom _____</p> <p>bis _____</p> | à cocher | Körpergrösse und Gewicht messen und einschätzen |
| | | Überwachung der Wasserzufuhr |
| | | Hilfestellung beim Essen geben |
| | | Zahn und Zahnprothesenpflege, spezielle Mundpflege |
| | | Pflege und Anwendung von Hörapparat, Brille, Kontaktlinsen |
| | | Hilfestellung bei Pflegeempfängern mit Seh- und Hörproblemen |
| | | Komplette Hilfestellung im Bett/ beim Waschbecken |
| | | Dusche/Bad |
| | | Hilfestellung beim Aus- und Anziehen |
| | | Haarpflege |
| | | Nagelpflege, Bartrasur |
| | | Nasen- und Ohrenpflege |
| | | Installation auf WC oder Toilettenstuhl |
| | | Manipulation von Urinal und Bettpfanne |
| | | Obstipationsprophylaxe (Massnahmen auf Eigeninitiative) |
| | | Inkontinenzpflege |
| | | Kolostomapflege |
| | | Entleeren, wechseln und manipulieren des Urinbeutels |
| | | Hilfestellung bei einem PE mit beeinträchtigter Mobilität und Anwendung der Hebe- und Lagerungstechniken |
| | | Manipulation des Bettes/Bettwäschewechsel |
| | | Beobachtung einer normalen Atmung und deren Abweichungen mitteilen |
| | | Temperaturmessung und deren Abweichungen mitteilen |
| | | Pulsmessung und deren Abweichungen mitteilen |
| | | Blutdruckmessung und deren Abweichungen mitteilen |
| | | Patientenspezifische Installation/Lagerung |
| | | Beobachtung der Haut und der Extremitäten |
| | | Lohmann Binden anlegen |
| | | ATS anlegen |
| | | Subkutane Injektion von niedermolekularem Heparin |
| | | Medikamentenverabreichung |
| | Kapillare Blutzuckermessung | |
| | Subkutane Injektion von Insulin | |
| | Pflege des Verstorbenen | |
| | Zimmer des PE und Material räumen | |
| Fehlstunden | Entschuldigt : _____ Stunden Nicht entschuldigt : _____ Stunden | |
| Unterschriften | _____ Unterschrift und Name « tuteur en milieu professionnel | _____ Unterschrift une Name Schüler |

| Service | Check-list des soins prestés <u>par semaine</u> | |
|--|---|---|
| Semaine du _____ au _____ | à cocher | Mesure et appréciation du poids et de la taille |
| | | Surveillance de l'hydratation |
| | | Aide à l'alimentation |
| | | Lavage des dents, soins des prothèses dentaires, soin de bouche spéciale |
| | | Entretien et mise en place d'appareils auditifs, de lunettes et de lentilles de contact |
| | | Aide à une personne malvoyante ou malentendante |
| | | Toilette complète au lit/ au lavabo |
| | | Douche/ Bain |
| | | Aide à l'habillement/ au déshabillage |
| | | Shampoing |
| | | Soins d'ongles, rasage |
| | | Soins d'oreilles, soins de nez |
| | | Installation au WC ou sur la chaise percée |
| | | Manipulation de l'urinal, du bassin de lit |
| | | Prévention de la constipation par des moyens physiologiques |
| | | Soins d'incontinence |
| | | Les soins de la colostomie |
| | | Vidange, changement ou manipulation du sac urinaire |
| | | Aide au client à mobilité perturbée avec application des principes et méthodes de manutention |
| | | Manipulation/ réfection du lit du client |
| | | Observation de la respiration |
| | | Mesure de la température |
| | | Prise des pulsations |
| | | Mesure de la pression artérielle |
| | | Installation adaptée aux spécificités du client |
| | | Observation de la peau et des téguments |
| | | Bandage compressif des membres inférieurs |
| | | Bas anti-thrombotiques, bas à varices |
| | | Injection souscutanée d'héparine à poids moléculaire |
| | | Administration de médicaments |
| | Mesure de glycémie capillaire | |
| | Injection souscutanée d'insuline | |
| | Soins à la personne défunte | |
| | Entretien de la chambre et de l'environnement du client | |
| Absences | Excusées : _____ heures Non-excusées : _____ heures | |
| Attestation | _____ Nom et signature du tuteur en milieu professionnel | _____ Nom et signature de l'élève stagiaire |

