

LA RÉFORME DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE

FORMATION PROFESSIONNELLE INITIALE

CARNET D'APPRENTISSAGE

Version du 5 juin 2023

Enseignement secondaire général
Régime professionnel

DAP aide-soignant adulte



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère de l'Éducation nationale,
de l'Enfance et de la Jeunesse



CHAMBRE DES SALAIRES
LUXEMBOURG

**WËSSEN
KËNNEN
WËLLEN**
FORMATION
PROFESSIONNELLE



Carnet d'apprentissage

Aide-soignant / Apprentissage Adulte

Nom de l'apprenti :

.....

Signalétiques

Apprenti :

| | |
|----------------------------|--|
| Nom | |
| Prénom | |
| Adresse | |
| Code postal et lieu | |
| Téléphone | |
| Diplôme | DAP |
| Division | Professions de santé et professions sociales |
| Section | Aide-soignant Apprentissage Adulte |
| Métier / Profession | Aide-soignant |
| Centre de formation | |
| Adresse | |
| Code postal et lieu | |
| Téléphone | |

Entreprise :

| | |
|--|--|
| Raison sociale / Nom commercial | |
| Responsable / Directeur | |
| Adresse | |
| Code postal et lieu | |
| Téléphone | |

Tuteur en milieu professionnel :

| | |
|---------------------------------------|--|
| Nom et prénom | |
| Institution d'affectation | |
| Code postal et lieu | |
| Téléphone professionnel | |
| Adresse e-mail professionnelle | |

Conseiller à l'apprentissage :

| | |
|---------------------------------------|--|
| Nom et prénom | |
| Téléphone professionnel | |
| Adresse e-mail professionnelle | |

Tables des matières / Inhaltsverzeichnis

| | |
|---|-------------------------------------|
| Signalétiques | 2 |
| Tables des matières / Inhaltsverzeichnis | 4 |
| 1. Evaluations sommatives et formatives - explications..... | 5 |
| 1. Erklärungen zu den summativen und formativen Bewertungen..... | 6 |
| 2. Guide d'utilisation du carnet d'apprentissage | 7 |
| 2. Erläuterungen zum Berichtsheft | 8 |
| 3. Méthodique / Didactique | 9 |
| 3. Methodik / Didaktik | 10 |
| 4. Description des situations de soins des module ENSPR 1 - 6..... | 11 |
| 4. Beschreibung der Pflegesituationen der Module ENSPR 1 - 6..... | 12 |
| 5. Liste des techniques de soins à exercer/programme : Modules ENSPR 1-6..... | 13 |
| 5. Liste mit den auszuführenden Pflorgetechniken/Programm: Modul ENSPR 1-6..... | 14 |
| 6. Fiche d'évaluation formative | Error! Bookmark not defined. |
| 6. Formativer Bewertungsbogen | 38 |
| 7. Grille d'évaluation sommative du module en organisme de formation | 411 |
| 7. Summative Evaluierungsraster für das betriebliche Ausbildungsmodul..... | 411 |
| 8. Recueil d'informations par rapport aux activités de soins à exécuter | Error! Bookmark not defined. |
| 8. Informationssammlung vom Pflegeempfänger und den auszuführenden Pflorgetechniken | 60 |

1. Evaluations sommatives et formatives – explications

Toutes les compétences sont évaluées en continue pendant toute la durée du module. Ceci signifie, que le tuteur professionnel doit suivre l'apprenti régulièrement au cours du semestre pour évaluer le niveau de développement des compétences requises.

Ceci présuppose notamment que l'apprenti doit recevoir des feed-backs réguliers sur ses performances et ses progrès. Ces évaluations sont dites formatives et elles ne concernent pas seulement les techniques de soins effectuées, mais aussi la compréhension de la situation de soins ainsi que les préparations écrites à fournir par l'apprenti. L'apprenti doit faire un recueil d'informations sur la situation de soins avec un plan de soins respectivement un plan de travail qui correspond à son niveau de formation. Ces préparations écrites sont à verser dans le carnet d'apprentissage.

Suite à une évaluation formative, l'apprenti doit recevoir une fiche d'évaluation formative comme prévue au chapitre 7. Ces fiches sont également à garder dans le carnet d'apprentissage.

À la fin de chaque semestre, le tuteur doit évaluer si l'apprenti possède les compétences nécessaires. C'est l'évaluation sommative du module en question. La grille d'évaluation patronale correspondante (= évaluation sommative) vous est envoyée par la chambre de commerce.

1 Plan de soins : il est sous-entendu, que l'apprenti peut utiliser la planification de soins qui est utilisée auprès du patron pour faire sa préparation écrite et que le tuteur professionnel l'introduise dans cette documentation.
Plan de travail : l'apprenti doit être capable de formuler et argumenter les différentes étapes des soins par écrit : qu'est-ce-que je fais et pourquoi ? (Voir sous chapitre 10, point E).

1. Erklärungen zu den summativen und formativen Bewertungen

Alle Kompetenzen werden durch eine modulbegleitende Bewertung erfasst. Das bedeutet, dass der betriebliche Ausbilder während des ganzen Semesters beobachten muss, ob der Auszubildende die entsprechenden Kompetenzen erreichen kann.

Deshalb soll der Auszubildende in regelmäßigen Abständen eine Rückmeldung über seine Leistungen und seinen Leistungsfortschritt bekommen. Diese Rückmeldungen werden als **formative Bewertung** bezeichnet. Die formativen Bewertungen bestehen nicht nur aus einer Bewertung der durchgeführten Pflorgetechniken, sondern auch aus der Bewertung der theoretischen Vor- und Nachbereitung der Pflegesituation. Aus diesem Grund ist vom Auszubildenden jeweils eine Informationssammlung zur Pflegesituation mit Pflege- und Arbeitsplan entsprechend dem Ausbildungsniveau anzufertigen¹, welche im „Carnet de Stage“ zu verwahren sind.

Vom betrieblichen Ausbilder wird dem Auszubildenden nach erfolgter formativer Bewertung das Formblatt „Evaluation formative“ ausgefüllt, welches vom Auszubildenden ebenfalls im „Carnet der Stage“ zu verwahren ist (siehe Kapitel 7).

Am Ende eines jeden Semesters wird beim Auszubildenden überprüft, ob er die erforderlichen Kompetenzen erreicht hat.

Das Evaluierungsraster für das betriebliche Modul (summative Bewertung) wird von der Handelskammer zugesendet.

Es ist die Aufgabe des betrieblichen Ausbilders den Auszubildenden in seinem Lehr- und Lernprozess durch die obengenannten formativen Bewertungen zu begleiten, um die summative Bewertung am Ende des Semesters vornehmen zu können.

1 Pflegeplanung: Es wird davon ausgegangen, dass der Auszubildende die im Betrieb vorhandenen Pflegeplanungen als Basis seiner Vor- und Nachbereitung nutzt und der betriebliche Ausbilder gemeinsam mit dem Auszubildenden an der betriebsinternen Dokumentation arbeitet.

Arbeitsplanung: Der Auszubildende soll in der Lage sein, die von ihm durchzuführenden Arbeitsschritte auch schriftlich darlegen und begründen zu können: Wann mache ich was und warum? (Siehe Kapitel 10, Punkt E).

2. Guide d'utilisation du carnet d'apprentissage

Obligation de tenir un carnet d'apprentissage

L'apprenti doit obligatoirement tenir un carnet d'apprentissage au cours de son apprentissage. L'apprenti est responsable du carnet qui peut à tout moment être consulté par le conseiller à l'apprentissage et par le patron/tuteur en milieu professionnel.

Le contrat d'apprentissage prévoit l'obligation de l'apprenti de « remplir soigneusement le carnet d'apprentissage prescrit et de le soumettre régulièrement pour signature au patron ». Le patron est obligé pour sa part de « vérifier la tenue régulière d'un carnet d'apprentissage par l'apprenti et de signer les inscriptions y effectuées par l'apprenti » : le tuteur professionnel doit confirmer avec sa signature que les techniques apprises dans les différentes situations de soins du ENSPR1-ENSPR6 ont été entraîné suffisamment et à la fin du semestre ont été effectué correctement par l'apprenti.

Si ceci n'est pas le cas, la signature est à refuser !

Finalité du carnet

Le carnet d'apprentissage sert à documenter les activités de l'apprenti dans l'organisme de formation.

Il décrit les activités réalisées dans le cadre de chaque module de formation patronale prévu par la grille horaire officielle et permet de suivre l'évolution de l'apprenti.

Le carnet d'apprentissage permet au patron formateur de contrôler, quelles techniques ont été vues dans quel semestre de la formation théorique et il est à contrôler par le patron formateur qu'aucune technique ne soit déjà effectué par laquelle l'enseignant n'a pas encore donné sa signature.

Le tuteur professionnel et le conseiller à l'apprentissage vérifient à l'aide du carnet si les activités réalisées par l'apprenti contribuent au développement des compétences visées par le référentiel d'évaluation en ENSPR (compétence 5 = 12pts). Le cas échéant, le conseiller à l'apprentissage peut faire des recommandations à l'organisme de formation pour optimiser la formation de l'apprenti.

2. Erläuterungen zum Berichtsheft

2.1. Die Verpflichtung ein Berichtsheft zu führen

Der Auszubildende ist aufgrund seines Lehrvertrages verpflichtet während seiner Ausbildung ein Berichtsheft korrekt und mit Sorgfalt zu führen. Das Berichtsheft kann zu jedem Zeitpunkt vom Ausbildungsberater (franz.: *conseiller à l'apprentissage*) und vom Ausbilder (franz.: *patron formateur ou tuteur*) eingesehen werden. Der Ausbilder ist weiterhin verpflichtet das Führen des Berichtshefts zu überprüfen und die Einträge zu unterzeichnen: Dem Auszubildenden ist mit Unterschrift zu bestätigen, dass alle erlernten Techniken in den unterschiedlichen Pflegesituationen von ENSPR1-ENSPR6 ausreichend oft geübt werden konnten und anschließend korrekt durchgeführt wurden.

Solange dies nicht der Fall ist, ist die Unterschrift zu verweigern!

Zweck des Berichtsheftes

Das Berichtsheft (Carnet de Stage) beschreibt die in den verschiedenen Betriebsmodulen durchgeführten Aktivitäten und erlaubt es somit dem Auszubildenden und dem betrieblichen Ausbilder die berufliche Entwicklung des Auszubildenden zu dokumentieren.

Das Berichtsheft erlaubt es dem betrieblichen Ausbilder weiterhin, zu überprüfen, welche Pflege Techniken in welchem Semester der theoretischen Schulausbildung gelehrt werden und es ist vom betrieblichen Ausbilder darauf zu achten, dass keine Pflege Techniken durchgeführt werden, für welche die Lehrkräfte der Schule ihre Unterschrift noch nicht geleistet haben.

Ausbildungsberater und betriebliche Ausbilder überprüfen regelmäßig anhand des Berichtshefts, ob die vom Auszubildenden durchgeführten Aktivitäten zur Entwicklung der im Evaluierungsrahmen des Moduls ENSPR beschriebenen Kompetenzen beitragen (Kompetenz 5 = 12Pkte). Falls notwendig kann der Ausbildungsberater Ratschläge zur Optimierung der Ausbildung des Auszubildenden erteilen.

3. Méthodique / Didactique

Directives et indications méthodiques et didactiques

- L'apprenti reste sous la responsabilité et la surveillance du tuteur professionnel pour la durée totale de sa formation.
- **Afin d'assurer l'encadrement formatif, le tuteur professionnel doit être planifié au moins 3 x par mois au même poste que l'apprenti.**
- Durant les six premiers mois de sa formation l'apprenti doit être supervisé (présence physique) en permanence par un professionnel de santé.
- Passé ce délai et après double signature (école et employeur) l'apprenti est autorisé à exécuter les techniques du ENSPR1 de façon autonome.
- **A partir de l'ENSPR2 l'école signe et évalue seulement les techniques de soins nouvellement apprises. Les techniques apprises en ENSPR1 sont à évaluer et signer une nouvelle fois par l'entreprise étant donné que les situations changent en complexité. Cette logique est à appliquer jusqu'en ENSPR6.**
- Les tuteurs professionnels sont invités à consulter sur le site du LTPS (<http://www.ltps.lu/enseignement-clinique.html>) comment les techniques de soins sont enseignées à l'école et à thématiser les différences entre l'enseignement à l'école et la pratique effectuée sur le lieu de travail.

