

LA RÉFORME DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE

FORMATION PROFESSIONNELLE INITIALE

CARNET D'APPRENTISSAGE

Version du 15 octobre 2019

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 Pflege Techniken/Programm: Modul ENSPR 1-6.....	14
6. Fiche d'évaluation formative	35
6. Formativer Bewertungsbogen	41
7. Grille d'évaluation sommative du module en organisme de formation.....	47
7. Summative Evaluierungsraster für das betriebliche Ausbildungsmodul.....	47
8. Recueil d'informations par rapport aux activités de soins à exécuter	48
8. Informationssammlung vom Pflegeempfänger und den auszuführenden Pflege Techniken.....	55

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 observer l'apprenti pendant tout le semestre et il doit évaluer, si l'apprenti peut atteindre les compétences requises.

Ceci implique que l'apprenti doit recevoir des évaluations régulières sur ses performances et ses progrès. Ces évaluations sont dites évaluations formatives. Ils ne se composent non seulement sur les techniques effectuées, mais aussi sur une préparation théorique avant et après la situation de soins. C'est pourquoi, 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 garder dans le carnet d'apprentissage.

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

À la fin de chaque semestre, le tuteur doit évaluer si l'apprenti possède les compétences nécessaires.

La grille d'évaluation patronale (évaluation sommative) vous est envoyée par la chambre de commerce.

Il fait partie du rôle du tuteur professionnel d'accompagner l'apprenti dans son processus d'apprentissage par des évaluations formatives régulières, pour pouvoir remplir la grille d'évaluation sommative à la fin de chaque semestre.

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 Pflegetechniken, 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 (summativ 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 summativ 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. 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 Pflegetechniken in welchem Semester der theoretischen Schulausbildung gelehrt werden und es ist vom betrieblichen Ausbilder darauf zu achten, dass keine Pflegetechniken 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 beschriebenen Kompetenzen beitragen. 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.**
- Il est recommandé au tuteur professionnel de vérifier comment les techniques de soins sont enseignés à l'école sur la page d'internet : <http://www.ltps.lu/enseignement-clinique.html> et de discuter les différences entre la pratique effectuée sur le lieu de travail et la description théorique.

Documents exigés à la fin de l'apprentissage

- Grilles d'évaluation sommatives des modules en organisme de formation ENSPR 1– ENSPR 6
- Fiches d'évaluation formative (3 par semestre)
- Travaux écrit 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

- Summative Evaluierungsraster für die betrieblichen Module ENSPR 1– ENSPR 6
- Formative Evaluierungsraster der betrieblichen Ausbilder (3 pro Semester)
- Schriftliche Vor- und Nachbereitung der durchgeführten und bewerteten Pflegesituationen der Auszubildenden (siehe oben).

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 hémiparalysiques ou parapalysiques.
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 hémiparalysiques ou parapalysiques.
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) Blasenkatheeter / 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"> • Hämatologischen und onkologischen Erkrankungen • Palliativpflege

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

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

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 hémiplegiques ou paraplégiques. 			
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			

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

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

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) Blasenkateter / 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			

ENSPR 2 - Les techniques de soins

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

Les techniques du 1^{er} 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	Démon 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 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 * <i>###</i>	Evaluation vom tuteur prof. Bestanden 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 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			

ENSPR 3 - Les techniques de soins

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 * <i>###</i>	Évalué par le tuteur prof. Acquis 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*			
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 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			

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. <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			
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 Antithrombosenverband und andere Wickelverbände*			
Die Kompressionsstrümpfe/ Antithrombosenstrümpfe*			

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 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			

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 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, auriculaire) *			
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 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			

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 Antithrombosenverband und andere Wickelverbände*			
Die Kompressionsstrümpfe/ Antithrombosenstrümpfe*			
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, otal) 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 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			
Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Thrombosegefahr			
Die prophylaktische Pflegearbeit bei der Pneumoniegefahr			

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, auriculaire) *			
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 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			

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 * <i>###</i>	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 Antithrombosenverband und andere Wickelverbände*			

Die Kompressionsstrümpfe/ Antithrombosenstrümpfe*			
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, otal) gemäß der geltenden Gesetzgebung*			
Die Entfernung des peripheren Venenerweilkatheters*			
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 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			

