

Nom :

Date :

Autoévaluation DP3AS: Mesure glycémie capillaire pour l'élève

COMPETENCE (S-SE): Le stagiaire réalise sous guidance une autoévaluation de la technique de soins

	A	NA	NR
COMPETENCE : (S-SA) L'élève rassemble les informations essentielles concernant le bds et celles en lien avec la réalisation du soin.			
Indicateur: Il structure ses informations et communique les informations pertinentes			
<input type="checkbox"/> Le recueil d'information est complet : Nom du bds, âge, chambre, type de diabète, ordre médical, valeurs précédentes, thérapie			
COMPETENCE: (S-SA) Le stagiaire exécute la technique de soins: la préparation, l'exécution et le post-soin.			
Indicateur: Il réalise la mesure de la glycémie capillaire et respecte les indicateurs suivants:			
Le matériel nécessaire:			
<input checked="" type="checkbox"/> Matériel: Glucomètre, bandelettes, Secu-Box [®] , gants non stériles, compresses non stériles, lancette pour piquer			
La suite logique :			
<input type="checkbox"/> 1. Préparation: Recueil d'informations, préparation du matériel et du soignant, préparation de la chambre 2. Exécution de la technique de soins 3. Post-soin: Rangement du matériel et de la chambre, hygiène des mains du soignant, documentation écrite et orale			
L'hygiène:			
<input checked="" type="checkbox"/> L'hygiène du soignant est respecté : Cheveux attachés, ongles courts, pas de talons, pas de bijoux			
<input checked="" type="checkbox"/> Ne pas toucher ses propres cheveux, son visage, ses lunettes avec les mains durant le soin			
<input checked="" type="checkbox"/> Désinfection des mains avant et après la technique de soins			
<input checked="" type="checkbox"/> L'élève lave les mains du bds et/ou s'assure que les mains sont propres, nettoie le doigt avec une compresse sèche			
<input checked="" type="checkbox"/> Après avoir piqué, l'élève donne au bds une compresse sèche pour comprimer			
La sécurité du bds:			

Nom :

Date :

✓ Les freins du lit/ fauteuil roulant doivent être mis			
✓ L'élève descend le lit après le soin			
✓ L'élève contrôle la date de péremption et le CODE des bandelettes			
✓ L'élève met des gants à usage unique			
✓ L'élève met la lancette dans la Secu-Box®			
✓ L'élève interprète la valeur correctement			
✓ L'élève pique le bout du doigt sur le côté (évite l'index et le pouce)			
✓ Transmission orale immédiate des valeurs à l'infirmière responsable du bds quand elles varient de la norme et quand il faut administrer de l'insuline selon un schéma			
✓ L'élève identifie les signes d'hypoglycémie (faim, pâleur, peau moite et froide, tachycardie, tremblements, vertiges, troubles visuels, céphalées, fatigue, désorientation, tremblements, ...) et les signes d'hyperglycémie (glycosurie, polyurie, polydipsie, muqueuse buccale sèche, fatigue, vertiges, perte de poids...)			
Le bien-être du bds:			
✓ Le soignant s'est présenté; l'a informé du soin et de son déroulement			
✓ L'élève adapte sa communication aux capacités du bds, il fait preuve d'empathie, il est à l'écoute			
✓ L'élève respecte la sphère privée et l'intimité du bds (porte fermée ...)			
✓ Les règles de politesse sont observées : frapper à la porte, dire bonjour/au-revoir, manière de parler			
✓ L'élève aère la chambre après ou avant le soin			
Les règles ergonomiques:			
✓ L'élève respecte les principes de manutention (pas de torsion du dos, ...)			
✓ La hauteur du lit doit être adaptée			
✓ L'élève se met à la bonne position : assure le contact visuel avec le bds			
Les délais:			
✓ Le délai d'exécution est raisonnable, adaptée à la situation			
Sa propre dextérité:			
✓ Manipulation du glucomètre, de la lancette et des bandelettes : L'élève travaille avec aisance: gestes fluides, précis, doux			
✓ Si nécessaire, il applique préalablement des mesures favorisant la vascularisation			
✓ L'élève presse légèrement sur le doigt et met une goutte de sang sur le champ réactif de la bandelette			
COMPETENCE : (S-SA) L'élève documente la réalisation du soin par écrit et oralement			
Indicateur: Il documente ses observations			

Nom :

Date :

Par écrit et oralement			
✓ L'élève documente ses observations dans le dossier de soins (date, heure de la glycémie et résultat), déroulement de l'éducation du bds...			
✓ L'élève fait ses transmissions orales au moment adapté et à la personne adéquate			

A= Socle atteint NA= Socle non atteint NR : Non réalisé car pas nécessaire dans la situation

<p>Nom du tuteur scolaire/professionnel :</p> <p>Signature</p>

Remarques éventuelles :