| Einheit | Check-list des soins prestés <u>par semaine</u> | |
|---|--|--|
| <p style="text-align: center;">Woche</p> <p>vom _____</p> <p>bis _____</p> | à cocher | Körpergrösse und Gewicht messen und einschätzen |
| | | Überwachung der Wasserzufuhr |
| | | Hilfestellung beim Essen geben |
| | | Zahn und Zahnprothesenpflege, spezielle Mundpflege |
| | | Pflege und Anwendung von Hörapparat, Brille, Kontaktlinsen |
| | | Hilfestellung bei Pflegeempfängern mit Seh- und Hörproblemen |
| | | Komplette Hilfestellung im Bett/ beim Waschbecken |
| | | Dusche/Bad |
| | | Hilfestellung beim Aus- und Anziehen |
| | | Haarpflege |
| | | Nagelpflege, Bartrasur |
| | | Nasen- und Ohrenpflege |
| | | Installation auf WC oder Toilettenstuhl |
| | | Manipulation von Urinal und Bettpfanne |
| | | Obstipationsprophylaxe (Massnahmen auf Eigeninitiative) |
| | | Inkontinenzpflege |
| | | Kolostomapflege |
| | | Entleeren, wechseln und manipulieren des Urinbeutels |
| | | Hilfestellung bei einem PE mit beeinträchtigter Mobilität und Anwendung der Hebe- und Lagerungstechniken |
| | | Manipulation des Bettes/Bettwäschewechsel |
| | | Beobachtung einer normalen Atmung und deren Abweichungen mitteilen |
| | | Temperaturmessung und deren Abweichungen mitteilen |
| | | Pulsmessung und deren Abweichungen mitteilen |
| | | Blutdruckmessung und deren Abweichungen mitteilen |
| | | Patientenspezifische Installation/Lagerung |
| | | Beobachtung der Haut und der Extremitäten |
| | | Lohmann Binden anlegen |
| | | ATS anlegen |
| | | Subkutane Injektion von niedermolekularem Heparin |
| | | Medikamentenverabreichung |
| | Kapillare Blutzuckermessung | |
| | Subkutane Injektion von Insulin | |
| | Pflege des Verstorbenen | |
| | Zimmer des PE und Material räumen | |
| Fehlstunden | Entschuldigt : _____ Stunden Nicht entschuldigt : _____ Stunden | |
| Unterschriften | _____ Unterschrift und Name « tuteur en milieu professionnel | _____ Unterschrift une Name Schüler |

| Service | Check-list des soins prestés <u>par semaine</u> | |
|--|---|---|
| Semaine du _____ au _____ | à cocher | Mesure et appréciation du poids et de la taille |
| | | Surveillance de l'hydratation |
| | | Aide à l'alimentation |
| | | Lavage des dents, soins des prothèses dentaires, soin de bouche spéciale |
| | | Entretien et mise en place d'appareils auditifs, de lunettes et de lentilles de contact |
| | | Aide à une personne malvoyante ou malentendante |
| | | Toilette complète au lit/ au lavabo |
| | | Douche/ Bain |
| | | Aide à l'habillement/ au déshabillage |
| | | Shampoing |
| | | Soins d'ongles, rasage |
| | | Soins d'oreilles, soins de nez |
| | | Installation au WC ou sur la chaise percée |
| | | Manipulation de l'urinal, du bassin de lit |
| | | Prévention de la constipation par des moyens physiologiques |
| | | Soins d'incontinence |
| | | Les soins de la colostomie |
| | | Vidange, changement ou manipulation du sac urinaire |
| | | Aide au client à mobilité perturbée avec application des principes et méthodes de manutention |
| | | Manipulation/ réfection du lit du client |
| | | Observation de la respiration |
| | | Mesure de la température |
| | | Prise des pulsations |
| | | Mesure de la pression artérielle |
| | | Installation adaptée aux spécificités du client |
| | | Observation de la peau et des téguments |
| | | Bandage compressif des membres inférieurs |
| | | Bas anti-thrombotiques, bas à varices |
| | | Injection souscutanée d'héparine à poids moléculaire |
| | | Administration de médicaments |
| | Mesure de glycémie capillaire | |
| | Injection souscutanée d'insuline | |
| | Soins à la personne défunte | |
| | Entretien de la chambre et de l'environnement du client | |
| Absences | Excusées : _____ heures Non-excusées : _____ heures | |
| Attestation | _____ Nom et signature du tuteur en milieu professionnel | _____ Nom et signature de l'élève stagiaire |

| Einheit | Check-list des soins prestés <u>par semaine</u> | |
|---|--|--|
| <p style="text-align: center;">Woche</p> <p>vom _____</p> <p>bis _____</p> | à cocher | Körpergrösse und Gewicht messen und einschätzen |
| | | Überwachung der Wasserzufuhr |
| | | Hilfestellung beim Essen geben |
| | | Zahn und Zahnprothesenpflege, spezielle Mundpflege |
| | | Pflege und Anwendung von Hörapparat, Brille, Kontaktlinsen |
| | | Hilfestellung bei Pflegeempfängern mit Seh- und Hörproblemen |
| | | Komplette Hilfestellung im Bett/ beim Waschbecken |
| | | Dusche/Bad |
| | | Hilfestellung beim Aus- und Anziehen |
| | | Haarpflege |
| | | Nagelpflege, Bartrasur |
| | | Nasen- und Ohrenpflege |
| | | Installation auf WC oder Toilettenstuhl |
| | | Manipulation von Urinal und Bettpfanne |
| | | Obstipationsprophylaxe (Massnahmen auf Eigeninitiative) |
| | | Inkontinenzpflege |
| | | Kolostomapflege |
| | | Entleeren, wechseln und manipulieren des Urinbeutels |
| | | Hilfestellung bei einem PE mit beeinträchtigter Mobilität und Anwendung der Hebe- und Lagerungstechniken |
| | | Manipulation des Bettes/Bettwäschewechsel |
| | | Beobachtung einer normalen Atmung und deren Abweichungen mitteilen |
| | | Temperaturmessung und deren Abweichungen mitteilen |
| | | Pulsmessung und deren Abweichungen mitteilen |
| | | Blutdruckmessung und deren Abweichungen mitteilen |
| | | Patientenspezifische Installation/Lagerung |
| | | Beobachtung der Haut und der Extremitäten |
| | | Lohmann Binden anlegen |
| | | ATS anlegen |
| | | Subkutane Injektion von niedermolekularem Heparin |
| | | Medikamentenverabreichung |
| | Kapillare Blutzuckermessung | |
| | Subkutane Injektion von Insulin | |
| | Pflege des Verstorbenen | |
| | Zimmer des PE und Material räumen | |
| Fehlstunden | Entschuldigt : _____ Stunden Nicht entschuldigt : _____ Stunden | |
| Unterschriften | _____ Unterschrift und Name « tuteur en milieu professionnel | _____ Unterschrift une Name Schüler |