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 différentes 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, auriculaire) *			
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 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			

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 * <i>###</i>	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 Antithrombosenverband und andere Wickelverbände*			

Die Kompressionsstrümpfe/ Antithrombosenstrümpfe*			
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, otal) gemäß der geltenden Gesetzgebung*			
Die Entfernung des peripheren Venenerweilkatheters*			
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 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 Pneumoniegefahr			

6. Fiche d'évaluation formative

Fiche d'évaluation formative ENSPR ____					
Description succincte de la situation :					
Énumération des actes techniques effectués:					
Compétences et critères	A*	NA	NE	Commentaire (obligatoire si NA)	
1. Collecte de données					
Les informations sont structurées					
Les informations sont pertinentes et complètes					
2. Informations techniques de soins					
Utilisation de matériel de travail de manière adaptée					
Exécution des soins de manière adaptée					
3. Planification					
Établissement d'un plan de soins logique et complet					
Prévention des risques adaptée					
4. Documentation					
Documentation écrite					
Présentation d'un rapport oral					
5. Exécution des techniques de soins					
Matériel de travail					
Déroulement logique					
Apparence personnelle					
Hygiène					
Sécurité					
Confort					
Installation du BDS					
Règles ergonomiques					
Délais imposés					
Propre habileté					
6. Rangement du poste de travail					
Rangement du poste de travail					
Élimination correcte du matériel					
7. Législation et principes déontologiques					
Respect secret professionnel					
Respect des attributions propres à la profession					
Respect consignes internes et scolaires					

8. Préparation			
Explication termes techniques			
Explication de la situation du BDS			
9. Communication avec le BDS			
Respect des règles de politesse			
Interventions verbales et non verbales			
Respect sphère privée et intimité			
10. Information du BDS			
Informations données sur les soins			
Prononciation			
Message-je			
11. Autoévaluation			
Utilisation des critères d'évaluation			
Réalisation d'une autoévaluation			
<i>Commentaire général (pistes de solution, points d'améliorations, points positifs...):</i>			
Signature du tuteur :		Signature de l'élève stagiaire:	

Guide pour la fiche d'évaluation formative ENSPR

Compétences	Critères	Indicateurs
1. Collecte de données	Les informations sont structurées	<p>L'élève structure les informations trouvées dans le dossier (nom, âge, date d'entrée, situation socio-professionnelle de la personne, situation médicale).</p> <p>L'élève structure les informations selon les 14 besoins de Virginia Henderson.</p>
	Les informations sont pertinentes et complètes	<p>L'élève détecte les données essentielles du dossier de soins.</p> <p>L'élève recueille des informations sur le BDS auprès du personnel soignant, dans le dossier de soins et auprès du client.</p> <p>L'élève présente les éléments essentiels du BDS.</p> <p>L'élève décrit les points essentiels de la biographie du BDS.</p> <p>L'élève décrit les besoins du BDS (signes de satisfaction et signes d'insatisfaction).</p> <p>L'élève connaît les habitudes du BDS qui ont un impact sur la situation actuelle.</p>
2. Informations sur les techniques de soins	Utilisation de matériel de travail de manière adaptée	L'élève utilise le matériel et les produits pour l'exécution des techniques selon les instructions.
	Exécution des soins de manière adaptée	<p>L'élève connaît le déroulement / la structure et l'organisation du terrain de stage.</p> <p>L'élève connaît le déroulement des techniques de soins (selon la fiche technique du LTPS).</p>
3. Planification / Organisation	Établissement d'un plan de soins logique et complet	<p>L'élève organise le déroulement de la journée et note par écrit les différentes étapes (plan de soins écrit).</p> <p>L'élève planifie et structure les techniques de soins.</p> <p>L'élève tient compte de la situation du BDS.</p>

