

Nom de l'élève:

Date :

## Autoévaluation DP3AS: Injection d'insuline sous-cutanée (ENDCR) avec PEN pour l'élève

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

	A	NA	NR
<b>Compétence (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 du bds, âge, chambre, type de diabète, prescription médicale, type d'insuline à administrer et dosage, heure et voie d'administration, schéma de rotation, PEN			
<b>Compétence (S-SA) : L'élève exécute la technique de soins : la préparation, l'exécution et le post-soin.</b>			
<b>Indicateur : Il réalise l'injection d'insuline sous-cutanée et respecte les indicateurs suivants :</b>			
<b>Le matériel nécessaire :</b>			
✓ PEN, aiguille pour PEN, éventuellement une nouvelle ampoule d'insuline, plateau d'injection, 2 compresses stériles avec de l'alcool, désinfectant, 1 compresse sèche, Secu-Box®.			
<b>Le déroulement 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, documentation écrite et transmission orale.</li></ul>			
<b>L'hygiène :</b>			
✓ L'hygiène est respectée : Cheveux attachés, ongles courts sans vernis, chaussures assurant un bon maintien du pied sans talon, pas de bijoux, tenue professionnelle propre, manches courtes,...			
✓ Ne pas toucher ses propres cheveux, son visage, ses lunettes avec les mains durant le soin.			
✓ Désinfection et/ou lavage des mains adapté avant et après le soin.			
✓ L'élève désinfecte le caoutchouc de l'ampoule avec une compresse stérile			
✓ Désinfection du point de ponction avec une compresse stérile			
✓ L'élève sèche le point de ponction avec une compresse sèche			
<b>La sécurité du bds :</b>			
✓ Les freins du lit/fauteuil roulant sont bloqués efficacement.			
✓ L'élève descend le lit après le soin.			
✓ L'élève contrôle le type de l'insuline (type, aspect, date de péremption, date d'ouverture → ne pas utiliser si le			1

Nom de l'élève:

Date :

produit est entamé depuis plus d'un mois)			
✓ L'élève mélange l'insuline mixte et l'insuline retard d'action intermédiaire ou lente de manière adaptée (ne pas secouer, mais basculer le PEN /l'ampoule 10 fois)			
✓ Conserver les PEN à température ambiante			
✓ L'élève vérifie l'absence de bulles d'air dans l'ampoule du PEN			
✓ L'élève purge l'aiguille du PEN avec une unité et avec 4 unités en cas d'une nouvelle ampoule			
✓ L'élève respecte les règles de la technique de l'injection sous-cutanée : pli, angle d'injection, technique d'injection, ...			
✓ L'élève choisit le bon site d'injection ( en fonction de l'état de la peau, schéma de rotation, ...)			
✓ L'élève respecte le pli cutané lors de l'injection et maintient l'aiguille en place pendant 10 secondes. Il relâche le pli et retire l'aiguille.			
✓ L'élève informe le bds sur l'intervalle à respecter entre l'injection de l'insuline et le repas.			
✓ L'élève identifie les signes d'hypoglycémie : <ul style="list-style-type: none"> <li>- sensation de faim, pâleur, sueurs, palpitations, tremblements, vertiges, froideur, troubles visuels, céphalées, fatigue, désorientation, crampes, pupilles resserrées, troubles du comportement,...</li> </ul> L'élève reconnaît les signes d'hyperglycémie : <ul style="list-style-type: none"> <li>- glycosurie, polyurie, soif intense, fatigue, sécheresse buccale, sensation de malaise,...</li> </ul>			
✓ L'élève élimine correctement le matériel.			
✓ L'élève élimine l'aiguille dans la Secu-Box®.			
✓ Si besoin, l'élève assure une éducation du bds			
<b>Le bien-être du bds :</b>			
✓ L'élève se présente et informe le bds du soin et de son déroulement.			
✓ L'élève adapte sa communication aux capacités du bds, il fait preuve d'empathie, il est à l'écoute			
✓ L'élève respecte la sphère privée et l'intimité du bds (porte fermée ...)			
✓ Les règles de politesse sont respectées : frapper à la porte, saluer à l'entrée et à la sortie de la chambre, communication adaptée et respectueuse.			
✓ Préparation de la chambre : présence, matériel disposé près du bds sur la table de chevet,...			
✓ L'élève aère la chambre après ou avant le soin selon le souhait du bds.			
<b>Les règles ergonomiques :</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>			

Nom de l'élève:

Date :

✓ Le délai d'exécution est raisonnable, adapté à la situation.			
<b>Sa propre dextérité :</b>			
✓ Préparation de l'insuline : l'élève travaille avec aisance (gestes fluides et précis).			
<b>Compétence (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 (date, heure de l'administration de l'insuline, type d'insuline, dose, site d'injection, éducation du bds...).			
✓ L'élève donne ses transmissions orales au moment adapté et à la personne adéquate (réaction locale, éducation du bds, ..)			

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

Nom du tuteur scolaire/professionnel :

Signature

Remarques éventuelles :

---

---

---

---

---

---

---