| Service | Check-list des soins prestés <u>par semaine</u> | |
|--|---|---|
| Semaine du _____ au _____ | à cocher | Mesure et appréciation du poids et de la taille |
| | | Surveillance de l'hydratation |
| | | Aide à l'alimentation |
| | | Lavage des dents, soins des prothèses dentaires, soin de bouche spéciale |
| | | Entretien et mise en place d'appareils auditifs, de lunettes et de lentilles de contact |
| | | Aide à une personne malvoyante ou malentendante |
| | | Toilette complète au lit/ au lavabo |
| | | Douche/ Bain |
| | | Aide à l'habillement/ au déshabillage |
| | | Shampoing |
| | | Soins d'ongles, rasage |
| | | Soins d'oreilles, soins de nez |
| | | Installation au WC ou sur la chaise percée |
| | | Manipulation de l'urinal, du bassin de lit |
| | | Prévention de la constipation par des moyens physiologiques |
| | | Soins d'incontinence |
| | | Les soins de la colostomie |
| | | Vidange, changement ou manipulation du sac urinaire |
| | | Aide au client à mobilité perturbée avec application des principes et méthodes de manutention |
| | | Manipulation/ réfection du lit du client |
| | | Observation de la respiration |
| | | Mesure de la température |
| | | Prise des pulsations |
| | | Mesure de la pression artérielle |
| | | Installation adaptée aux spécificités du client |
| | | Observation de la peau et des téguments |
| | | Bandage compressif des membres inférieurs |
| | | Bas anti-thrombotiques, bas à varices |
| | | Injection souscutanée d'héparine à bas poids moléculaire |
| | | Administration de médicaments |
| | Mesure de glycémie capillaire | |
| | Injection souscutanée d'insuline | |
| | Soins à la personne défunte | |
| | Entretien de la chambre et de l'environnement du client | |
| Absences | Excusées : _____ heures Non-excusées : _____ heures | |
| Attestation | _____ Nom et signature du tuteur en milieu professionnel | _____ Nom et signature de l'élève stagiaire |

| Einheit | Check-list des soins prestés <u>par semaine</u> | |
|----------------|--|--|
| | à cocher | Körpergrösse und Gewicht messen und einschätzen |
| | | Überwachung der Wasserzufuhr |
| | | Hilfestellung beim Essen geben |
| | | Zahn und Zahnprothesenpflege, spezielle Mundpflege |
| | | Pflege und Anwendung von Hörapparat, Brille, Kontaktlinsen |
| | | Hilfestellung bei Pflegeempfängern mit Seh- und Hörproblemen |
| | | Komplette Hilfestellung im Bett/ beim Waschbecken |
| | | Dusche/Bad |
| | | Hilfestellung beim Aus- und Anziehen |
| | | Haarpflege |
| | | Nagelpflege, Bartrasur |
| | | Nasen- und Ohrenpflege |
| | | Installation auf WC oder Toilettenstuhl |
| | | Manipulation von Urinal und Bettpfanne |
| | | Obstipationsprophylaxe (Massnahmen auf Eigeninitiative) |
| | | Inkontinenzpflege |
| | | Kolostomapflege |
| | | Entleeren, wechseln und manipulieren des Urinbeutels |
| | | Hilfestellung bei einem PE mit beeinträchtigter Mobilität und Anwendung der Hebe- und Lagerungstechniken |
| | | Manipulation des Bettes/Bettwäschewechsel |
| | | Beobachtung einer normalen Atmung und deren Abweichungen mitteilen |
| | | Temperaturmessung und deren Abweichungen mitteilen |
| | | Pulsmessung und deren Abweichungen mitteilen |
| | | Blutdruckmessung und deren Abweichungen mitteilen |
| | | Patientenspezifische Installation/Lagerung |
| | | Beobachtung der Haut und der Extremitäten |
| | | Lohmann Binden anlegen |
| | | ATS anlegen |
| | | Subkutane Injektion von niedermolekularem Heparin |
| | | Medikamentenverabreichung |
| | | Kapillare Blutzuckermessung |
| | | Subkutane Injektion von Insulin |
| | | Pflege des Verstorbenen |
| | | Zimmer des PE und Material räumen |
| Fehlstunden | Entschuldigt : _____ Stunden Nicht entschuldigt : _____ Stunden | |
| Unterschriften | _____ Unterschrift und Name « tuteur en milieu professionnel | _____ Unterschrift une Name Schüler |