Documents exigés à la fin de l'apprentissage

- Une copie des grilles d'évaluation sommatives des modules en organisme de formation ENSPR 1 – ENSPR 6 est à joindre au carnet d'apprentissage.
- Fiches d'évaluation formative (3 par semestre à partir du 2^e semestre)
- Travaux écrit (= recueil d'information du bds) pour l'évaluation formative sur la préparation et les post soins des différentes situations de soins effectuées.

3. Methodik / Didaktik

Methodische und didaktische Vorgaben und Hinweise

- Der Auszubildende bleibt während der ganzen Ausbildung unter der Verantwortung und Aufsicht des beruflichen Anleiters (Tuteur professionnel).
- **Die Praxisanleitung muss mindestens 3 x pro Monat während einer gemeinsamen Schicht des beruflichen Anleiters und des Auszubildenden stattfinden.**
- Während der ersten 6 Monate der Ausbildung (ENSPR1) muss der Auszubildende unter der dauernden Aufsicht des beruflichen Anleiters oder einer anderen Pflegekraft stehen.
- Nach dieser Frist und nach doppelter Unterschrift (Schule und Arbeitgeber) darf der Auszubildende autonom Pflegesituationen **entsprechend seinem Ausbildungsstand** durchführen.
- **Ab ENSPR 2 werden seitens der Schule nur noch die neu erlernten Pflege Techniken abgeprüft und unterschrieben. Vom Arbeitgeber sind pro Semester alle erlernten Pflege Techniken erneut zu überprüfen und zu unterschreiben, da der Schwierigkeitsgrad der Pflegesituationen pro Semester steigt.** (Diese Vorgehensweise gilt bis ENSPR6).
- Es wird dem betrieblichen Ausbilder empfohlen die auf der Internetseite: <http://www.ltps.lu/enseignement-clinique.html> eingestellten Pflege Techniken einzusehen und eventuelle Praxis- Theorieabweichungen mit dem Auszubildenden zu thematisieren.

Dokumente, die am Ende der Ausbildung verlangt werden

- Eine Kopie der summativen Evaluierungsraster für die betrieblichen Module ENSPR 1– ENSPR 6 ist dem „Carnet de stage“ beizulegen.
- Formative Evaluierungsraster der betrieblichen Ausbilder (3 pro Semester ab dem 2ten Semester)
- Schriftliche (Informationssammlung zum Pflegeempfänger) Vor- und Nachbereitung der durchgeführten und bewerteten Pflegesituationen

4. Description des situations de soins des module ENSPR 1 - 6

| | |
|---------|--|
| ENSPR 1 | <p>L'apprenti exécute des soins partiels dans une situation simple.</p> <p>Situation simple veut dire des patients qui :</p> <ul style="list-style-type: none">• Sont orientés dans les situations quotidiennes et dans leur identité propre,• Disposent d'aptitudes communicationnelles et linguistiques normales (patients sans aphasie),• N'ont pas de sonde urinaire, colostomie, iléostomie ou urostomie.• Ne montrent pas de restrictions hémiplegiques ou paraplegiques. |
| ENSPR 2 | <p>L'apprenti exécute des soins globaux dans une situation simple.</p> <p>Situation simple veut dire des patients qui :</p> <ul style="list-style-type: none">• Sont orientés dans les situations quotidiennes et dans leur identité propre,• Disposent d'aptitudes communicationnelles et linguistiques normales (patients sans aphasie),• Ne montrent pas de restrictions hémiplegiques ou paraplegiques. |
| ENSPR 3 | <p>L'apprenti exécute des soins globaux dans une situation complexe.</p> <p>La situation complexe comprend la dépendance totale dans un stade avancé.</p> |
| ENSPR 4 | <p>L'apprenti exécute des soins globaux dans différentes situations. Dans le choix des bénéficiaires de soins différents degrés de dépendance et différentes pathologies sont à respecter. Pendant cette période les modules théoriques traitent les situations des clients avec des maladies endocrinologiques.</p> |
| ENSPR 5 | <p>L'apprenti exécute des soins globaux dans différentes situations. Dans le choix des bénéficiaires de soins différents degrés de dépendance et différentes pathologies sont à respecter.</p> |
| ENSPR6 | <p>L'apprenti exécute des soins globaux dans différentes situations. Dans le choix des bénéficiaires de soins différents degrés de dépendance et différentes pathologies sont à respecter. Pendant cette période les modules théoriques traitent les situations de clients :</p> <ul style="list-style-type: none">• souffrant d'une maladie hématologique ou oncologique• en situation palliative |

4. Beschreibung der Pflegesituationen der Module ENSPR 1 - 6

| | |
|---------|---|
| ENSPR 1 | <p>Der Auszubildende führt in seinem Arbeitsbereich Teilpflegen in einfachen Situationen durch. Einfache Pflegesituation, heißt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • der Pflegeempfänger ist zur eigenen Person und in Alltagssituationen orientiert, • verfügt über eine normale sprachliche Kommunikationsfähigkeit (keine Aphasie), • hat keine(n) Blasenkatheter / Kolostomie / Ileostomie / Urostomie, • zeigt keine hemi-/ paraplegische Bewegungseinschränkung auf. |
| ENSPR 2 | <p>Der Auszubildende führt in seinem Arbeitsbereich eine Globalpflege in einer einfachen Situation durch.</p> <p>Einfache Pflegesituation, das heißt der Pflegeempfänger:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ist zur eigenen Person und in Alltagssituationen orientiert, • verfügt über eine normale sprachliche Kommunikationsfähigkeit (keine Aphasie), • zeigt keine hemi-/ paraplegische Bewegungseinschränkung auf. |
| ENSPR 3 | <p>Der Auszubildende führt in seinem Arbeitsbereich eine Globalpflege in einer komplexen Situation durch. Die komplexe Pflegesituation umschließt die komplette Pflegebedürftigkeit.</p> |
| ENSPR 4 | <p>Der Auszubildende führt in seinem Arbeitsbereich Globalpflegen in verschiedenen Situationen durch. Bei der Wahl der Pflegeempfänger sollen verschiedene Stufen der Abhängigkeit und unterschiedliche Pathologien berücksichtigt werden. Die komplexe Pflegesituation umschließt die komplette Pflegebedürftigkeit im fortgeschrittenen Stadium.</p> |
| ENSPR 5 | <p>Der Auszubildende führt in seinem Arbeitsbereich Globalpflegen in verschiedenen Situationen durch. Bei der Wahl der Pflegeempfänger sollen verschiedene Stufen der Abhängigkeit und unterschiedliche Pathologien berücksichtigt werden. In den theoretischen Modulen werden in diesem Semester Situationen von Pflegeempfängern mit endokrinologischen Erkrankungen behandelt</p> |
| ENSPR6 | <p>Der Auszubildende führt in seinem Arbeitsbereich Globalpflegen in verschiedenen Situationen durch. Bei der Wahl der Pflegeempfänger sollen verschiedene Stufen der Abhängigkeit und unterschiedliche Pathologien berücksichtigt werden. In den theoretischen Modulen werden in diesem Semester folgende Themen behandelt:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hämatologische und onkologische Erkrankungen • Palliativpflege |

5. Liste des techniques de soins à exercer/programme : Modules ENSPR 1-6

Les techniques qui nécessitent une présence physique d'un professionnel de santé de qualification supérieure sont marquées par un **

| ENSPR 1 - Les techniques de soins | | | |
|---|--|--|---|
| <p>L'apprenti exécute des soins partiels dans une situation simple. Situation simple veut dire des patients qui :</p> <ul style="list-style-type: none"> • sont orientés dans les situations quotidiennes et dans leur identité propre, • disposent d'aptitudes communicationnelles et linguistiques normales (patients sans aphasie), • n'ont pas de sonde urinaire, colostomie, iléostomie ou urostomie. • ne montre pas de restrictions hémiparalésiques ou parapalésiques. | | | |
| Techniques de soins | Démo Labo Date, Nom et Signature de l'enseignant | Nombre d'exercices sur le terrain * <i>###</i> | Évalué par le tuteur prof. Acquis Date, Nom et Signature du tuteur professionnel |
| La mobilisation en supervision et/ou en assistance partielle selon PDSB | | | |
| L'aide à l'alimentation | | | |
| Les soins des dents et des prothèses dentaires, | | | |
| Les soins du nez et des oreilles | | | |
| Les soins des ongles | | | |
| L'entretien des cheveux | | | |
| Le rasage | | | |
| L'aide pour habiller/déshabiller le client | | | |
| Le lavage partiel (sans soins intime) | | | |
| La réfection du lit inoccupé/occupé | | | |
| Les soins de prévention de la déshydratation | | | |
| Les soins de prévention de l'aspiration | | | |
| Les soins de prévention de la chute | | | |
| Les soins de prévention des contractures | | | |
| Les soins de prévention de la malnutrition | | | |

5. Liste mit den auszuführenden Pflorgetechniken/Programm: Modul ENSPR 1-6

Techniken die nur unter physischer Anwesenheit eines Gesundheitsberufers mit höherer Ausbildung durchgeführt werden dürfen, sind durch ein ** gekennzeichnet.

| ENSPR 1 - Die Pflorgetechniken | | | |
|--|--|---|---|
| Der Auszubildende führt in seinem Arbeitsbereich Teilpflegen in einfachen Situationen durch, das heißt der Pflegeempfänger : <ul style="list-style-type: none"> • ist zur eigenen Person und in Alltagssituationen orientiert, • verfügt über eine normale sprachliche Kommunikationsfähigkeit (keine Aphasie) • hat keine(n) Blasenkatheeter / Kolostomie / Ileostomie / Urostomie, zeigt keine hemi-/ paraplegische Bewegungseinschränkung auf. | | | |
| Pflorgetechniken | Demonstration Labo Datum, Name und Unterschrift vom Lehrer | Anzahl der ausgeführten Techniken im Praktikum * ### | Evaluation vom tuteur prof. Bestanden Datum, Name und Unterschrift vom tuteur professionnel |
| Die anleitende und/ oder unterstützende Mobilisation (Supervision et/ ou assistance partielle selon PDSB) | | | |
| Die Hilfe bei der Nahrungsaufnahme | | | |
| Die Zahn- und Zahnprothesenpflege | | | |
| Die Nasen- und Ohrenpflege | | | |
| Die Nagelpflege | | | |
| Die Haarpflege | | | |
| Die Rasur | | | |
| Die Hilfestellung beim An-/ Auskleiden | | | |
| Die Teilwaschung | | | |
| Das Bett richten mit und ohne PE | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Dehydratationsgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Aspirationsgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Sturzgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Kontrakturgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Malnutritionsgefahr | | | |

ENSPR 2 - Les techniques de soins

L'apprenti exécute des **soins globaux dans une situation simple**.

Les techniques du 1^{ier} semestre doivent être réévaluées par rapport à cette nouvelle situation de soins.