		<p>L'élève identifie des risques en observant la situation du BDS.</p> <p>L'élève identifie les risques dans le dossier infirmier.</p>
	Prévention des risques adaptée	<p>L'élève stimule l'autonomie du BDS. L'élève distingue les soins à réaliser par le BDS et les soins à réaliser par le personnel soignant.</p> <p>L'élève planifie et exécute des mesures de préventions adaptées.</p> <p>L'élève assure la sécurité du BDS.</p>
4. Documentation	Documentation écrite	<p>L'élève fait des inscriptions correctes et lisibles dans le dossier infirmier et dossier informatisé du BDS et au moment adéquat.</p> <p>L'élève utilise un vocabulaire professionnel pour les inscriptions.</p>
	Présentation rapport oral	<p>L'élève fait les transmissions orales et écrites après l'exécution des soins/ au moment adéquat.</p> <p>L'élève présente un rapport oral bref et précis.</p> <p>L'élève transmet les questions et réactions du BDS ainsi que toute observation lui semblant anormale.</p>
5. Exécution des techniques de soins	Matériel de travail	L'élève dispose de l'intégralité du matériel de travail pour sa prise en charge, conformément au plan.
	Déroulement logique	L'élève prépare son espace de travail. L'élève met en œuvre les principales étapes de la technique.
	Apparence personnelle	L'élève a une apparence soignée qui respecte les exigences du terrain de stage et du LTPS (pas de bijoux, cheveux attachés, pas de vernis à ongle, ongles courts, tenue correcte etc.)
	Hygiène	L'élève respecte les aspects essentiels des consignes d'hygiène de l'OMS.
	Sécurité	L'élève assure la sécurité de soi-même et du BDS. L'élève observe le BDS (aspect physique, comportement, appareillages) durant la prise en

		charge.
	Confort	L'élève assure le confort et est attentif au bien-être du BDS. L'élève respecte la pudeur du BDS.
	Installation du BDS Règles ergonomiques	L'élève applique les règles d'ergonomie et de manutention. L'élève veille à une installation correcte et des réinstallations régulières du BDS.
	Délais imposés	L'élève réalise les techniques de soins dans un temps adapté.
	Propre habileté	L'élève montre de la dextérité lors de l'exécution des techniques.
6. Rangement du poste de travail	Rangement du poste de travail	L'élève range le poste de travail à son départ.
	Élimination correcte du matériel	L'élève élimine correctement les déchets.
7. Législation et principes déontologiques	Respect secret professionnel	L'élève respecte la législation professionnelle en vigueur, les règles de déontologie et le secret professionnel.
	Respect des attributions propres à la profession	L'élève respecte les dispositions légales et tient compte des attributions propres à la profession.
	Respect consignes internes et scolaires	L'élève présente son carnet d'enseignement pratique et gère les documents du stage. L'élève prend des initiatives, des responsabilités. L'élève observe les consignes internes et scolaires. L'élève montre de la ponctualité.
8. Préparation	Explication termes techniques	L'élève connaît les principales termes techniques.
	Explication de la situation du BDS	L'élève saisit les principaux aspects de la situation de soins. L'élève s'est préparé à la journée d'enseignement pratique et sait expliquer les

		pathologies et le traitement du BDS.
9. Communication avec le BDS	Respect des règles de politesse	L'élève respecte les règles de politesse et de courtoisie. L'élève montre une attitude loyale et respectueuse envers le BDS.
	Interventions verbales et non verbales	L'élève est à l'écoute du BDS. L'élève montre de l'empathie, fait preuve de tact et de discrétion. L'élève adapte sa formulation aux capacités du BDS. L'élève réagit aux interventions du BDS. L'élève gère les imprévus.
	Respect sphère privée et intimité	L'élève respecte l'intimité et la sphère privée du BDS.
10. Information du BDS	Informations données sur les soins	L'élève informe le BDS sur les soins à prodiguer dans un langage clair et précis. L'élève répond aux questions de la part du bds.
	Prononciation	L'élève parle fort et s'exprime de manière claire.
	Message-je	L'élève utilise le « message-je » dans sa communication.
11. Auto-évaluation	Utilisation des critères d'évaluation	L'élève décrit le déroulement des soins administrés. L'élève identifie ses forces et faiblesses. L'élève admet des erreurs grossières en se référant à des critères d'évaluation.
	Réalisation d'une autoévaluation	L'élève auto-évalue son travail et argumente sa manière de procéder. L'élève accepte et tient compte des remarques du tuteur scolaire et professionnel et s'efforce à atteindre ses objectifs individuels fixés.

