

Nom de l'élève :

Date :

## Autoévaluation DP1AS: Mesure de la température tympanique

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

	A	NA	NR
<b>COMPETENCE : (S-SA) L'élève rassemble les informations essentielles concernant le bds et celles en lien avec la réalisation du soin.</b>			
<b>Indicateur: Il structure ses informations et communique les informations pertinentes</b>			
✓ Le recueil d'information est complet: Nom, âge, numéro de chambre et du lit, motif d'hospitalisation, diagnostic, antécédents de fièvre, valeurs antérieures, fréquence du contrôle et motif, traitement médical,...			
<b>COMPETENCE: (S-SA) Le stagiaire assure la mesure des pulsations: la préparation, la réalisation et le commentaire final.</b>			
<b>Indicateur : Il réalise la mesure des pulsations et respecte les indicateurs suivants :</b>			
<b>Le matériel nécessaire :</b>			
✓ Le matériel est complet : thermomètre auriculaire, réserve de capuchons de protection jetables pour ce type de thermomètre			
<b>La suite logique :</b>			
✓ Le déroulement du soin doit être logique et suivre la procédure enseignée : <ul style="list-style-type: none"><li>- Préparation: Recueil d'informations, préparation du matériel et du soignant, préparation du bds et de la chambre.</li><li>- Exécution de la technique de soins.</li><li>- Post-soin: Rangement du matériel et de la chambre, réinstallation du bds, hygiène des mains du soignant, documentation écrite et orale.</li></ul>			
<b>L'hygiène :</b>			
✓ L'hygiène du soignant est respectée : Cheveux attachés, ongles courts sans vernis, chaussures assurant un bon maintien du pied, pas de bijoux, tenue professionnelle propre, manches courtes,...			
✓ Désinfection et/ou lavage des mains adapté avant et après le soin.			
✓ Ne pas toucher ses propres cheveux, son visage, ses lunettes avec les mains durant le soin.			
✓ Rangement et désinfection du matériel.			
✓ L'élève met un nouveau capuchon de protection avant la mesure.			
✓ L'élève élimine le capuchon de protection après la mesure.			
✓ Rangement de la chambre.			
<b>La sécurité du bds :</b>			
✓ Bonne installation du bds (veiller à une bonne accessibilité à l'oreille).			
✓ Les freins du lit/ de la chaise roulante doivent être bloqués.			
✓ Après un efforts du bds l'élève prévoit un temps de pause de 15 minutes avant la mesure.			1

Nom de l'élève :

Date :

✓ L'élève interprète la valeur correctement.			
✓ L'élève recontrôle la température en cas de valeur hors norme.			
✓ L'élève descend le lit, met la sonnette et la table de chevet à disposition du bds après le soin.			
<b>Le bien-être du bds :</b>			
✓ L'élève se présente et informe le bds du soin et de son déroulement.			
✓ Préparation de la chambre : présence, matériel disposé près du bds sur la table de chevet,...			
✓ Les règles de politesse sont respectées : frapper à la porte, saluer à l'entrée et à la sortie de la chambre, ...			
✓ L'élève adapte sa communication aux capacités du bds, il fait preuve d'empathie, il est à l'écoute			
✓ L'élève aère la chambre après ou avant le soin selon le souhait du bds.			
<b>L'ergonomie :</b>			
✓ L'élève respecte les principes de manutention (dos droit, pas de torsion du dos,...)			
✓ La hauteur du lit doit être adaptée.			
✓ L'élève se met à la bonne position et assure le contact visuel avec le bds.			
<b>Les délais :</b>			
✓ L'élève respecte les délais prévus (adapté à la situation)			
<b>Sa propre dextérité :</b>			
✓ L'élève travaille efficacement : gestes fluides, doux et précis.			
<b>COMPETENCE : (S-SA) L'élève documente la réalisation du soin par écrit et oralement.</b>			
<b>Indicateur: Il documente ses observations</b>			
<b>Par écrit et oralement</b>			
✓ L'élève documente ses observations dans le dossier de soins (écarts physiologiques et pathologiques). Il rédige une transmission ciblée en cas de résultat hors norme.			
✓ L'élève fait ses transmissions orales au moment adapté et à la personne adéquate (écarts par rapport à la norme).			

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

Nom du tuteur scolaire/professionnel :

Signature :

**Nom de l'élève :**

**Date :**

**Remarques éventuelles :**

---

---

---

---

---

---

---