Situation simple veut dire des patients qui :

- sont orientés dans les situations quotidiennes et dans leur identité propre,
- disposent d'aptitudes communicationnelles et linguistiques normales (patients sans aphasie),
- ne montre pas de restrictions hémiplegiques ou paraplégiques.

| Techniques de soins | Démonstration Labo Date, Nom et Signature de l'enseignant | Nombre d'exercices sur le terrain * ### | Évalué par le tuteur prof. <u>Acquis</u> Date, Nom et Signature du tuteur professionnel |
|---|--|--|---|
| L'aide à l'alimentation | | | |
| Les soins des dents et des prothèses dentaires | | | |
| Le soin de bouche spéciale | | | |
| Les soins du nez et des oreilles | | | |
| Les soins des ongles | | | |
| L'entretien des cheveux | | | |
| Le rasage | | | |
| L'aide pour habiller/déshabiller le client | | | |
| La réfection du lit inoccupé/occupé | | | |
| La toilette complète au lit/lavabo | | | |
| La douche/ le bain | | | |
| L'installation anti-escarre | | | |
| Le changement du matériel d'incontinence | | | |
| Le soin d'une stomie | | | |
| Le vidange, le changement, la manipulation du sac urinaire, peniflow | | | |
| L'installation sur le bassin de lit et de l'urinal | | | |
| Le soin intime chez le porteur d'un cathéter urinaire | | | |
| L'analyse de selles/d'urines | | | |
| Administration d'un clystère | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| Les soins de prévention de la déshydratation | | | |
| Les soins de prévention de l'aspiration | | | |
| Les soins de prévention de la chute | | | |
| Les soins de prévention de la malnutrition | | | |
| Les soins de prévention des contractures | | | |
| Les soins de prévention du muguet et de la parotide | | | |
| Les soins de prévention de la constipation | | | |
| Les soins de prévention de la cystite | | | |
| Les soins de prévention de l'escarre | | | |
| Les soins de prévention des mycoses et Intertrigo | | | |

ENSPR 2 - Die Pflegetechniken

Der Auszubildende führt in seinem Arbeitsbereich **eine Globalpflege in einer einfachen Situation durch**. Die Techniken des 1ten Semesters müssen in dieser neuen Pflegesituation noch einmal bewertet werden. Einfache Pflegesituation, das heißt, der Pflegeempfänger:

- ist zur eigenen Person und in Alltagssituationen orientiert,
- verfügt über eine normale sprachliche Kommunikationsfähigkeit (keine Aphasie),
- zeigt keine hemi-/ paraplegische Bewegungseinschränkung auf.

| Pflegetechniken | Demonstration Labo Datum, Name und Unterschrift vom Lehrer | Anzahl der ausgeführten Techniken im Praktikum * ## | Evaluation vom tuteur prof. <u>Bestanden</u> Datum, Name und Unterschrift vom tuteur professionnel |
|--|---|--|---|
| Die Zahn- und Zahnprothesenpflege | | | |
| Die spezielle Mundpflege | | | |
| Die Nasen- und Ohrenpflege | | | |
| Die Nagelpflege | | | |
| Die Haarpflege | | | |
| Die Rasur | | | |
| Die Hilfestellung beim An-/ Auskleiden | | | |
| Das Bett richten mit und ohne PE | | | |
| Die druckentlastende Lagerung | | | |
| Die Ganzkörperwaschung im Bett/am Waschbecken | | | |
| Das Duschbad/Vollbad | | | |
| Der Wechsel des Inkontinenzmaterials | | | |
| Die Stomapflege | | | |
| Das Entleeren, das Wechseln, die Manipulation des Urinbeutels | | | |
| Das Reichen der Bettschüssel und des Urinals | | | |
| Die Intimpflege bei Urinkatheterträger | | | |
| Die Stuhl-/Urinanalyse | | | |
| Verabreichung eines Klysmas | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Dehydratationsgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Aspirationsgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Sturzgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Malnutritionsgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Kontrakturgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Soor- und Parotitisgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Obstipationsgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Zystitisgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Dekubitusgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Mykosen- und Intertrigo-gefahr | | | |

L'apprenti exécute **des soins globaux dans une situation complexe.**

Les techniques des semestres précédents doivent être réévaluées par rapport à cette nouvelle situation de soins. Pendant cette période, les modules théoriques traitent les situations des clients avec des maladies cardiaques, circulatoires et pulmonaires.

| Techniques de soins | Démo Labo Date, Nom et Signature de l'enseignant | Nombre d'exercices sur le terrain * ### | Évalué par le tuteur prof. <u>Acquis</u> Date, Nom et Signature du tuteur professionnel |
|--|--|---|--|
| L'aide à l'alimentation | | | |
| Les soins des dents et des prothèses dentaires | | | |
| Les soins de bouche spéciaux | | | |
| Les soins du nez et des oreilles | | | |
| Les soins des ongles, entretien des cheveux, rasage | | | |
| L'aide pour habiller/déshabiller le client | | | |
| La réfection du lit inoccupé/occupé | | | |
| La toilette complète au lit/lavabo | | | |
| La douche/ le bain | | | |
| L'installation anti-escarre | | | |
| Le changement du matériel d'incontinence | | | |
| Le soin d'une stomie | | | |
| Le vidange, le changement, la manipulation du sac urinaire, peniflow | | | |
| L'installation sur le bassin de lit et de l'urinal | | | |
| Le soin intime chez le porteur d'un cathéter urinaire | | | |
| L'analyse de selles/d'urines | | | |
| Administration d'un clystère | | | |
| Le contrôle des paramètres vitaux : respiration, pulsations, tension artérielle, température corporelle | | | |
| Le bandage anti-thrombose et autres bandages | | | |
| Le retrait du cathéter veineux périphérique** | | | |
| Les bas anti-thromboses et les bas anti-varices | | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| Les soins de prévention de la déshydratation | | | |
| Les soins de prévention de l'aspiration | | | |
| Les soins de prévention de la chute | | | |
| Les soins de prévention de la malnutrition | | | |
| Les soins de prévention des contractures | | | |
| Les soins de prévention du muguet et de la parotide | | | |
| Les soins de prévention de la constipation | | | |
| Les soins de prévention de la cystite | | | |
| Les soins de prévention de l'escarre | | | |
| Les soins de prévention des mycoses et Intertrigo | | | |
| Les soins de prévention de la thrombose | | | |
| Les soins de prévention de la pneumonie | | | |

** technique à effectuer en présence /contact visuel de l'infirmier/infirmière

ENSPR 3 - Die Pflegetechniken

Der Auszubildende führt in seinem Arbeitsbereich **eine Globalpflege in einer komplexen Situation durch.**

Die Techniken der vorherigen Semester müssen in dieser neuen Pflegesituation noch einmal bewertet werden.

In den theoretischen Modulen werden in diesem Semester Situationen von Pflegeempfängern mit Herz-Kreislauf- und Lungenerkrankungen behandelt.

| Pflegetechniken | Demonstration Labo Datum, Name und Unterschrift vom Lehrer | Anzahl der ausgeführten Techniken im Praktikum * <i>###</i> | Evaluation vom tuteur prof. Bestanden Datum, Name und Unterschrift vom tuteur professionnel |
|---|--|--|---|
| Die Hilfe bei der Nahrungsaufnahme | | | |
| Die Zahn- und Zahnprothesenpflege | | | |
| Die spezielle Mundpflege | | | |
| Die Nasen- und Ohrenpflege | | | |
| Die Nagelpflege, Haarpflege und die Rasur | | | |
| Die Hilfestellung beim An-/ Auskleiden | | | |
| Das Bett richten mit und ohne PE | | | |
| Die druckentlastende Lagerung | | | |
| Die Ganzkörperwaschung im Bett/am Waschbecken | | | |
| Das Duschbad/Vollbad | | | |
| Der Wechsel des Inkontinenzmaterials | | | |
| Die Stomapflege | | | |
| Das Entleeren, das Wechseln, die Manipulation des Urinbeutels | | | |
| Das Reichen der Bettschüssel und des Urinals | | | |
| Die Intimpflege bei Urinkatheterträger | | | |
| Die Stuhl-/Urinanalyse | | | |
| Verabreichung eines Klysmas | | | |
| Die Kontrolle der Vitalparameter: Atmung, Puls, Blutdruck, Körpertemperatur. | | | |
| Der Antithromboseverband und andere Wickelverbände | | | |
| Entfernen des peripheren Venenverweilkatheters** | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| Die Kompressionsstrümpfe/ Antithrombosestrümpfe | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Dehydratationsgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Aspirationsgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Sturzgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Malnutritionsgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Kontrakturrengefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Soor- und Parotitisgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Obstipationsgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Zystitisgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Dekubitusgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Mykosen- und Intertrigoengefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Thrombosegefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Pneumoniegefahr | | | |

**= Technik ist in Anwesenheit eine/einer Infirmier/ Infirmière durchzuführen (Sichtkontakt erforderlich).

ENSPR 4 - Les techniques de soins

L'apprenti exécute des soins globaux dans différentes situations. Dans le choix des bénéficiaires de soins différentes degrés de dépendance et différentes pathologies sont à respecter.

Les techniques des semestres précédents doivent être réévaluées par rapport à ces nouvelles situations de soins.

La situation complexe comprend la dépendance totale dans un stade avancé.

Pendant cette période, les modules théoriques traitent les situations des clients avec des maladies neurologiques et des clients avec maladies démentielles.

| Techniques de soins | Démonstration Labo Date, Nom et Signature de l'enseignant | Nombre d'exercices sur le terrain * ### | Évalué par le tuteur prof. <u>Acquis</u> Date, Nom et Signature du tuteur professionnel |
|---|--|--|---|
| L'aide à l'alimentation | | | |
| Les soins des dents et des prothèses dentaires | | | |
| Les soins de bouche spéciaux | | | |
| Les soins du nez et des oreilles | | | |
| Les soins des ongles | | | |
| L'entretien des cheveux | | | |
| Le rasage | | | |
| L'aide pour habiller/déshabiller le client | | | |
| La toilette complète au lit/lavabo | | | |
| La douche/ le bain | | | |
| L'installation anti-escarre | | | |
| Le changement du matériel d'incontinence | | | |
| Le soin d'une stomie | | | |
| Le vidage, le changement, la manipulation du sac urinaire, peniflow | | | |
| L'installation sur le bassin de lit et de l'urinal | | | |
| Le soin intime chez le porteur d'un cathéter urinaire | | | |
| L'analyse de selles/d'urines | | | |
| Administration d'un clystère | | | |
| Le contrôle des paramètres vitaux : respiration, pulsations, tension artérielle | | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| Le bandage anti-thrombose et autres bandages | | | |
| Les bas anti-thromboses et les bas anti-varices | | | |
| L'alimentation par sonde gastrique** | | | |
| L'injection sous-cutanée d'héparine à bas poids moléculaire | | | |
| La mesure de la glycémie (sang capillaire) | | | |
| L'injection sous-cutanée d'insuline | | | |
| L'administration de médicaments (orale, anale, oculaire, transdermique, cutanée, nasale) | | | |
| Le retrait du cathéter veineux périphérique** | | | |
| Les soins de prévention de la déshydratation | | | |
| Les soins de prévention de l'aspiration | | | |
| Les soins de prévention de la chute | | | |
| Les soins de prévention de la malnutrition | | | |
| Les soins de prévention des contractures | | | |
| Les soins de prévention du muguet et de la parotide | | | |
| Les soins de prévention de la constipation | | | |
| Les soins de prévention de la cystite | | | |
| Les soins de prévention de l'escarre | | | |
| Les soins de prévention des mycoses et Intertrigo | | | |
| Les soins de prévention de la thrombose | | | |
| Les soins de prévention de la pneumonie | | | |

** technique à effectuer en présence /contact visuel de l'infirmier/infirmière

ENSPR 4 - Die Pflegetechniken

Der Auszubildende führt in seinem Arbeitsbereich **Globalpflegen in verschiedenen Situationen durch**. Die Techniken der vorherigen Semester müssen in diesen neuen Pflegesituationen noch einmal bewertet werden.

Bei der Wahl der Pflegeempfänger sollen verschiedene Stufen der Abhängigkeit und unterschiedliche Pathologien berücksichtigt werden.