| Service | Check-list des soins prestés <u>par semaine</u> | |
|--|---|---|
| Semaine du _____ au _____ | à cocher | Mesure et appréciation du poids et de la taille |
| | | Surveillance de l'hydratation |
| | | Aide à l'alimentation |
| | | Lavage des dents, soins des prothèses dentaires, soin de bouche spéciale |
| | | Entretien et mise en place d'appareils auditifs, de lunettes et de lentilles de contact |
| | | Aide à une personne malvoyante ou malentendante |
| | | Toilette complète au lit/ au lavabo |
| | | Douche/ Bain |
| | | Aide à l'habillement/ au déshabillage |
| | | Shampoing |
| | | Soins d'ongles, rasage |
| | | Soins d'oreilles, soins de nez |
| | | Installation au WC ou sur la chaise percée |
| | | Manipulation de l'urinal, du bassin de lit |
| | | Prévention de la constipation par des moyens physiologiques |
| | | Soins d'incontinence |
| | | Les soins de la colostomie |
| | | Vidange, changement ou manipulation du sac urinaire |
| | | Aide au client à mobilité perturbée avec application des principes et méthodes de manutention |
| | | Manipulation/ réfection du lit du client |
| | | Observation de la respiration |
| | | Mesure de la température |
| | | Prise des pulsations |
| | | Mesure de la pression artérielle |
| | | Installation adaptée aux spécificités du client |
| | | Observation de la peau et des téguments |
| | | Bandage compressif des membres inférieurs |
| | | Bas anti-thrombotiques, bas à varices |
| | | Injection souscutanée d'héparine à bas poids moléculaire |
| | | Administration de médicaments |
| | Mesure de glycémie capillaire | |
| | Injection souscutanée d'insuline | |
| | Soins à la personne défunte | |
| | Entretien de la chambre et de l'environnement du client | |
| Absences | Excusées : _____ heures Non-excusées : _____ heures | |
| Attestation | _____ Nom et signature du tuteur en milieu professionnel | _____ Nom et signature de l'élève stagiaire |

| Einheit | Check-list des soins prestés <u>par semaine</u> | |
|----------------|--|--|
| | à cocher | Körpergrösse und Gewicht messen und einschätzen |
| | | Überwachung der Wasserzufuhr |
| | | Hilfestellung beim Essen geben |
| | | Zahn und Zahnprothesenpflege, spezielle Mundpflege |
| | | Pflege und Anwendung von Hörapparat, Brille, Kontaktlinsen |
| | | Hilfestellung bei Pflegeempfängern mit Seh- und Hörproblemen |
| | | Komplette Hilfestellung im Bett/ beim Waschbecken |
| | | Dusche/Bad |
| | | Hilfestellung beim Aus- und Anziehen |
| | | Haarpflege |
| | | Nagelpflege, Bartrasur |
| | | Nasen- und Ohrenpflege |
| | | Installation auf WC oder Toilettenstuhl |
| | | Manipulation von Urinal und Bettpfanne |
| | | Obstipationsprophylaxe (Massnahmen auf Eigeninitiative) |
| | | Inkontinenzpflege |
| | | Kolostomapflege |
| | | Entleeren, wechseln und manipulieren des Urinbeutels |
| | | Hilfestellung bei einem PE mit beeinträchtigter Mobilität und Anwendung der Hebe- und Lagerungstechniken |
| | | Manipulation des Bettes/Bettwäschewechsel |
| | | Beobachtung einer normalen Atmung und deren Abweichungen mitteilen |
| | | Temperaturmessung und deren Abweichungen mitteilen |
| | | Pulsmessung und deren Abweichungen mitteilen |
| | | Blutdruckmessung und deren Abweichungen mitteilen |
| | | Patientenspezifische Installation/Lagerung |
| | | Beobachtung der Haut und der Extremitäten |
| | | Lohmann Binden anlegen |
| | | ATS anlegen |
| | | Subkutane Injektion von niedermolekularem Heparin |
| | | Medikamentenverabreichung |
| | | Kapillare Blutzuckermessung |
| | | Subkutane Injektion von Insulin |
| | | Pflege des Verstorbenen |
| | | Zimmer des PE und Material räumen |
| Fehlstunden | Entschuldigt : _____ Stunden Nicht entschuldigt : _____ Stunden | |
| Unterschriften | _____ Unterschrift und Name « tuteur en milieu professionnel | _____ Unterschrift une Name Schüler |

Name/Nom:

Sommatives Bewertungsraster ENSPR4 :

| Kompetenz 1 (12p) | Indikatoren | Standard/Soll-Stand | |
|---|---|---|-------------------|
| <p>Der Auszubildende ist in der Lage Informationen zum Pflegeempfänger und den durchzuführenden Pflegemaßnahmen zu sammeln⁴</p> <p>Diese Kompetenz wird vom Tuteur scolaire, der den Bericht verbessert, bewertet.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Er besorgt sich unter Anleitung vor Pflegebeginn alle wesentlichen Informationen aus verschiedenen Informationsquellen für die von ihm geplante Pflege: <ul style="list-style-type: none"> ○ Pflegesituation ○ Ressourcen ○ Erkrankungen ○ Pflegeprobleme ○ durchzuführende Pflegemaßnahmen sowie das benötigte Material ○ notwendige Anpassungen an die veränderte Pflegesituation • Er strukturiert seine Informationssammlung unter Anleitung. • Er benutzt situationsangepasst Fachbegriffe. • Er informiert sich eigenständig über das hausinterne Dokumentationssystem, Arbeitsabläufe, Bestimmungen und Vorgaben und respektiert diese. • Er beachtet das Berufsgeheimnis und den Datenschutz. Er berücksichtigt den berufseigenen Tätigkeitskatalog. | <p>Die nebenstehenden Indikatoren werden größtenteils (≥50%) erfüllt.</p> | <p>/12</p> |
| <p>Begründung bei nicht bestandener Kompetenz.</p> | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | | |
| <p>Unterschrift Tuteur scolaire</p> | <p style="text-align: center;">Name Tuteur scolaire</p> | | |
| | | | |