6. Formativer Bewertungsbogen

Formativer Bewertungsbogen ENSPR ____					
Kurze Situationsbeschreibung :					
Durchgeführte Pflege Techniken:					
Kompetenzen mit den Indikatoren	E*	N	NE	Erklärung/Bemerkung (obligatorisch falls N)	
1. Informationssammlung PE					
Die Informationen sind strukturiert					
Die Informationen sind komplett					
2. Informationssammlung Pflege Techniken					
Fachgerechte Verwendung von Arbeitsmaterialien					
Fachgerechte Ausführung von Pflegemaßnahmen					
3. Planung					
Erstellung eines vollständigen und logisch aufgebauten Arbeitsplans					
Situationsbezogene Prophylaxen					
4. Dokumentation					
Schriftliche Informationsübergabe					
Erstattung eines mündlichen Berichts					
5. Durchführung der Pflegemaßnahmen					
Arbeitsmaterial					
Logischer Ablauf					
Persönliches Erscheinungsbild					
Hygiene					
Sicherheit					
Wohlbefinden					
Installation des PE					
Ergonomische Richtlinien					
Zeit					
Geschicklichkeit					
6. Räumen des Arbeitsbereiches					
Räumung Arbeitsplatz					
Entsorgung Material					
7. Gesetzgebung und Deontologie					
Beachtung Berufsgeheimnis					
Berücksichtigung Tätigkeitskatalog					
Berücksichtigung hausinterne und schulische Richtlinien					

8. Vorbereitung			
Erklärung Fachbegriffe			
Erklärung der Situation des Pflegeempfängers			
9. Kommunikation mit dem PE			
Beachtung der Höflichkeitsregeln			
Verbale und nonverbale Interaktionen			
Respekt Privat- und Intimsphäre			
10. Information des PE			
Ankündigung der Pflegemaßnahmen			
Aussprache			
Verwendung der Ich-Form			
11. Selbstbewertung			
Benutzung der Bewertungskriterien			
Ausführung einer Selbstbewertung			
<i>Allgemeiner Kommentar (Zielsetzung für die nächste Begleitung, positive Aspekte...):</i>			
Unterschrift	des Tuteurs :		Unterschrift des Schülers :

Leitfaden zum formativen Bewertungsbogen ENSPR

Kompetenzen	Indikatoren	Soll- Stand/ Standards
1. Informations-sammlung PE	Die Informationen sind strukturiert	<p>Der A. beschreibt die Informationen in einer logischen Reihenfolge (Name, Alter, Eintrittsdatum, sozio-professionelle Situation der Person, medizinische Situation).</p> <p>Die Struktur orientiert sich an den 14 Bedürfnissen von Virginia Henderson.</p>
	Die Informations-sammlung ist komplett	<p>Der A. besitzt die wesentlichen Informationen zum PE.</p> <p>Der A. sammelt Informationen über den PE beim Pflegepersonal, aus der Krankenakte und beim PE selbst.</p> <p>Der A. beschreibt die biografischen Elemente, welche für die heutige Situation relevant sind.</p> <p>Der A. beschreibt die Grundbedürfnisse des PE (Zeichen der Abhängigkeit und Zeichen der Unabhängigkeit).</p> <p>Der A. kennt die Gewohnheiten des PE in Bezug auf die heutige Situation.</p> <p>Der A. beschreibt die aktuellen Krankheiten und die Therapie des PE.</p>
2. Informations-sammlung Pflege-techniken	Fachgerechte Verwendung von Arbeitsmaterialien	Der Auszubildende verwendet Arbeitsmaterialien und Produkte nach Gebrauchsanweisung fachgerecht.
	Fachgerechte Ausführung von Pflegemaßnahmen	<p>Der A. führt Pflegemaßnahmen fachgerecht durch, nach den gelernten Pflege-techniken.</p> <p>Der A. kennt den Ablauf und die Organisation des Praktikumsplatzes.</p>
3. Planung	Erstellung eines vollständigen und logisch aufgebauten Arbeitsplans	<p>Der A. plant den Tagesablauf und erstellt einen schriftlichen Pflegeplan.</p> <p>Der A. plant die Pflege-techniken in einer logischen Reihenfolge.</p> <p>Der A. berücksichtigt die Situation des PE.</p> <p>Der A. identifiziert Risiken in der Pflegeakte.</p> <p>Der A. beobachtet die Situation des PE in Bezug auf Risiken.</p>