Die komplexe Pflegesituation umschließt die komplette Pflegebedürftigkeit im fortgeschrittenen Stadium. In den theoretischen Modulen werden in diesem Semester Situationen von Pflegeempfängern mit neurologischen Erkrankungen und von Pflegeempfängern mit Demenz behandelt.

| Pflegetechniken | Demonstration Labo Datum, Name und Unterschrift vom Lehrer | Anzahl der ausgeführten Techniken im Praktikum * ### | Evaluation vom tuteur prof. <u>Bestanden</u> Datum, Name und Unterschrift vom tuteur professionnel |
|---|---|---|---|
| Die Hilfe bei der Nahrungsaufnahme | | | |
| Die Zahn- und Zahnprothesenpflege | | | |
| Die spezielle Mundpflege | | | |
| Die Nasen- und Ohrenpflege | | | |
| Die Nagelpflege, Haarpflege und die Rasur | | | |
| Die Hilfestellung beim An-/ Auskleiden | | | |
| Die druckentlastende Lagerung | | | |
| Die Ganzkörperwaschung im Bett/am Waschbecken | | | |
| Das Duschbad/Vollbad | | | |
| Der Wechsel des Inkontinenzmaterials | | | |
| Die Stomapflege | | | |
| Das Entleeren, das Wechseln, die Manipulation des Urinbeutels | | | |
| Das Reichen der Bettschüssel und des Urinals | | | |
| Die Intimpflege bei Urinkatheterträger | | | |
| Die Stuhl-/Urinanalyse | | | |
| Verabreichung eines Klysmas | | | |
| Die Kontrolle der Vitalparameter: Atmung, Puls, Blutdruck | | | |

| | | | |
|---|--|--|--|
| Der Antithromboseverband und andere Wickelverbände | | | |
| Die Kompressionsstrümpfe/ Antithrombosestrümpfe | | | |
| Die Sondenernährung** | | | |
| Die subkutane Injektion niedrigmolekularer Heparinpräparate | | | |
| Die Glykämie-Messung (kapillares Blut) | | | |
| Die subkutane Verabreichung von Insulin | | | |
| Die Verabreichung der Medikamente (oral, anal, okular, transdermal, kutan, nasal) gemäß der geltenden Gesetzgebung | | | |
| Die Entfernung des peripheren Venenverweilkatheters** | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Dehydratationsgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Aspirationsgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Sturzgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Malnutritionsgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Kontrakturgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Soor- und Parotitisgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Obstipationsgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Zystitisgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Dekubitusgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Mykosen- und Intertrigoengefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Thrombosegefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Pneumoniengefahr | | | |

**= Technik ist in Präsenz eines/einer Infirmier/ Infirmière durchzuführen (Sichtkontakt erforderlich).

ENSPR 5 - Les techniques de soins

L'apprenti exécute **des soins globaux dans différentes situations.**

Les techniques des semestres précédents doivent être réévaluées par rapport à ces nouvelles situations de soins. Dans le choix des bénéficiaires de soins différents degrés de dépendance et différentes pathologies sont à respecter.

La situation complexe comprend la dépendance totale dans un stade avancé.

| Techniques de soins | Démonstration Labo Date, Nom et Signature de l'enseignant | Nombre d'exercices sur le terrain * ### | Évalué par le tuteur prof. <u>Acquis</u> Date, Nom et Signature du tuteur professionnel |
|---|--|--|---|
| L'aide à l'alimentation | | | |
| Les soins des dents et des prothèses dentaires | | | |
| Les soins de bouche spéciaux | | | |
| Les soins du nez et des oreilles | | | |
| Les soins des ongles | | | |
| L'entretien des cheveux | | | |
| Le rasage | | | |
| L'aide pour habiller/déshabiller le client | | | |
| La toilette complète au lit/lavabo | | | |
| La douche/ le bain | | | |
| L'installation anti-escarre | | | |
| Le changement du matériel d'incontinence | | | |
| Le soin d'une stomie | | | |
| Le vidange, le changement, la manipulation du sac urinaire, peniflow | | | |
| L'installation sur le bassin de lit et de l'urinal | | | |
| Le soin intime chez le porteur d'un cathéter urinaire | | | |
| L'analyse de selles/d'urines | | | |
| Administration d'un clystère | | | |
| Le contrôle des paramètres vitaux : respiration, pulsations, tension artérielle | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| Le bandage anti-thrombose et autres bandages | | | |
| Les bas anti-thromboses et les bas anti-varices | | | |
| L'alimentation par sonde gastrique** | | | |
| L'injection sous-cutanée d'héparine à bas poids moléculaire | | | |
| La mesure de la glycémie (sang capillaire) | | | |
| L'injection sous-cutanée d'insuline | | | |
| L'administration de médicaments (orale, anale, oculaire, transdermique, cutanée, nasale) | | | |
| Le retrait d'un cathéter veineux périphérique** | | | |
| Les soins de prévention de la déshydratation | | | |
| Les soins de prévention de l'aspiration | | | |
| Les soins de prévention de la chute | | | |
| Les soins de prévention de la malnutrition | | | |
| Les soins de prévention des contractures | | | |
| Les soins de prévention du muguet et de la parotide | | | |
| Les soins de prévention de la constipation | | | |
| Les soins de prévention de la cystite | | | |
| Les soins de prévention de l'escarre | | | |
| Les soins de prévention des mycoses et Intertrigo | | | |
| Les soins de prévention de la thrombose | | | |
| Les soins de prévention de la pneumonie | | | |

** technique à effectuer en présence /contact visuel de l'infirmier/infirmière

ENSPR 5 - Die Pflegetechniken

Der Auszubildende führt in seinem Arbeitsbereich **Globalpflegen in verschiedenen Situationen** durch. Die Techniken der vorherigen Semester müssen in diesen neuen Pflegesituationen noch einmal bewertet werden.

Bei der Wahl der Pflegeempfänger sollen verschiedene Stufen der Abhängigkeit und unterschiedliche Pathologien berücksichtigt werden.

Die komplexe Pflegesituation umschließt die komplette Pflegebedürftigkeit im fortgeschrittenen Stadium.

| Pflegetechniken | Demonstration Labo Datum, Name und Unterschrift vom Lehrer | Anzahl der ausgeführten Techniken im Praktikum * ### | Evaluation vom tuteur prof. <u>Bestanden</u> Datum, Name und Unterschrift vom tuteur professionnel |
|--|---|--|--|
| Die Hilfe bei der Nahrungsaufnahme | | | |
| Die Zahn- und Zahnprothesenpflege | | | |
| Die spezielle Mundpflege | | | |
| Die Nasen- und Ohrenpflege | | | |
| Die Nagelpflege, Haarpflege und die Rasur | | | |
| Die Hilfestellung beim An-/ Auskleiden | | | |
| Die druckentlastende Lagerung | | | |
| Die Ganzkörperwaschung im Bett/am Waschbecken | | | |
| Das Duschbad/Vollbad | | | |
| Der Wechsel des Inkontinenzmaterials | | | |
| Die Stomapflege | | | |
| Das Entleeren, das Wechseln, die Manipulation des Urinbeutels | | | |
| Das Reichen der Bettschüssel und des Urinals | | | |
| Die Intimpflege bei Urinkatheterträger | | | |
| Die Stuhl-/Urinanalyse | | | |
| Verabreichung eines Klysmas | | | |
| Die Kontrolle der Vitalparameter: Atmung, Puls, Blutdruck | | | |
| Der Antithromboseverband und andere Wickelverbände | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| Die Kompressionsstrümpfe/ Antithrombosestrümpfe | | | |
| Die Sondenernährung** | | | |
| Die subkutane Injektion niedrigmolekularer Heparinpräparate | | | |
| Die Glykämie-Messung (kapillares Blut) | | | |
| Die subkutane Verabreichung von Insulin | | | |
| Die Verabreichung der Medikamente (oral, anal, okular, transdermal, kutan, nasal) gemäß der geltenden Gesetzgebung | | | |
| Die Entfernung des peripheren Venenverweilkatheters** | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Dehydratationsgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Aspirationsgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Sturzgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Malnutritionsgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Kontrakturgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Soor- und Parotitisgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Obstipationsgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Zystitisgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Dekubitusgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Mykosen- und Intertrigoengefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Thrombosegefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Pneumoniengefahr | | | |

**= Technik ist in Präsenz eines/einer Infirmier/ière durchzuführen (Sichtkontakt erforderlich)

ENSPR 6 - Les techniques de soins

L'apprenti exécute des soins globaux dans différentes situations.

Les techniques des semestres précédents doivent être réévaluées par rapport à ces nouvelles situations de soins. Dans le choix des bénéficiaires de soins différents degrés de dépendance et différentes pathologies sont à respecter.

La situation complexe comprend la dépendance totale dans un stade avancé.

| Techniques de soins | Démonstration Labo Date, Nom et Signature de l'enseignant | Nombre d'exercices sur le terrain * ### | Évalué par le tuteur prof. <u>Acquis</u> Date, Nom et Signature du tuteur professionnel |
|---|--|--|---|
| L'aide à l'alimentation | | | |
| Les soins des dents et des prothèses dentaires | | | |
| Les soins de bouche spéciaux | | | |
| Les soins du nez et des oreilles | | | |
| Les soins des ongles | | | |
| L'entretien des cheveux | | | |
| Le rasage | | | |
| L'aide pour habiller/déshabiller le client | | | |
| La toilette complète au lit/lavabo | | | |
| La douche/ le bain | | | |
| L'installation anti-escarre | | | |
| Le changement du matériel d'incontinence | | | |
| Le soin d'une stomie | | | |
| Le vidange, le changement, la manipulation du sac urinaire, peniflow | | | |
| L'installation sur le bassin de lit et de l'urinal | | | |
| Le soin intime chez le porteur d'un cathéter urinaire | | | |
| L'analyse de selles/d'urines | | | |
| Administration d'un clystère | | | |
| Le contrôle des paramètres vitaux : respiration, pulsations, tension artérielle | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| Le bandage anti-thrombose et autres bandages | | | |
| Les bas anti-thromboses et les bas anti-varices | | | |
| L'alimentation par sonde gastrique** | | | |
| L'injection sous-cutanée d'héparine à bas poids moléculaire | | | |
| La mesure de la glycémie (sang capillaire) | | | |
| L'injection sous-cutanée d'insuline | | | |
| L'administration de médicaments (orale, anale, oculaire, transdermique, cutanée, nasale) | | | |
| Le retrait d'un cathéter veineux périphérique** | | | |
| Le soin au défunt, toilette mortuaire | | | |
| Les soins de prévention de la déshydratation | | | |
| Les soins de prévention de l'aspiration | | | |
| Les soins de prévention de la chute | | | |
| Les soins de prévention de la malnutrition | | | |
| Les soins de prévention des contractures | | | |
| Les soins de prévention du muguet et de la parotide | | | |
| Les soins de prévention de la constipation | | | |
| Les soins de prévention de la cystite | | | |
| Les soins de prévention de l'escarre | | | |
| Les soins de prévention des mycoses et Intertrigo | | | |
| Les soins de prévention de la thrombose | | | |
| Les soins de prévention de la pneumonie | | | |

** technique à effectuer en présence /contact visuel de l'infirmier/infirmière

ENSPR 6 - Die Pflegetechniken

Der Auszubildende führt in seinem Arbeitsbereich **Globalpflegen in verschiedenen Situationen durch**. Die Techniken der vorherigen Semester müssen in diesen neuen Pflegesituationen noch einmal bewertet werden.

Bei der Wahl der Pflegeempfänger sollen verschiedene Stufen der Abhängigkeit und unterschiedliche Pathologien berücksichtigt werden.