⁴ Aus Gründen der einfacheren Lesbarkeit sind alle Bezeichnungen nur in der männlichen Form angegeben. Selbstverständlich sind aber beide Geschlechter gleichermaßen angesprochen

Name/Nom:

Grille d'évaluation sommative ENSPR4 :

| Compétence 1 (12p) | Indicateurs | Standards (ce que l'élève devrait savoir faire) | |
|---|---|--|-------------------|
| <p>L'élève est capable de réunir des informations concernant les bénéficiaires de soins ainsi que les mesures de soins à appliquer.</p> <p>Cette compétence est évaluée par le tuteur scolaire qui a corrigé le rapport.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • L'élève se procure l'ensemble des informations essentielles sous guidance en consultant différentes sources d'information de manière autonome avant le début des soins à propos des soins qu'il a planifiés: <ul style="list-style-type: none"> ○ les circonstances des soins, ○ les ressources, ○ les maladies, ○ les problèmes de soins, ○ les mesures de soins à appliquer ainsi que le matériel requis. ○ Les adaptations requises en fonction des circonstances de soins modifiées. • L'élève structure les informations réunies sous guidance. • L'élève emploie le vocabulaire professionnel d'une manière adaptée aux circonstances. • L'élève se renseigne de manière autonome à propos du système de documentation interne, des étapes de travail, des dispositions et des consignes et il respecte les indications. • L'élève observe le secret professionnel ainsi que la protection des données. • L'élève tient compte du catalogue d'activités spécifique à la profession. | <p>L'élève a satisfait à la majorité (≥50%) des indicateurs ci-contre.</p> | <p>/12</p> |
| <p>Argumentation si de compétence non acquise.</p> | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | | |
| <p>Signature tuteur scolaire</p> | <p>Nom tuteur scolaire</p> | | |
| | | | |

Name/Nom:

| Kompetenz 2 (18p) | Indikatoren | Standard/Soll-Stand | |
|---|---|---|-------------------|
| <p>Der Auszubildende ist in der Lage bei einem Pflegeempfänger eine erlernte Pflegetechnik in Anlehnung an die "Fiche technique" zu planen und durchzuführen.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Er plant unter Anleitung und in Absprache mit dem Pflgeteam die Durchführung von Pflegesituationen, die dem Ausbildungsstand angemessen sind. • Er kann eine theoretisch erlernte Pflegetechnik korrekt in der Praxis anwenden. • Bei der Durchführung einer Technik wird auf: <ul style="list-style-type: none"> ○ Benötigtes Arbeitsmaterial ○ logischen Ablauf, ○ Hygiene, ○ Sicherheit, ○ Wohlbefinden, ○ Installation des Pflegeempfängers, ○ Wahrung der Intim- und Privatsphäre des Pflegeempfängers ○ ergonomische Richtlinien (rückenschonende Arbeitsweise) ○ zeitlichen Rahmen und ○ Geschicklichkeit geachtet. • Er achtet auf ein angepasstes persönliches Erscheinungsbild. • Er hinterlässt unter Anleitung einen aufgeräumten und sauberen Arbeitsplatz. • Er entsorgt unter Anleitung das verwendete Material fachgerecht. | <p>Die nebenstehenden Indikatoren werden größtenteils (≥50%) erfüllt.</p> | <p>/18</p> |
| <p>Begründung bei nicht bestandener Kompetenz.</p> | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | | |

Name/Nom:

| Compétence 2 (18p) | Indicateurs | Standards (ce que l'élève devrait savoir faire) | |
|---|--|--|-------------------|
| <p>L'élève est capable de planifier et d'appliquer une technique de soin étudiée chez un bénéficiaire de soins en tenant compte de la fiche technique.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • L'élève planifie la prise en charge de circonstances de soins en adéquation avec le niveau de formation sous guidance et en concertation avec l'équipe de soignants. • L'élève est capable d'appliquer correctement une technique de soins étudiée en théorie sur le terrain. • Lors de l'application de la technique, l'élève tient compte: <ul style="list-style-type: none"> ○ du matériel nécessaire, ○ de la suite logique des étapes, ○ de l'hygiène, ○ de la sécurité, ○ du bien-être du bénéficiaire de soins, ○ de l'installation du bénéficiaire de soins, ○ du respect des sphères intime et privée du bénéficiaire de soins, ○ des règles ergonomiques (manutention), ○ du cadre horaire, ○ de sa propre dextérité. • L'élève veille à ce que son apparence personnelle soit adaptée. • L'élève veille sous guidance à ce que le poste de travail soit propre et en ordre au moment de son départ. • L'élève met le matériel utilisé au rebut de manière compétente. | <p>L'élève a satisfait à la majorité (≥50%) des indicateurs ci-contre.</p> | <p>/18</p> |
| <p>Argumentation si de compétence non acquise.</p> | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | | |

Name/Nom:

| Kompetenz 3 (6p) | Indikatoren | Standard/Soll-Stand | |
|--|--|---|------------------|
| <p>Der Auszubildende ist in der Lage die Durchführung von Pflegemaßnahmen angemessen nachzubereiten.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Er dokumentiert eigenständig alle relevanten Informationen, Veränderungen zeitnah und korrekt. • Er erstattet dem Pflorgeteam zeitnah einen mündlichen Bericht über die durchgeführten Pflegemaßnahmen und eventuelle Veränderungen. • Er kann Vorgehensweise reflektieren und begründen und ggf. Verbesserungsvorschläge anbringen. • Er aktualisiert sein „Carnet d’apprentissage“ und legt diesen in Eigeninitiative vor. • Er reflektiert sein Praktikum, und seine Praktikumsfortschritte, mit dem Tuteur professionnel und dem Pflorgeteam. • Er benutzt die Bewertungskriterien. | <p>Die nebenstehenden Indikatoren werden größtenteils (≥50%) erfüllt.</p> | <p>/6</p> |
| <p>Begründung bei nicht bestandener Kompetenz.</p> | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | | |

Name/Nom:

| Compétence 3 (6p) | Indicateurs | Standards (ce que l'élève devrait savoir faire) | |
|--|---|--|------------------|
| <p>L'élève est capable d'assurer convenablement le suivi de l'application de mesures de soins.</p> | <ul style="list-style-type: none">• L'élève documente l'ensemble des informations et des modifications importantes de manière autonome et correcte et dans un délai convenable.• L'élève présente un rapport oral à l'équipe de soignants dans un délai convenable à propos des mesures de soins appliquées et des modifications éventuelles.• L'élève est capable d'analyser sa méthode sous guidance, de la justifier et, le cas échéant, de proposer des améliorations.• L'élève met à jour son carnet d'apprentissage et il prend l'initiative de le présenter.• L'élève analyse son stage ainsi que les progrès qu'il a réalisés au cours du stage avec le tuteur professionnel et l'équipe de soignants.• L'élève se réfère aux critères d'évaluation. | <p>L'élève a satisfait à la majorité (≥50%) des indicateurs ci-contre.</p> | <p>/6</p> |
| <p>Argumentation si de compétence non acquise.</p> | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | | |

Name/Nom:

| Kompetenz 4 (12p) | Indikatoren | Standard/Soll-Stand | |
|--|--|---|-------------------|
| <p>Der/ die Auszubildende ist in der Lage angemessen mit dem Pflgeteam und den Pflegeempfängern zu kommunizieren.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Er legt dem Pflgeteam und dem Tuteur Professionnel seinen Lehrplan (Lerninhalte) für das Modul vor. • Er stellt sich den Pflegeempfängern und dem Pflgeteam korrekt vor, wann immer dies erforderlich ist. • Er informiert den Pflegempänger situationsangepasst über die durchzuführenden Pflegeschritte. • Er zeigt sich offen, Gespräche mit den Pflegeempfängern, deren Angehörigen und dem Pflgeteam aufzunehmen und sich in das multidisziplinäre Team zu integrieren. • Er zeigt Empathie für die Pflegeempfänger und deren Lebenssituationen. • Er zeigt sich offen, Gespräche mit den Pflegeempfängern, deren Angehörigen in belastenden Situationen zu führen. • Er achtet während der Pflege auf verbale und nonverbale Äußerungen der Pflegeempfänger und reagiert sowohl auf verbale als auch nonverbale Äußerungen. • Er erfragt sich Feedback und zeigt sich offen Kritik anzunehmen, um sich zu verbessern. | <p>Die nebenstehenden Indikatoren werden größtenteils (≥50%) erfüllt.</p> | <p>/12</p> |
| <p>Begründung bei nicht bestandener Kompetenz.</p> | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | | |

Name/Nom:

| Compétence 4 (12p) | Indicateurs | Standards (ce que l'élève devrait savoir faire) | |
|--|--|--|-------------------|
| <p>L'élève est capable de communiquer convenablement avec l'équipe de soignants et avec les bénéficiaires de soins.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • L'élève présente son programme d'enseignement (matières d'apprentissage) concernant le module à l'équipe de soignants et au tuteur professionnel. • L'élève se présente correctement aux bénéficiaires de soins et à l'équipe de soignants à chaque fois que c'est nécessaire. • L'élève renseigne le bénéficiaire de soins à propos des étapes de soins à effectuer d'une manière adaptée aux circonstances. • L'élève manifeste sa disposition à s'entretenir avec les bénéficiaires de soins, avec leur entourage ainsi qu'avec l'équipe de soignants et à s'intégrer dans l'équipe multidisciplinaire. • L'élève fait preuve d'empathie à l'égard des bénéficiaires de soins et de leurs situations. • L'élève manifeste sa disposition à s'entretenir avec les bénéficiaires de soins ainsi qu'avec leur entourage dans des circonstances contraignantes. • L'élève est attentif aux expressions verbales et non verbales des bénéficiaires de soins au cours des soins et il réagit aux expressions verbales et non verbales. • L'élève demande des commentaires et il manifeste sa disposition à accepter des critiques et à progresser. | <p>L'élève a satisfait à la majorité (≥50%) des indicateurs ci-contre.</p> | <p>/12</p> |
| <p>Argumentation si de compétence non acquise.</p> | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | | |

Name/Nom:

| Kompetenz 5 (12p) | Indikatoren | Standard/Soll-Stand | |
|---|--|---|-------------------|
| <p>Der Bericht des Auszubildenden zum Praktikum entspricht den Anforderungen. Diese Kompetenz wird vom Tuteur scolaire, der den Bericht verbessert, bewertet.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Der Bericht ist den festgelegten Regeln entsprechend präsentiert und strukturiert. • Die Situation des Pflegeempfängers wird in der Informationssammlung detailliert dargestellt. • Die Ressourcen, Pflegeprobleme und die vorhandenen Risiken sind in der Pflegeplanung enthalten. • Die Arbeitsplanung enthält eine logische und chronologische Darstellung der durchgeführten Pflegemaßnahmen. | <p>Die nebenstehenden Indikatoren werden größtenteils (≥50%) erfüllt.</p> | <p>/12</p> |
| <p>Begründung bei nicht bestandener Kompetenz.</p> | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | | |
| <p>Unterschrift Tuteur scolaire</p> | <p>Name Tuteur scolaire</p> | | |
| | | | |

Name/Nom:

| Compétence 5 (12p) | Indicateurs | Standards (ce que l'élève devrait savoir faire) | |
|---|--|--|-------------------|
| <p>Le rapport de stage de l'élève répond aux exigences.</p> <p>Cette compétence est évaluée par le tuteur scolaire qui a corrigé le rapport.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • L'élève présente et structure le rapport dans le respect des règles et des matières indiquées par le tuteur scolaire. • L'élève présente la situation du bénéficiaire de soins d'une manière détaillée dans le cadre des informations réunies. • La planification des soins fait état des ressources, des problèmes de soins et des risques existants. • La planification du travail fait état d'une présentation logique et chronologique des mesures de soins appliquées. | <p>L'élève a satisfait à la majorité (≥50%) des indicateurs ci-contre.</p> | <p>/12</p> |
| <p>Argumentation si de compétence non acquise.</p> | <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> | | |
| <p>Signature tuteur scolaire</p> | <p>Nom tuteur scolaire</p> | | |
| | | | |

Name/Nom:

| |
|---|
| Kommentar zur Bewertung/ Commentaire de l'évaluation |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

| |
|--|
| Modulbewertung/évaluation du module : |
| Totale Punktzahl/Total des points : /60 |

Total des absences/Total der Fehlstunden

Excusées : _____h/St
Entschuldigt

Non-excusées : _____h/St
Unentschuldigt

| | |
|--------------------------------------|-------------------------------|
| Date | Cachet de l'entreprise |
| | |
| Name/Nom tuteur professionnel | Name/Nom Schüler/élève |
| | |
| Unterschrift/Signature | Unterschrift/Signature |
| | |

| Formativer Bewertungsbogen ENSPR ____ | | | | |
|--|---|---|-----------------|--|
| Kurze Situationsbeschreibung : | | | | |
| Durchgeführte Pflegeverfahren: | | | | |
| Kompetenzen mit den Indikatoren | + | - | NE ⁵ | Erklärung/Bemerkung (obligatorisch falls -) |
| 1. Informationssammlung (12P)⁶ | | | | |
| Wesentliche Informationen zum PE sind bekannt (Medizinische Situation des PE, Biografie, aktuelle und potenzielle Pflegeprobleme, durchzuführende Maßnahmen) | | | | |
| Die Informationen sind strukturiert | | | | |
| Die Informationen sind komplett | | | | |
| Die Informationen werden professionell ausgedrückt | | | | |
| Gesetzliche Bestimmungen zur Durchführung einer Pflegeverfahren sind bekannt | | | | |
| Das hausinterne Dokumentationssystem wird genutzt | | | | |
| 2. Durchführung der Pflegeverfahren (18P) | | | | |
| Benötigtes Material ist vorhanden | | | | |
| Benötigtes Material wird fachgerecht verwendet und entsorgt | | | | |
| Benötigtes Material wird nicht verschwendet | | | | |
| Fachgerechte Ausführung der Pflegemaßnahmen in Anlehnung an die Fiche technique: <ul style="list-style-type: none"> - Logischer Ablauf - Persönliches Erscheinungsbild - Hygiene - Sicherheit des PE - Wohlbefinden des PE - Installation des PE - Wahrung der Intim- und Privatsphäre des PE - Beachten einer rückenschonenden Arbeitsweise - Zeit - Geschicklichkeit - Räumen des Arbeitsplatzes | | | | |

⁵ NE= Nicht evaluiert

⁶ In der Klammer sind die Punkte angegeben, wie sie pro Kompetenz bei der summativen Bewertung vorgesehen sind; es ist nicht zwingend notwendig eine formative Bewertung mit Punkten zu versehen, kann auf Wunsch des Tuteurs Professionell und/ oder Auszubildenden jedoch erfolgen.