	Situationsbezogene Prophylaxen	<p>Der A. fördert die Autonomie des Pflegeempfängers.</p> <p>Der A. unterscheidet zwischen Maßnahmen welche er und welche der PE ausführt.</p> <p>Der A. integriert vorbeugende Maßnahmen in seine Planung und führt diese fachgerecht aus.</p> <p>Der A. sorgt für die Sicherheit des PE.</p>
4. Dokumentation	Schriftliche Informationsübergabe	<p>Der A. dokumentiert die gemessenen Werte und Beobachtungen sachlich richtig, lesbar und zum richtigen Zeitpunkt.</p> <p>Der A. benutzt die Fachsprache.</p>
	Erstattung eines mündlichen Berichts	<p>Der A. erstattet einen sachlich richtigen, präzisen und kurzen mündlichen Bericht in einer sinnvollen Reihenfolge.</p> <p>Der A. gibt die Fragen und Reaktionen des PE weiter sowie alle Beobachtungen, die ihm ungewöhnlich erscheinen.</p>
5. Durchführung der Pflegemaßnahmen	Arbeitsmaterial	Der A. verfügt über das nötige Arbeitsmaterial (gemäß Planung).
	Logischer Ablauf	<p>Der A. bereitet sein Arbeitsfeld vor.</p> <p>Der A. berücksichtigt den Pflegeplan.</p>
	Persönliches Erscheinungsbild	Der A. hat ein Erscheinungsbild entsprechend den Richtlinien vom LTPS und des Praktikumsortes.
	Hygiene	Der A. berücksichtigt die WHO- Hygienerichtlinien in wesentlichen Punkten.
	Sicherheit	<p>Der A. berücksichtigt die wesentlichen Punkte der situationsbezogenen Arbeitssicherheit.</p> <p>Der A. beobachtet den PE während dem Ablauf der Pflege (physische und psychische Aspekte).</p>
	Wohlbefinden	<p>Der A. sorgt für das Wohlbefinden des PE.</p> <p>Der A. respektiert das Schamgefühl des PE.</p>
	Installation des PE	Der A. sorgt für eine korrekte Installation des PE.
	Ergonomische Richtlinien	<p>Der A. hat eine rückschonende Arbeitsweise, kennt die Prinzipien der Ergonomie und Manutention.</p> <p>Der A. sorgt für seine eigene Sicherheit.</p>

	Zeit	Der A. führt die Pflorgetechniken in einem zeitlich angepassten Rahmen durch und hat ein angemessenes Arbeitstempo.
	Geschicklichkeit	Der A. zeigt Fingerfertigkeit beim Ausführen der Pflorgetechniken.
6. Räumen des Arbeits-bereiches	Räumung Arbeitsplatz	Der A. hinterlässt einen aufgeräumten und sauberen Arbeitsplatz.
	Entsorgung Material	Der A. entsorgt das verwendete Material fachgerecht.
7. Gesetzgebung und Deontologie	Beachtung Berufsgeheimnis	Der A. beachtet die gesetzlichen Bestimmungen, die Prinzipien der Deontologie und das Berufsgeheimnis.
	Berücksichtigung Tätigkeitskatalog	Der A. berücksichtigt den berufseigenen Tätigkeitskatalog.
	Berücksichtigung hausinterne und schulische Richtlinien	Der A. sorgt für eine korrekte Handhabung der Dokumente und kann sein Praktikumsheft vorzeigen. Der A. übernimmt Verantwortung und zeigt Eigeninitiative. Der A. berücksichtigt die Haus- und die Schulordnung. Der A. ist pünktlich.
8. Vorbereitung	Erklärung Fachbegriffe	Der A. kennt die wesentlichen Fachbegriffe.
	Erklärung der Situation des Pflegeempfängers	Der A. erfasst die wesentlichen Aspekte der Pflegesituation. Der A. hat sich auf den Tag des praktischen Unterrichts vorbereitet und kann die Krankheiten und die Therapie des PE erklären.
9. Kommunikation mit dem PE	Beachtung der Höflichkeitsregeln	Der A. verwendet allgemeine Höflichkeitsregeln im Umgang mit dem PE und dem Pflgeteam. Der A. zeigt eine wertschätzende Haltung (Anrede, Umgangston, Körpersprache, sprachlicher Ausdruck).
	Verbale und nonverbale Interaktionen	Der A. geht auf Äußerungen des PE ein. Der A. hört dem PE zu, zeigt Empathie und Taktgefühl. Der A. passt sich den kommunikativen Fähigkeiten des PE an. Der A. reagiert auf Unvorhergesehenes.
	Respekt Privat- und Intimsphäre	Der A. berücksichtigt die Privatsphäre des PE.