Die komplexe Pflegesituation umschließt die komplette Pflegebedürftigkeit im fortgeschrittenen Stadium.

| Pflegetechniken | Demonstration Labo Datum, Name und Unterschrift vom Lehrer | Anzahl der ausgeführten Techniken im Praktikum * ### | Evaluation vom tuteur prof. <u>Bestanden</u> Datum, Name und Unterschrift vom tuteur professionnel |
|--|---|--|--|
| Die Hilfe bei der Nahrungsaufnahme | | | |
| Die Zahn- und Zahnprothesenpflege | | | |
| Die spezielle Mundpflege | | | |
| Die Nasen- und Ohrenpflege | | | |
| Die Nagelpflege, Haarpflege und die Rasur | | | |
| Die Hilfestellung beim An-/ Auskleiden | | | |
| Die druckentlastende Lagerung | | | |
| Die Ganzkörperwaschung im Bett/am Waschbecken | | | |
| Das Duschbad/Vollbad | | | |
| Der Wechsel des Inkontinenzmaterials | | | |
| Die Stomapflege | | | |
| Das Entleeren, das Wechseln, die Manipulation des Urinbeutels | | | |
| Das Reichen der Bettschüssel und des Urinals | | | |
| Die Intimpflege bei Urinkatheterträger | | | |
| Die Stuhl-/Urinanalyse | | | |
| Verabreichung eines Klysmas | | | |
| Die Kontrolle der Vitalparameter: Atmung, Puls, Blutdruck | | | |
| Der Antithromboseverband und andere Wickelverbände | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| Die Kompressionsstrümpfe/ Antithrombosestrümpfe | | | |
| Die Sondenernährung** | | | |
| Die subkutane Injektion niedrigmolekularer Heparinpräparate | | | |
| Die Glykämie-Messung (kapillares Blut) | | | |
| Die subkutane Verabreichung von Insulin | | | |
| Die Verabreichung der Medikamente (oral, anal, okular, transdermal, kutan, nasal) gemäß der geltenden Gesetzgebung | | | |
| Die Entfernung des peripheren Venenverweilkatheters** | | | |
| Die Versorgung des Verstorbenen | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Dehydratationsgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Aspirationsgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Sturzgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Malnutritionsgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Kontrakturgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Soor- und Parotitisgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Obstipationsgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Zystitisgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Dekubitusgefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Mykosen- und Intertrigoengefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Thrombosegefahr | | | |
| Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Pneumoniengefahr | | | |

**= Technik ist in Präsenz eines/einer Infirmier/ Infirmière durchzuführen (Sichtkontakt erforderlich).

Nom Étudiant(e):
 Classe :
 Terrain de Stage :

Nom Tut/eur/rice :
 Date :

| Fiche d'Évaluation formative ENSPR_____ | | | | | |
|---|-----------------|----|----|---------------------------------|--|
| Description succincte de la situation. | | | | | |
| Énumération des actes techniques effectués: | | | | | |
| Compétences et critères | A* ² | NA | NO | Commentaire (obligatoire si NA) | |
| 1. Collecte des Données (12P)³ | | | | | |
| 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: - Déroulement logique - Apparence personnelle adaptée | | | | | |

² A= acquis, NA= non acquis, NO= non observé

³ 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.

| | | | |
|---|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - 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 | | | |
| 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: | |

Name des Lernenden:
 Klasse:
 Praktikumsort:

Name Tut/eur/rice:
 Datum:

| Formativer Bewertungsbogen ENSPR ____ | | | | | |
|--|-----------------|---|----|---|--|
| Kurze Situationsbeschreibung : | | | | | |
| Durchgeführte Pflege Techniken: | | | | | |
| Kompetenzen mit den Indikatoren | E* ⁴ | N | NO | Erklärung/Bemerkung (obligatorisch falls N) | |
| 1. Informationssammlung (12P)⁵ | | | | | |
| 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 Pflege Technik sind bekannt | | | | | |
| Das hausinterne Dokumentationssystem wird genutzt | | | | | |
| 2. Durchführung der Pflege Techniken (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: - Logischer Ablauf | | | | | |

⁴ E= Erreicht, N= Nicht erreicht, NO= Nicht observiert

⁵ 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.

| | | | |
|--|--|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - Persönliches Erscheinungsbild - Hygiene - Sicherheit des PE - Wohlbefinden des PE - Installation des PE - Wahrung der Intim- und Privatsphäre des PE - Beachten einer rückschonenden Arbeitsweise - Zeit - Geschicklichkeit - Räumen des Arbeitsplatzes | | | |
| 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 Pflegempänger 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 Pflugesituation/ 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 : | |
| | | | |

7. Grille d'évaluation sommative du module en organisme de formation

Les grilles d'évaluation sommative en organisme de formation peuvent être consultées [sur le site www.ltps.lu](http://www.ltps.lu) sous la rubrique enseignement clinique et pratique.

7. Summative Evaluierungsraster für das betriebliche Ausbildungsmodul

Die Evaluierungsraster für das betriebliche Ausbildungsmodul können auf der Internetseite www.ltps.lu unter der Rubrik « enseignement clinique et pratique » eingesehen werden.

8. Recueil d'informations par rapport aux activités de soins à exécuter

A. INFORMATIONS GENERALES

- Nom: ____ (initiales)
- Âge: ____ Nationalité: _____
- Langues parlées? _____

Civilité: Marié

Célibataire

Veuv(e) depuis quand? _____

Divorcé(e) depuis quand? _____

Combien d'enfants à le BDS? _____

Personne de contact? _____

Date d'entrée: _____

Raison d'entrée? _____

| | Oui | Non |
|------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Sur initiative propre | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sur initiative de la famille | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

B. BIOGRAPHIE

Biographie / situation sociale et familiale (éléments essentiels anonymisés):

Quels évènements/expériences positives et/ou négatives ont eu un impact sur la vie du BDS? Quel a été son métier, ses hobbies?

C. SITUATION MEDICALE

Pathologies actuelles du BDS:

| Pathologies actuelles | Définition + symptômes de la pathologie | Symptômes chez le BDS |
|---|---|-----------------------|
| | | |
| <p>(ATCD) = pathologies guéries ou interventions chirurgicales déjà prestées qui ne nécessitent plus de traitement.</p> | | |
| Médicaux | Chirurgicaux | |
| | | |

Allergies:

Appareillages (p.ex. sonde vésicale)/ moyens d'aide (p.ex. prothèse...):

Nom:

Classe:

ENSPR:

Traitement médicamenteux:

1. Médicaments quotidiens
2. Médicaments au besoin

| Nom commercial | Groupe pharmacologique | Posologie (dosage, horaire, voie d'administration) | Indication précise chez le BDS |
|-----------------------|------------------------|---|---|
| <i>Exemple: Lasix</i> | <i>diurétique</i> | <i>20 mg, 1-0-0-0, po</i> | <i>Diminution des oedèmes en cas d'insuffisance cardiaque</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**D. RECUEIL D'INFORMATIONSSAMMLUNG SELON LES 14 BESOINS
 FONDAMENTAUX (VIRGINIA HENDERSON)**

| Besoins | Observations, ressources |
|---|--------------------------|
| Respirer normalement | |
| <p>Fréquence respiratoire? Rythme régulier? Qualité/profondeur de la respiration? Saturation en O₂? Respiration nasale ou buccale? Bds encombré ? Mucus? Difficultés pour respirer? Tabagisme ? Quantité de cigarettes par jour? Douleurs lors de la respiration? Pathologies chroniques respiratoires? (p.ex. asthme,...) Pathologies influençant la respiration? (p.ex. bypass cardiaque, maladies cardiaques, ..) Pathologie actuelle aiguë des voies respiratoires? (p.ex. rhume) Nécessité d'une position spéciale pour faciliter la respiration? Moyens thérapeutiques pour faciliter la respiration? (p.ex. inhalations, O₂, ...) Respiration entravée par appareillages? (p.ex. sonde nasale) Médication influençant la respiration de manière positive/négative?</p> <p><u>Pouls :</u> Dernière valeur mesurée? Interprétation ? Comparer aux normes! Variations? Rythme? Qualité?</p> <p><u>TA :</u> Dernière valeur mesurée? Interprétation? Comparer aux normes! Variations?</p> | |
| Manger et boire | |
| <p>A jeun? Régime particulier? (p.ex. si diabète)</p> | |

Qu'est qu'il peut manger? (p.ex moulu, végétarien, végétalien, régime normal, régime hypocalorique, ...)

Habitudes alimentaires? Quand mange-t-il?

Combien de repas? Collations?

Appétit? Sensation de faim?

Quantité mangée?

Goût intact?

Lieu du repas? (table, lit, restaurant, ...)

Matériel d'aide nécessaire? (p.ex. gobelets à bec, Nutilis®,...)

Peut-il mastiquer et avaler? Troubles de déglutition?

Dents? Prothèse dentaire inférieure et/ou supérieure)?

Etat muqueuse buccale, dents, gencives?

Hydratation suffisante? Combien boit-il??

Boisson préférée?

Autonome pour boire et manger? Aide partielle?

Aide totale? (installation, préparation,...)

Aliments préférés? Aliments détestés?

Médicaments avant, pendant, après le repas?

Troubles comportement alimentaire? (anorexie, boulimie, ...)

Poids? Taille? BMI? Interprétation !

Alimentation par sonde gastrique? GEP?

Pathologies influençant le besoin? (p.ex. diabète,..)

Glycémie

Dernières valeurs et Interprétation?

Comparer au normes !

Allergies alimentaires?

Troubles gastro-intestinaux? (p.ex. nausées, brûlures d'estomac, ...)

Rituels ou influences religieuses concernant le besoin?

Eliminer

Urines

COQA?

Bilan urinaire?

Fréquence?

Diurèse?

Problèmes lors de l'élimination? (p.ex. douleurs,...)

Sonde vésicale? Cystocath?

Pathologies des voies urinaires? (p.ex. cystites, problèmes rénaux, ...)

Continence?

Matériel d'incontinence ? (p.ex. Tena pants, langes, bandes, Peniflow,...)

Selles

Fréquence?

COQA?

Défécation régulière?

Dernières selles?

Habitudes? Rituels?

Contenance?

Matériel d'incontinence? (p.ex. Tena pants, langes,...)

Constipation? Diarrhée?

Laxatifs?

Colostomie?

Élimination urinaire et fécale

Habitudes d'élimination?

Peut-il aller au WC ou nécessite-t-il panne, urinal, chaise percée?

Autonome? Aide partielle? Aide totale?

Médicaments influençant l'élimination de manière positive/négative?

Pathologies? (p.ex. hémorroïdes, ...)

Autres éliminations ?

Vomissements?

Menstruation?

Transpiration abondante?

Médicaments influençant l'élimination de manière positive/négative?

Se mouvoir et maintenir une bonne posture

Peut-il se mobiliser seul? Mobilisation suffisante?

Mouvements qu'il sait faire? (p.ex. se tourner, se lever, prendre qch, ...)

Peut-il se lever? Dit-il rester au lit?

Si repos strict au lit, combien de fois est-il mobilisé?

Degré d'autonomie pour se mouvoir?

Est-il motivé pour se mouvoir?

Peut-il rester debout? Marcher? Distance qu'il sait faire?

Est-il capable de prendre la position souhaitée?

Douleurs à la mobilisation?

Pathologies influençant la mobilisation? (p.ex. paralysies, arthrose, Parkinson, amputation, vertiges,...)

Moyens d'aide pour se mobiliser? (p.ex. béquilles, déambulateur, fauteuil roulant, canne,...)

Complications d'une mobilité réduite? (p.ex. escarre, thrombose,... (risque?))

| | |
|--|--|
| <p>Lit spécial? (p.ex. lit médicalisé)</p> <p>Matelas spécial? (p.ex. Alternating,...)</p> <p>Kinésithérapie? Ergothérapie? Doit-il faire des exercices particuliers?</p> <p>Moyens thérapeutiques entravant la motricité? (p.ex. plâtre, fixateur externe, tubulures, ...)</p> <p>Moyens thérapeutiques améliorant la motricité? (p.ex. prothèses/orthèses)</p> <p>Qualité des mouvements? (p.ex. comme un robot, fluides, ...)</p> <p>Se sent-il en sécurité lors des mouvements? (p.ex. équilibre, peur, force,...)</p> | |
| Dormir et se reposer | |
| <p>Habitudes de sommeil en général? (p.ex. heure du coucher, position, durée,...)</p> <p>Rituels pour s'endormir?</p> <p>Troubles du sommeil? (p.ex. problèmes pour s'endormir et causes, ...)</p> <p>Somnifère?</p> <p>Qualité de la nuit précédente?</p> <p>Durée du sommeil?</p> <p>Se sent-il reposé?</p> <p>Quel lit, literie, ... a-t-il?</p> <p>Problèmes pour s'endormir suite à l'environnement étranger (p.ex. voisin qui ronfle, autre lit, ...)</p> <p>Sieste l'après-midi? Durée? Où?</p> | |
| Choisir ses vêtements, s'habiller et de déshabiller | |
| <p>Vêtements préférés?</p> <p>Peut-il porter des vêtements normaux?</p> <p>Vêtements personnels?</p> <p>Combien de fois change-t-il les vêtements?</p> <p>Vêtements particuliers? (p.ex. blouse d'op, culotte avec protecteurs de hanche,..)</p> <p>Peut-il s'habiller/déshabiller soi-même? (boutons, fermetures éclair, chaussettes, souliers,..)</p> <p>Bijoux?</p> <p>Choix autonome des vêtements? Vêtements adaptés à la saison?</p> <p>Qui fait le linge?</p> | |
| Garder une température corporelle normale | |
| <p>Dernière valeur mesurée de la température corporelle?</p> <p>Interprétation en fonction de la norme?</p> <p>Contrôle journalier de la température?</p> <p>Présence de pathologies influençant la température?</p> | |