| 3. Nachbereitung der Pflegemaßnahmen (6P) | | | |
|---|---------------|--|---------------------------|
| Dokumentation aller relevanten Informationen | | | |
| Zeitnahe Erstattung eines mündlichen Bericht über durchgeführte Pflegemaßnahmen und eventuelle Veränderungen | | | |
| Führt eine Selbstbewertung durch, benutzt die Bewertungskriterien | | | |
| Begründet die gewählte Vorgehensweise | | | |
| Kann Verbesserungsvorschläge anbringen | | | |
| Legt das Carnet in regelmäßigen Zeitabständen vor, reflektiert Ausbildungsfortschritte mit dem TP und dem Pflgeteam, informiert TP über Lehrplan des Moduls | | | |
| 4. Kommunikation mit den Pflegeempfängern und im Pflgeteam (12P) | | | |
| Stellt sich dem Pflgeteam und den PE korrekt vor | | | |
| Informiert den Pflegeempfänger angepasst über die durchzuführenden Pflegeschritte. | | | |
| Zeigt sich offen Gespräche mit PE, Team und Angehörigen aufzunehmen | | | |
| Integriert sich in das multidisziplinäre Team | | | |
| Achtet während der Pflege auf verbale und nonverbale Äußerungen des PE | | | |
| Reagiert auf verbale und nonverbale Äußerungen des PE | | | |
| Erfragt sich Feedback, ist offen für Kritik | | | |
| 5. Schriftliche Berichterstattung (12P) | | | |
| Detaillierte schriftliche Informationssammlung zum PE liegt vor (Siehe K1) | | | |
| Schriftliche Arbeitsplanung zur Pflegesituation/ en liegt vor | | | |
| Im Carnet ist die geforderte Anzahl von Berichten vorhanden | | | |
| <i>Allgemeiner Kommentar (Zielsetzung für die nächste Begleitung, positive Aspekte...):</i> | | | |
| | | | |
| Unterschrift | des Tuteurs : | | Unterschrift des Schülers |

| Fiche d'Évaluation formative ENSPR _____ | | | | |
|---|---|---|-----------------|--------------------------------|
| Description succincte de la situation. | | | | |
| Énumération des actes techniques effectués: | | | | |
| Compétences et critères | + | - | NO ⁷ | Commentaire (obligatoire si -) |
| 1. Collecte des Données (12P)⁸ | | | | |
| Les informations essentielles concernant le BDS sont connues (situation médicale, biographie, problèmes de soins actuels et potentiels, mesures de soins à appliquer) | | | | |
| Les informations sont structurées | | | | |
| Les informations sont pertinentes et complètes | | | | |
| Les informations sont exprimées de manière professionnelle | | | | |
| Les dispositions légales relatives à la mise en œuvre d'une technique de soins sont connues | | | | |
| Le système de documentation interne est utilisé | | | | |
| 2. Application des Techniques des Soins (18P) | | | | |
| Le matériel nécessaire est disponible | | | | |
| Le matériel nécessaire est utilisé et éliminé de manière appropriée. | | | | |
| Le matériel nécessaire n'est pas gaspillé | | | | |
| Exécution des soins dans les règles de l'art, en tenant compte de la fiche technique: <ul style="list-style-type: none"> - Déroulement logique - Apparence personnelle adaptée - Hygiène - Sécurité du bénéficiaire de soins - Bien-être du bénéficiaire du soins - Installation du bénéficiaire de soins - Respect des sphères intime et privée du bénéficiaire de soins, Respect des règles ergonomiques (manutention) - Respect du cadre horaire - Dextérité - Déblaiement du poste de travail | | | | |

⁷ NO = Non observé

⁸ Les points prévus par compétence lors de l'évaluation sommative sont indiqués entre parenthèses ; il n'est pas obligatoire d'attribuer des points à une évaluation formative, mais cela peut se faire à la demande du tuteur professionnel et/ou de l'apprenti.

| 3. Le suivi de l'application de mesures de soins. (6P) | | | |
|--|--|-----------------------|--|
| Documentation de l'ensemble des informations | | | |
| Rapport oral à l'équipe dans un délai convenable à propos des mesures de soins appliquées et des modifications éventuelles. | | | |
| Réalise une auto-évaluation, utilise les critères d'évaluation | | | |
| Justifie la démarche choisie | | | |
| Peut faire des propositions d'amélioration | | | |
| Présente le carnet de stage à intervalles réguliers, réfléchit aux progrès de sa formation avec le TP et l'équipe soignante, informe le TP du programme d'enseignement du module | | | |
| 4. Communication avec les bénéficiaires se soins et l'Équipe (12P) | | | |
| Se présente correctement aux bénéficiaires de soins et à l'équipe de soignants | | | |
| Renseigne le bénéficiaire de soins à propos des étapes de soins à effectuer d'une manière adaptée. | | | |
| Manifeste sa disposition à s'entretenir avec les bénéficiaires de soins, avec leur entourage ainsi qu'avec l'équipe de soignants. | | | |
| S'intègre dans l'équipe multidisciplinaire. | | | |
| Est attentif aux expressions verbales et non verbales des bénéficiaires de soins. | | | |
| Réagit aux expressions verbales et non verbales. | | | |
| Demande « Feedback » et manifeste sa disposition à accepter des critiques. | | | |
| 5. Rapports écrits (12P) | | | |
| Un recueil d'informations écrites détaillées sur l'EP est disponible (voir K1) | | | |
| Plan de travail écrit sur la ou les situations de soins est disponible | | | |
| Le carnet contient le nombre requis de rapports. | | | |
| <i>Commentaire général (pistes de solution, points d'améliorations, points positifs..)</i> | | | |
| | | | |
| Signature du tuteur : | | Signature de l'élève: | |