10. Information des PE	Ankündigung der Pflegemaßnahmen	Der A. kündigt Pflegemaßnahmen an. Der A. antwortet auf Fragen des PE.
	Aussprache	Der A. spricht laut, klar und deutlich.
	Verwendung der Ich-Form	Der A. verwendet die Ich-Form.
11. Selbstbewertung	Benutzung der Bewertungskriterien	Der A. schildert den Ablauf der durchgeführten Pflegemaßnahmen. Der A. schätzt sich realistisch ein hinsichtlich persönlichen Stärken und Schwächen. Der A. erkennt grobe Fehler ausgehend von den Bewertungskriterien.
	Ausführung einer Selbstbewertung	Der A. bewertet seine Arbeit selbst und argumentiert seine Vorgehensweise. Der A. kann Rückmeldungen des „Tuteurs“ konstruktiv für sich nutzen, versucht Verbesserungsvorschläge umzusetzen und seine Objektivität zu erreichen.

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.

Nom:
ENSPR:
Stage:.....

Classe:

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

A. INFORMATIONS GENERALES

- Nom: ____ (Initiales) Numéro de chambre: _____

- 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):

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

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

Besoins	Observations, Ressources , Formulations des problèmes de soins avec argumentation
Respirer	
<p>Respiration : Fréquence respiratoire ? Rythme régulier ? Qualité ? Saturation en O₂ ? Respiration nasale ou buccale ? Bds encombré ? Mucus ? Difficultés pour respirer ? Tabagisme ? Quantité 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>Pouls : Dernière valeur mesurée ? Interprétation ? Variations ? Rythme ? Qualité ?</p> <p>TA : Dernière valeur mesurée ? Interprétation ? Variations ?</p> <p><input type="radio"/> Risque de pneumonie <input type="radio"/> ...</p>	
Manger et boire	
<p>A jeun ? Régime particulier ? (p.ex. si diabète) 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 ? 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,...) Allergies alimentaires ? Troubles gastro-intestinaux ? (p.ex. nausées, brûlures d'estomac, ...) Rituels ou influences religieuses concernant le besoin ?</p> <p><input type="radio"/> Risque d'aspiration <input type="radio"/> Risque de déshydratation <input type="radio"/> ...</p>	
Eliminer	
<p>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,...) <input type="radio"/> Risque de cystite <input type="radio"/> ...</p> <p>Selles Fréquence ? COQA ? Défécation régulière ?</p>	

<p>Dernières selles ? Habitues ? Rituels ? Contenance ? Matériel d'incontinence ? (p.ex. Tena pants, langes,...) Constipation ? Diarrhée ? Laxatifs ? Colostomie ? <input type="radio"/> Risque de constipation <input type="radio"/> ...</p> <p>Élimination urinaire et fécale Habitues 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, ...)</p> <p>Autres éliminations ? Vomissements ? Menstruation ? Transpiration abondante ? Médicaments influençant l'élimination de manière positive/négative ?</p>	
Se mouvoir et maintenir une bonne posture	
<p>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 ?) Lit spécial ? (p.ex. lit médicalisé) Matelas spécial ? (p.ex. Alternating,...) Kinésithérapie ? Ergothérapie ? Doit-il faire des exercices particuliers ? Moyens thérapeutiques entravant la motricité ? (p.ex. plâtre, fixateur externe, tubulures, ...) Moyens thérapeutiques améliorant la motricité ? (p.ex. prothèses/orthèses) Qualité des mouvements ? (p.ex. comme un robot, fluides, ...) Se sent-il en sécurité lors des mouvements ? (p.ex. équilibre, peur, force,...) <input type="radio"/> Risque d'escarre <input type="radio"/> Risque de thrombose <input type="radio"/> Risque de contractures <input type="radio"/> ...</p>	
Dormir et se reposer	
<p>Habitues de sommeil en général? (p.ex. heure du coucher, position, durée,...) Rituels pour s'endormir? Troubles du sommeil? (p.ex. problèmes pour s'endormir et causes, ...) Somnifère? Qualité de la nuit précédente? Durée du sommeil? Se sent-il reposé? Quel lit, literie, ... a-t-il? Problèmes pour s'endormir suite à l'environnement étranger (p.ex. voisin qui ronfle, autre lit, ...) Sieste l'après-midi? Durée? Où?</p>	
Choisir ses vêtements, s'habiller et de déshabiller	
<p>Vêtements préférés? Peut-il porter des vêtements normaux? Vêtements personnels? Combien de fois change-t-il les vêtements? Vêtements particuliers ? (p.ex. blouse d'op, culotte avec protecteurs de hanche,...) Peut-il s'habiller/déshabiller soi-même ? (boutons, fermetures éclair, chaussettes, souliers,...) Bijoux ? Choix autonome des vêtements ? Vêtements adaptés à la saison ? Qui fait la lessive ?</p>	