| | |
|--|---|
| <p>Prise de médicaments influençant la température de manière positive/négative ?</p> <p>Moyens d'aide pour maintenir la température? (p.ex. couvertures, glace, ...)</p> <p>A-t-il souvent chaud/froid?</p> <p>Frissons?</p> <p>S'il a de la fièvre, quelle en est l'évolution?</p> | |
| Être propre et soigné, protéger ses téguments | |
| <p>Degré d'autonomie pour les soins d'hygiène?</p> <p>Habitudes pour se laver, comment, quand, fréquence?</p> <p>Utilisation de produits de soin particuliers? (p.ex. crèmes, déo, laque, ...)</p> <p>Pathologies influençant ce besoin? (p.ex. allergies, pathologies de la peau, ...)</p> <p>Etat de la peau? (p.ex. sec, gras, couleur, turgescence, ...)</p> <p>Transpiration abondante? (rougeurs, mycoses, intertrigo, ...)</p> <p>Etat des muqueuses?</p> <p>Etat des annexes? (p.ex. ongles, cheveux, ...)</p> <p>Lieu des soins? (p.ex. lit, lavabo, salle de bains, douche, ...)</p> <p>Autres soins nécessaires, outre, les soins d'hygiène? (p.ex. soins des ongles, soin des cheveux, ...)</p> <p>Nécessité de soins particuliers suite à des mesures diagnostiques/ thérapeutiques? Où?</p> <p>Moyens d'aide pour faciliter les soins?</p> <p>Température de l'eau préférée?</p> <p>Soins à but relaxant ou stimulant?</p> <p>Quel soin de bouche, des dents est réalisé?</p> <p>Rasage barbe?</p> <p>Importance de son apparence pour le bds? (p.ex. il donne une grande importance à son apparence, cela ne l'intéresse pas)</p> | |
| Éviter des dangers | |
| <p>Reconnaît-il les risques pour soi-même/pour les autres? Si non : pourquoi pas?</p> <p>Le bds montre-t-il des comportements à risque?</p> <p>Utilisation de matériel de sécurité (p.ex. barrières de lit, ceinture de contention, ...) pour éviter que le bds se mette en danger?</p> <p>Pathologie contagieuse?</p> <p>Peur?</p> <p>Est-ce qu'il/elle a des conduites d'évacuation/d'alimentation ? Si oui, peut-il/elle les gérer?</p> | <p>Comprend-il les informations par rapport à sa santé → besoin "apprendre"</p> |

| | |
|--|--|
| <p>Est-il/elle orienté(e)? Est-ce qu'il/elle sait où et qui il/elle est? Est-il/elle orienté(e) dans le temps?</p> <p>Si non, comment reconnais-tu qu'elle/il ne sait pas où elle/il se trouve et en quoi consiste ton aide?</p> <p>Peut-il/elle contrôler ses émotions, est-il/elle agressif/ve, ...?</p> <p>Agressivité ?</p> <p>Allergies ou autres pathologies du bds qui pourraient entrainer un danger pour lui ?</p> <p>Risque de chute? Moyens d'aide? (p.ex. Téléalarme, matelas antichute, ...)</p> | |
| Communiquer | |
| <p>Sait-il parler?</p> <p>Comment parle-t-il? (p.ex. clair, bégayement, trouble de la parole, ...)</p> <p>Capacité d'utiliser le langage corporel?</p> <p>Langue(s) parlée(s)?</p> <p>Langue(s) comprise(s)?</p> <p>Est-ce facile de rentrer en contact avec lui ? Si non, pourquoi ? (p.ex. ne comprend pas, parle de manière incompréhensible, désorienté, ...)</p> <p>A-t-il facile de rentrer en contact avec les autres pensionnaires?</p> <p>Voisin de chambre? Quelle est leur relation?</p> <p>Aime-t-il parler beaucoup ou préfère-t-il se retirer dans son coin?</p> <p>Montre-t-il ses sentiments? A-t-il des soucis?</p> <p>Est-il optimiste? Pessimiste?</p> <p>Contact avec la famille ou autres?</p> <p>Comment s'entend-t-il avec la famille ou autres?</p> <p>Présence de pathologies influençant ce besoin de manière positive/négative? (p.ex. dépression, ...)</p> <p>Comment veut-il être adressé?</p> <p>Y-a-t'il des sujets qu'il ne veut pas aborder ?</p> <p>Quels sont ses intérêts ?</p> <p>Contact avec le monde extérieur? (p.ex. téléphone, visites, télé, ...)</p> <p>Problèmes d'ouïe? De vue? Appareil auditif?</p> <p>Lunettes?</p> <p>Problèmes au niveau de la sexualité?</p> <p>Douleurs?: Aiguës/chroniques? Depuis quand?</p> <p>Fréquence? Régulièrement? Quand?</p> | |
| Agir selon sa religion et ses valeurs | |
| <p>Est-il religieux?</p> <p>Si oui, confession du bds?</p> | |

| | |
|---|--|
| <p>Influence de sa religion sur les autres besoins? (p.ex. boire et manger, hygiène, ...)</p> <p>Habitudes à respecter pendant les soins?</p> <p>Activités spirituelles? Si oui, lesquelles? (p.ex. prières, messe, ...)</p> <p>A-t-il besoin de matériel pour sa religion?</p> <p>Rituels particuliers?</p> <p>Personne de référence particulière?</p> <p>Souhaits/rites à respecter en cas de décès?</p> <p>Autres valeurs? (p.ex. végétarien, ...)</p> | |
| S'occuper en vue de se réaliser | |
| <p>Profession?</p> <p>Où a-t-il travaillé?</p> <p>Influence de la pathologie sur la profession?</p> <p>Le travail lui manque-t-il?</p> <p>Combien de temps a-t-il fait son travail?</p> <p>A-t-il aimé son travail ?</p> <p>Travail d'intérêt commun? (p.ex. arroser les plantes, s'occuper des animaux,...)</p> <p>Exerce-t-il une activité productive? (p.ex. tricoter, bricolage, ...)</p> | |
| Se recréer | |
| <p>Hobbies et intérêts?</p> <p>Peut-il faire ses hobbies et suivre ses intérêts?</p> <p>Veut-il participer à des activités?</p> <p>Participe-t-il à des activités? Lesquelles?</p> <p>Quelles sont ses occupations pendant la journée?</p> <p>Qu'est-ce qu'il aime faire dans son temps libre?</p> <p>Avait-il des (d'autres) hobbies auparavant?</p> <p>Aimerait-il les poursuivre maintenant?</p> <p>A-t-il découvert de nouveaux hobbies en maison de soin?</p> | |
| Apprendre | |
| <p>Tente-t-il de rester au courant de ce qui se passe dans le monde? (p.ex. journal, télé, radio, ...)</p> <p>Demande-t-il ce que le personnel fait?</p> <p>S'informe-t-il sur tout ce qui est nouveau? (p.ex. ce qui se passe dans la maison de soin/ à l'hôpital)</p> <p>Veut-il/peut-il encore apprendre des choses nouvelles concernant son état de santé?</p> <p>Comprend-il les informations concernant son état de santé?</p> <p>Point de vue par rapport à sa situation actuelle?</p> <p>A-t-il appris à gérer sa situation actuelle?</p> | |

Intérêts culturels ou autres?

Nom:

Classe:

ENSPR:

E. Problèmes de soin

| Problèmes de soins actuels (cochez): (cf liste des problèmes de soins en annexe) | Justifiez les problèmes de soins actuels (facteurs de risques et signes) Pourquoi ? A quoi les reconnaît-on ? |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">• ENSPR 1+2+3<input type="checkbox"/> Incapacité de se prendre en charge pour les soins corporels<input type="checkbox"/> Incapacité de se prendre en charge pour l'alimentation<input type="checkbox"/> Incapacité de se prendre en charge pour l'élimination<input type="checkbox"/> Incapacité de se prendre en charge pour se vêtir/dévoiler<input type="checkbox"/> Mobilité restreinte<input type="checkbox"/> Communication verbale altérée• A partir de l'ENSPR 4 en plus:<input type="checkbox"/> désorientation/confusion | |

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> isolement social <input type="checkbox"/> intolérance à l'activité <input type="checkbox"/> Douleur Problèmes de soins domaine psychosocial <input type="checkbox"/> Agressivité <input type="checkbox"/> _____ | |
|---|--|

| Problèmes de soins potentiels (cochez) | Justifiez les problèmes de soins potentiels (nommez facteurs de risque) (Analysez votre description des 14 besoins) | |
|---|--|--|
| • ENSPR 1 | | |
| <input type="checkbox"/> Risque de déshydratation | | |
| <input type="checkbox"/> Risque de fausse route | | |
| <input type="checkbox"/> Risque de malnutrition | | |
| <input type="checkbox"/> Risque de chute | | |
| <input type="checkbox"/> Risque de contracture | | |
| • ENSPR 2 | | |

| | | |
|--|--|---|
| <p>+ problèmes potentiels du ENSPR1</p> | | <p>Les mesures d'entretien visant à prévenir les problèmes d'entretien potentiels doivent être prévues dans le plan de travail.</p> |
| <p><input type="checkbox"/> Risque d'escarre</p> | | |
| <p><input type="checkbox"/> Risque d'intertrigo</p> | | |
| <p><input type="checkbox"/> Risque de mycose cutanée</p> | | |
| <p><input type="checkbox"/> Risque de constipation</p> | | |
| <p><input type="checkbox"/> Risque de cystite</p> | | |
| <p><input type="checkbox"/> Risque de mycose buccale</p> | | |
| <p><input type="checkbox"/> Risque de parotidite</p> | | |
| <p>• ENSPR 3</p> | | |
| <p>+ problèmes potentiels du ENSPR 1+2</p> | | |
| <p><input type="checkbox"/> Risque de thrombose</p> | | |
| <p><input type="checkbox"/> Risque de pneumonie</p> | | |
| <p>• ENSPR 4</p> | | |
| <p>+ problèmes potentiels du ENSPR 1+2+3</p> | | |
| <p><input type="checkbox"/> Syndrome de glissement</p> | | |

| | | |
|--|--|--|
| • ENSPR 5 | | |
| + problèmes potentiels du ENSPR 1+2+3 +4 | | |
| <input type="checkbox"/> Risque d'hypoglycémie | | |
| <input type="checkbox"/> Risque d'hyperglycémie | | |
| <input type="checkbox"/> Risque de pied diabétique | | |
| • ENSPR6 | | |
| + problèmes potentiels du ENSPR 1+2+3 +4+5 | | |
| <input type="checkbox"/> Risque de douleur | | |

F. Plan de travail

| heure | Mesures de soins, préventions, surveillances, | Problèmes de soins (problèmes actuels et potentiels) | Transmissions des observations (oral, écrit / Ou? À qui?) Matériel |
|--------------|--|---|--|
| | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

**8. Informationssammlung vom Pflegeempfänger und den auszuführenden
Pflegetechniken**

A. GENERELLE INFORMATIONEN

- Name: _____ (nur Initialen)

- Alter: _____ Nationalität: _____

- Welche Sprache (n) spricht die/der PflegeempfängerIn? _____

Zivilstand: verheiratet

ledig

Witwe(r) seit wann? _____

geschieden seit wann? _____

Wie viele Kinder hat die/der PflegeempfängerIn? _____

Wer ist ihre/seine Bezugsperson? _____

Datum der Aufnahme : _____

Grund der Aufnahme? _____

Ja Nein

auf eigene Anfrage

auf Anfrage der Familie

B. BIOGRAPHIE / LEBENSGESCHICHTE

Biographie /soziale und familiäre Situation (wichtige Anhaltspunkte anonymisiert):

Welche positiven und/oder negativen Erlebnisse/Erfahrungen haben das Leben der/des PflegeempfängerIn geprägt? Welchen Beruf hat sie/er ausgeübt, welchen Hobbys ist sie/er nachgegangen?

C. MEDIZINISCHE SITUATION

Welche Krankheiten hat die/der PflegeempfängerIn (PE)?

| Aktuelle Krankheiten | Definition + Symptome der Erkrankung | Symptome beim PE |
|---|--------------------------------------|------------------|
| | | |
| <p>Vorgeschichte = geheilte Pathologien oder schon durchgeführte Operationen, die keine Behandlung mehr benötigen</p> | | |
| Medizinisch | Chirurgisch | |
| | | |

Allergie:

Hilfsmittel (z.B. Prothese):

Name:

Klasse:

ENSPR:

Medikamentöse Behandlung:

1. alltägliche Medikamente
2. Medikamente bei Bedarf

| Name | Gruppe | Verabreichung (Dosis, Zeitpunkt & Verabreichungsweg) | Indikation bei der/dem PflegeempfängerIn |
|------------------------|------------------|---|---|
| <i>Beispiel: Lasix</i> | <i>Diuretika</i> | <i>20 mg, 1-0-0-0, oral</i> | <i>Ödem Minderung bei Herzinsuffizienz/Niereninsuffizienz</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

D. INFORMATIONSSAMMLUNG ZU DEN 14 GRUNDBEDÜRFNISSEN NACH VIRGINIA HENDERSON

| Bedürfnis | Beobachtungen, <u>Ressourcen</u> |
|---|----------------------------------|
| Normal atmen | |
| <p><u>Atmung:</u> Wie ist die Atemfrequenz? Atmet sie/er regelmäßig (Atemrhythmus)? Wie ist die Atemtiefe? Wie ist die Sauerstoffsättigung? Atmet sie/er durch die Nase oder durch den Mund? Atmet sie/er geräuschvoll? Ist sie/er verschleimt? Sputum? Fällt ihr/ihm das Atmen schwer? Raucht sie/er? Wenn ja, wie viel? Hat sie/er Schmerzen bei der Atmung? Hat sie/er irgendwelche chronische Atemwegserkrankungen, z.B. Asthma, ... Hat sie/er andere Erkrankungen, die die Atmung beeinflussen z.B. Herzerkrankungen, Bypass-operation, ... Hat sie/er im Moment eine akute Erkrankung der Atemwege z.B. Erkältung, ... Muss sie/er im Moment eine bestimmte Lage einhalten, um ihre/seine Atmung zu erleichtern? Muss ihre/seine Atmung durch therapeutische Maßnahmen unterstützt werden wie z.B. Inhalation, Sauerstoffverabreichung, Beatmungsgeräte, ... Wird ihre/seine Atmung durch Ab-/Zuleitungen behindert z.B. Nasensonde Nimmt sie/er Medikamente, die die Atmung positiv oder negativ beeinflussen?</p> <p><u>Puls:</u> Letzt gemessener Wert und Interpretation? Mit Normwerten vergleichen! Variationen? Rhythmus? Qualität?</p> <p><u>Blutdruck:</u></p> | |

| | |
|---|--|
| <p>Letzte gemessene Werte und Interpretation? Mit Normwerten vergleichen! Variationen?</p> | |
| Essen und trinken | |
| <p>Hat sie/er Flüssigkeits-/Nahrungskarenz? Muss sie/er eine Diät einhalten? z.B bei Diabetes? Welche Nahrung darf sie/er zu sich nehmen z.B. Normalkost, Schonkost, Diät, püriert, vegetarisch, vegan, ... Wann isst sie/er? morgens, mittags, abends? Gewohnheiten? Wie oft isst sie/er? Macht sie/er Zwischenmahlzeiten? Hat sie/er Appetit? Hungergefühl? Wie viel isst sie/er? Geschmacksinn intakt? Wo nimmt sie/er ihre/seine Mahlzeiten ein (Tisch, Bett, Restaurant,...) Braucht sie/er spezielles Material, welches ihr/ihm das Essen und Trinken erleichtert? (z.B. Schnabeltasse, Strohhalm, Verdickungsmittel)? Kann sie/er kauen oder schlucken? Schluckbeschwerden? Hat sie/er Zähne, Zahnprothese oben/unten (gutsitzend,...)? Wie ist der Zustand der Mundschleimhaut, der Zähne, des Zahnfleisches? Trinkt sie/er genug? Wie viel? Was ist ihr/sein Lieblingsgetränk? Wie selbstständig ist sie/er bei der Nahrungs-/Flüssigkeitsaufnahme? Braucht sie/er Hilfe beim Essen? Trinken? (Installation, Vorbereitung, ...)? Hat sie/er spezielle Essenswünsche Vorlieben (Lieblingsessen), /Abneigungen? Nimmt sie/er Medikamente vor, während, nach der Nahrungsaufnahme zu sich? Hat sie/er ein gestörtes Essverhalten? (Magersucht, Ess-/Fress-Sucht...) Wie ist ihr/sein Gewicht? ihre/seine Größe? BMI + Interpretation? Erhält sie/er ihre/seine Ernährung über Magensonde, PEG Sonde... Leidet sie/er an Erkrankungen, die einen Einfluss auf dieses Bedürfnis haben z.B. Diabetes, ..., Lebensmittelallergien? Glykämie?</p> | |

| | |
|---|--|
| <p>Letzt gemessener Wert und Interpretation? Mit Normwerten vergleichen!</p> <p>Hat sie/er Verdauungsstörungen z.B. Übelkeit, Sodbrennen, ... Gibt es Rituale oder religiöse Einflüsse bezüglich des Essens und Trinkens?</p> | |
| Ausscheiden | |
| <p><u>Urinausscheidung</u> Wie viel Urin scheidet sie/er aus? Wird eine Out-Bilanz gemacht? Wie sieht der Urin aus? (Farbe, Beimengungen, Geruch, ...) Wie oft scheidet sie/er Urin aus? Diurese? Hat sie/er Probleme bei der Ausscheidung? (Schmerzen,...) Hat sie/er eine Urinsonde? Cystofix? Hat sie/er Erkrankungen der Harnwege z.B. Nierenprobleme, Infektion der Harnwege, ... Ist sie/er urin-inkontinent? Welche Hilfsmittel werden eingesetzt z.B. Tenaform, Erwachsenenwindel, Einlage, ...</p> <p><u>Stuhlausscheidung</u> Wie oft scheidet sie/er Stuhl aus? Hat sie/er eine regelmäßige Stuhlausscheidung? Wann war ihre/seine letzte Stuhlausscheidung? Gewohnheiten? Rituale? Ist sie/er stuhl-inkontinent? Welches Inkontinenzmaterial wird benutzt? (Tenaform, Erwachsenenwindel, ...) Hat sie/er Probleme bei der Stuhlausscheidung z.B. Schmerzen, ... Wie sieht der Stuhlgang aus (Menge, Geruch, Farbe, ...) Leidet sie/er an Verstopfung /Durchfall? Nimmt sie/er Abführmittel? Künstlicher Darmausgang?</p> <p><u>Urinausscheidung + Stuhlgangausscheidung</u> Wie sind ihre/seine Ausscheidungsgewohnheiten? Kann sie/er das WC aufsuchen oder</p> | |

| | |
|---|--|
| <p>benötigt sie/er Bettpfanne, Urinflasche, Nachtstuhl? Wie selbstständig ist sie/er bei diesem Bedürfnis? Wie sieht die eventuelle Hilfeleistung aus? Nimmt sie/er Medikamente, die die Ausscheidungen positiv oder negativ beeinflussen, sowohl hinsichtlich Stuhl- wie Urinausscheidungen, eventuell sogar die anderen Ausscheidungen? Hat sie/er irgendwelche Erkrankungen, z.B. Hämorrhoiden, ... <u>Andere Ausscheidungen</u> Erbricht sie/er? Hat sie ihre Menstruation? Schwitzt sie/er viel?</p> | |
| Sich bewegen und eine gewünschte Lage einnehmen | |
| <p>Kann sie/er sich selbstständig bewegen? Bewegt sie/er sich genügend? Welche Bewegungen kann sie/er ausführen z.B. sich drehen, heben, greifen,...? Darf sie/er aufstehen oder ist sie/er bettlägerig? Bei Bettlägerigkeit, wie oft wird sie/er umgelagert? Ist sie/er selbstständig bei der Bewegung und in welchem Maß? Ist sie/er motiviert sich zu bewegen? Kann die/der PflegeempfängerIn stehen? Gehen? Wie weit kann sie/er gehen? Ist sie/er fähig, selbst eine gewünschte Lage einzunehmen? Hat sie/er Schmerzen bei der Bewegung? Hat sie/er Erkrankungen, die die Bewegung beeinflussen z.B. Lähmungen, Arthrose, Parkinson, Amputation, Schwindel,? Braucht sie/er Hilfsmittel um sich fortzubewegen z.B. Rollstuhl, Gehgestell, Rollator, Stock, Geländer, ...? Leidet sie/er an Konsequenzen mangelnder Bewegung z.B. Dekubitus, Thrombose,... (Risiko?) Hat sie/er ein Spezialbett, z.B. höhenverstellbar,...? Hat sie/er eine Spezialmatratze? Kommt der Physiotherapeut (Kiné)? Sind Gymnastikübungen vorgesehen?</p> | |

| | |
|--|--|
| <p>Gibt es therapeutische Mittel, die ihre/seine Bewegung behindern z.B. Gips, Ab-/Zuleitungen, Streckverband,....?</p> <p>Gibt es therapeutische Mittel, die ihre/seine Bewegung verbessern z.B. Prothesen/Orthesen,...</p> <p>Wie sind ihre/seine Bewegungen? (fließend, roboterartig,...)</p> <p>Wie sicher ist sie/er bei der Bewegung? (z.B. Gleichgewicht, Angst, Kraft,...)</p> | |
| Ruhen und schlafen | |
| <p>Welches sind ihre/seine Schlafgewohnheiten allgemein? (Schlafenszeiten, Schlafposition, wie viel Stunden hat sie/er geschlafen, ...)</p> <p>Welches sind ihre/seine Schlafrituale?</p> <p>Hat sie/er Schlafstörungen, z.B. Einschlafstörungen und Ursachen?</p> <p>Nimmt sie/er ein Schlafmedikament/Schlafmittel?</p> <p>Wie hat sie/er letzte Nacht geschlafen?</p> <p>Wie viele Stunden schläft sie/er?</p> <p>Fühlt sie/er sich ausgeruht?</p> <p>Welches Bett, Bettwäsche ... hat sie/er?</p> <p>Hat sie/er Anpassungsprobleme durch die fremde Umgebung hinsichtlich dieses Bedürfnisses z.B. Bettnachbar der schnarcht, ungewohntes Bett,....</p> <p>Macht sie/er am Nachmittag ein Nickerchen? Wie lange? Wo?</p> | |
| Passende Kleidung auswählen und sich an- und auskleiden | |
| <p>Welche Art von Kleidung mag sie/er?</p> <p>Kann sie/er normale Kleidung tragen?</p> <p>Hat sie/er ihre/seine eigene Kleidung/Wäsche dabei?</p> <p>Wie oft wechselt sie/er ihre/seine Kleider?</p> <p>Muss sie/er eine spezielle Kleidung tragen z.B. OP-Kittel, spezielles Nachthemd, Hüftprotektionshose,...</p> <p>Kann sie/er sich alleine an- und ausziehen? (Knöpfe, Reißverschluss, Strümpfe, Schuhe anziehen/zubinden,...)</p> <p>Trägt sie/er Schmuck?</p> <p>Kann sie/er die Kleidung selbst aussuchen?</p> <p>Und passt die Kleidung zur Jahreszeit?</p> <p>Wer kümmert sich um die Wäsche und Kleidung der/des Pflegeempfänger/Ins?</p> <p>Kann sie/er sich dem Wetter entsprechend anziehen?</p> | |

Normale Körpertemperatur aufrechterhalten

Wie war die letzte gemessene Körpertemperatur?
 Wie ist ihre/seine Körpertemperatur verglichen mit der Norm?
 Muss die Körpertemperatur jeden Tag gemessen werden?
 Hat sie/er Erkrankungen, die die Körpertemperatur beeinflussen?
 Bekommt sie/er Medikamente, die die Körpertemperatur positiv oder negativ beeinflussen?
 Benötigt sie/er Hilfsmittel, um ihre/seine Temperatur aufrechtzuerhalten z.B. Decken, Eis,...?
 Ist ihr/ihm oft kalt/warm?
 Wie mag sie/er ihre/seine Umgebung (kalt/warm)?
 Hat sie/er Schüttelfrost?
 Falls sie/er Fieber hat, welches ist dessen Verlauf?

Sauber sein, seine Haut und Schleimhäute schützen und pflegen

Wie selbstständig ist sie/er bei der Körperpflege?
 Was sind ihre/seine Waschgewohnheiten, wie, wann, wie oft?
 Benutzt sie/er spezielle Hautpflegemittel z.B. Cremes, Deo, Haarspray, ...
 Hat sie/er Erkrankungen, die dieses Bedürfnis beeinflussen z.B. Allergien, Hauterkrankungen, ...
 Wie ist ihr/sein Hautzustand (Turgor, fettig, trocken, Farbe, ...)?
 Schwitzt sie/er viel? (Rötungen, Intertrigo, Mykose,)
 Wie ist der Zustand der Schleimhäute?
 Wie ist der Zustand der Hautanhangsorgane z.B. Haare, Nägel, ...
 Wo findet die Körperpflege statt (Bett, Lavabo, Bad, Dusche, ...)?
 Sind neben der Körperwaschung noch andere Pflegen nötig z.B. Nagelpflege, Haarpflege, ...
 Sind wegen diagnostischen/therapeutischen Maßnahmen besondere Pflegen nötig?
 Hat er sie/er Hilfsmittel, welche die Pflege erleichtern?

| | |
|---|--|
| <p>Wie wünscht sie/er die Temperatur des Wassers?</p> <p>Wird eine beruhigende oder aktivierende Körperpflege durchgeführt?</p> <p>Welche Mund- und Zahnpflege braucht die/der PflegeempfängerIn?</p> <p>Braucht die/der PflegeempfängerIn eine Bartpflege?</p> <p>Wie steht die/der PflegeempfängerIn zu ihrem/seinem Äußeren? (legt Wert auf gepflegtes Aussehen, ist ihr/ihm egal, ... was ist ihr/ihm wichtig?)</p> | |
| Gefahren für sich und andere vermeiden | |
| <p>Erkennt der PE Gefahren für sich selbst / für andere? Falls nein: warum nicht?</p> <p>Zeigt der PE risikoreiche Verhaltensweisen?</p> <p>Benötigt er/sie Schutzvorrichtungen wie z.B. Bettgitter, Gurte?</p> <p>Hat er/sie eine ansteckende Krankheit?</p> <p>Hat er/sie Angst?</p> <p>Hat er/sie Ab-/Zuleitungen? Wenn ja, kann er/sie damit umgehen?</p> <p>Ist er/sie orientiert? Weiß sie/er wo und wer sie/er ist? Zeitorientiert?</p> <p>Wenn nein, wie erkennst du ihr/sein Nichtzurechtfinden und worin besteht deine Hilfeleistung?</p> <p>Kann sie/er ihre/seine Emotionen kontrollieren, ist sie/er aggressiv, ...?</p> | |
| Kommunikation mit anderen | |
| <p>Kann sie/er reden?</p> <p>Wie spricht sie/er? (deutlich, stottert, Sprachfehler, ...)</p> <p>Kann sie/er sich mit Hilfe der Körpersprache ausdrücken?</p> <p>Welche Sprache spricht sie/er?</p> <p>Welche Sprachen versteht sie/er?</p> <p>Ist es einfach, mit ihr/ihm in Kontakt zu treten?</p> <p>Wenn nein, warum nicht? (Versteht nichts, spricht nicht, spricht unverständlich, ist verwirrt...)</p> <p>Tritt sie/er leicht in Kontakt mit anderen PflegeempfängerInnen?</p> <p>Hat sie/er ein Zimmernachbar? Wie ist das Verhältnis?</p> <p>Redet sie/er gerne/viel oder zieht sie/er sich lieber zurück?</p> <p>Zeigt sie/er ihre/seine Gefühle? Hat sie/er</p> | |

| | |
|--|--|
| <p>bestimmte Sorgen/Gefühlsbelastungen? Wie ist ihre/seine Lebenseinstellung? (optimistisch, pessimistisch?) Hat sie/er Kontakt mit ihren/seinen Angehörigen oder anderen? Wie versteht sie/er sich mit ihren/seinen Angehörigen oder anderen? Hat sie/er Erkrankungen, die dieses Bedürfnis positiv oder negativ beeinflussen? (z.B. Depressionen) Wie will sie/er angesprochen werden? Gibt es Gesprächsthemen, über welche die sie/er nicht sprechen will? Was interessiert sie/ihn besonders? Hat die/der PflegeempfängerIn noch Kontakt zur Außenwelt? (Besuch, Telefon, Fernsehapparat...) Hat sie/er Hör- und/oder Sehprobleme? Benötigt sie/er einen Hörapparat oder eine Brille? Welche Probleme bestehen im Bereich der Sexualität? Hat die/der PflegeempfängerIn Schmerzen? akut/chronisch: Seit wann? Wie oft? Regelmäßig? Wann?</p> | |
|--|--|

Nach seinem Glauben und seinen Werten handeln

| | |
|---|--|
| <p>Ist die Glaubensrichtung der/des PflegeempfängerIn bekannt? Wenn ja, um welche handelt es sich? Hat ihre/seine Glaubensrichtung einen Einfluss auf andere Bedürfnisse z.B. Essen, der Körperpflege, Gibt es Gewohnheiten, die man bei der Pflege beachten muss? Übt die/der PflegeempfängerIn spirituelle Tätigkeiten aus? Welche? (beten, Kirchengang,...) Benötigt sie/er etwas für ihren/seinen Glauben? Hat sie/er bestimmte Rituale? Gibt es spezielle Bezugspersonen? Gibt es Wünsche/Bräuche, die man beachten muss im Falle vom Tod? Gibt es andere Werte? z.B. Vegetarismus,...</p> | |
|---|--|

Sich beschäftigen im Sinne etwas Produktives zu leisten

| | |
|--|--|
| <p>Welchen Beruf übt sie/er aus? Hat sie/er ausgeübt? Wo hat sie/er gearbeitet?</p> | |
|--|--|

| | |
|--|--|
| <p>Welcher Einfluss besteht/bestand durch eine Erkrankung auf die Ausübung des Berufes?</p> <p>Vermisst sie/er ihre/seine Arbeit?</p> <p>Wie lange hat sie/er ihren/seinen Beruf ausgeführt?</p> <p>Hatte sie/er Spaß in ihrem/seinem Beruf?</p> <p>Führt die/der PflegeempfängerIn eine gemeinnützliche Aufgabe aus? (Blumen gießen, Tiere versorgen, ...)</p> <p>Übt die/der PflegeempfängerIn noch eine produktive Beschäftigung aus? (basteln, stricken, Heimwerkern, ...)</p> | |
| Spiele oder Teilnehmen an verschiedenen Unterhaltungsformen | |
| <p>Was sind ihre/seine Hobbys und Interessen?</p> <p>Kann sie/er ihren/seinen Hobbys und Interessen nachgehen?</p> <p>Kann sie/er an Unterhaltungsformen teilnehmen?</p> <p>Will sie/er an Unterhaltungsformen teilnehmen?</p> <p>Nimmt sie/er an Unterhaltungsformen teil?</p> <p>An welchen?</p> <p>Welches sind ihre/seine Beschäftigungen im Laufe des Tages?</p> <p>Was macht sie/er gerne in ihrer/seiner Freizeit?</p> <p>Hatte sie/er früher (andere) Hobbys? Will sie/er diese Hobbys weiterführen?</p> <p>Hat sie/er neue Hobbys im Altenheim entdeckt?</p> | |
| Lernen, Entdecken oder seine Wissbegierde befriedigen | |
| <p>Versucht sie/er sich auf dem Laufenden zu halten z.B. durch Lesen der Zeitung, Radio, TV, ...</p> <p>Fragt sie/er, was das Personal macht?</p> <p>Informiert sie/er sich über neue Dinge, z.B. Geschehen im Pflegeheim/Krankenhaus?</p> <p>Will sie/er Infos über ihre/seinen Gesundheitszustand?</p> <p>Versteht der PE Gesundheits-Informationen?</p> <p>Will/kann sie/er noch etwas Neues lernen? (z.B. Computer, ...)</p> <p>Wie steht die/der PflegeempfängerIn zu ihrer/seiner jetzigen Lage? Hat sie/er gelernt mit ihrer/seiner jetzigen Situation umzugehen?</p> | |

| | |
|---|--|
| Hat sie/er kulturelle oder andere Interessen? | |
|---|--|

Name:

Klasse:

ENSPR:

E. Pflegeprobleme

| <p>Aktuelle Pflegeprobleme (ankreuzen)</p> <p>(siehe Liste der PP im Anhang)</p> | <p>Aktuelle Pflegeprobleme begründen (Risikofaktoren und Zeichen)</p> <p><u>Warum? Woran erkennt man es?</u></p> |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none">• ENSPR 1+2+3<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Selbstpflegedefizit bei der Körperpflege<input type="checkbox"/> Selbstpflegedefizit beim Essen und Trinken<input type="checkbox"/> Selbstpflegedefizit bei der Ausscheidung<input type="checkbox"/> Selbstpflegedefizit beim An- und Auskleiden<input type="checkbox"/> eingeschränkte Mobilität<input type="checkbox"/> gestörte verbale Kommunikation• Ab ENSPR 4 zusätzlich:<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> soziale Isolation<input type="checkbox"/> Aktivitätsintoleranz<input type="checkbox"/> Orientierungsstörungen/Verwirrtheit | |

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Schmerz PP aus dem psychosozialen Bereich? <input type="checkbox"/> Aggressivität <input type="checkbox"/> _____ | |
|--|--|

| Potenzielle Pflegeprobleme (ankreuzen) | Potenzielle Pflegeprobleme begründen (Risikofaktoren nennen) (Analysieren Sie Ihre Beschreibung der 14 Bedürfnisse) | |
|---|--|--|
| • ENSPR 1 | | Pflegemaßnahmen zur Vorbeugung der potenziellen Pflegeprobleme müssen <u>im Arbeitsplan</u> eingeplant werden. |
| <input type="checkbox"/> Dehydratationsgefahr | | |
| <input type="checkbox"/> Kontrakturrengengefahr | | |
| <input type="checkbox"/> Sturzgefahr | | |
| <input type="checkbox"/> Malnutritionsgefahr | | |
| <input type="checkbox"/> Aspirationsgefahr | | |
| • ENSPR 2 | | |
| + Potenzielle PP von ENSPR1 | | |
| <input type="checkbox"/> Dekubitusgefahr | | |

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Intertrigogefahr | | |
| <input type="checkbox"/> Mykosegefahr | | |
| <input type="checkbox"/> Soorgefahr | | |
| <input type="checkbox"/> Parotitisgefahr | | |
| <input type="checkbox"/> Zystitisgefahr | | |
| <input type="checkbox"/> Obstipationsgefahr | | |
| • ENSPR 3 | | |
| + Potenzielle PP von ENSPR 1+2 | | |
| <input type="checkbox"/> Thrombosegefahr | | |
| <input type="checkbox"/> Pneumoniegefahr | | |
| • ENSPR 4 bis 5 | | |
| + Potenzielle PP von ENSPR 1+2+3 | | |
| <input type="checkbox"/> Deprivations-/Habituationsgefahr | | |
| <input type="checkbox"/> Hypoglykämiegefahr | | |
| <input type="checkbox"/> Hyperglykämiegefahr | | |
| <input type="checkbox"/> Gefahr eines diabetischen Fußes | | |

| | | |
|---|--|--|
| • ENSPR6 | | |
| + Potenzielle PP von ENSPR 1+2+3 +4 +5 | | |
| <input type="checkbox"/> Schmerz (-gefahr) | | |

Name:

Klasse:

ENSPR:

A. Arbeitsplan

| Zeit | Pflegemaßnahmen, prophylaktische Maßnahmen, Überwachung. | Pflegeprobleme (aktuelle und potenzielle Pflegeprobleme) | Informationsübergabe (mündlich, schriftlich /Wo? an Wen?) spezifisches Material |
|-------------|---|--|---|
| | | | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|