Garder une température corporelle normale	
<p>Dernière valeur mesurée de la température corporelle? Interprétation en fonction de la norme? Contrôle journalier de la température? Présence de pathologies influençant la température? Prise de médicaments influençant la température de manière positive/négative ? Moyens d'aide pour maintenir la température ? (p.ex. couvertures, glace, ...) A-t-il souvent chaud/froid ? Frissons ? 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? Habitues pour se laver, comment, quand, fréquence ? Utilisation de produits de soin particuliers ? (p.ex. crèmes, déo, laque, ...) Pathologies influençant ce besoin ? (p.ex. allergies, pathologies de la peau, ...) Etat de la peau ? (p.ex. sec, gras, couleur, turgescence, ...) Transpiration abondante ? (rougeurs, mycoses, intertrigo, ...) Etat des muqueuses ? Etat des annexes ? (p.ex. ongles, cheveux, ...) Lieu des soins ? (p.ex. lit, lavabo, salle de bains, douche, ...) Autres soins nécessaires, outre, les soins d'hygiène ? (p.ex. soins des ongles, soin des cheveux, ...) Nécessité de soins particuliers suite à des mesures diagnostiques/thérapeutiques ? Où ? Moyens d'aide pour faciliter les soins ? Température de l'eau préférée ? Soins à but relaxant ou stimulant ? Quel soin de bouche, des dents est réalisé ? Rasage barbe ? Importance de son apparence pour le bds ? (p.ex. il donne une grande importance à son apparence, cela ne l'intéresse pas) <input type="radio"/> Risque d'intertrigo <input type="radio"/> Risque de parotidite, de mycose bucale <input type="radio"/> ...</p>	
Eviter des dangers	
<p>Utilisation de matériel de sécurité (p.ex. barrières de lit, ceinture de contention, ...) pour éviter que le bds se mette en danger? Pathologie contagieuse? Peur? Présence de tubulures? Si oui, Orientation spatio-temporelle? Si non, comment le soignant reconnaît cette désorientation et quels seront les soins? Sait-il contrôler ses émotions ? Agressivité ? Allergies ou autres pathologies du bds qui pourraient entraîner un danger pour lui ? Interprétation des pulsations en fonction de la norme ? Interprétation de la TA en fonction de la norme ? Prise de médicaments pouvant avoir une influence positive/négative sur la TA et la circulation en général ? Risque de chute ? Moyens d'aide ? (p.ex. Téléalarme, matelas antichute, ...) <input type="radio"/> Risque de chute <input type="radio"/> ...</p>	
Communiquer	
<p>Sait-il parler? Comment parle-t-il? (p.ex. clair, bégayement, trouble de la parole, ...) Capacité d'utiliser le langage corporel? Langue(s) parlée(s)? Langue(s) comprise(s)? Est-ce facile de rentrer en contact avec lui ? Si non, pourquoi ? (p.ex. ne comprend pas, parle de manière incompréhensible, désorienté, ...) A-t-il facile de rentrer en contact avec les autres pensionnaires ? Voisin de chambre ? Quelle est leur relation ? Aime-t-il parler beaucoup ou préfère-t-il se retirer dans son coin ? Montre-t-il ses sentiments ? A-t-il des soucis ? Est-il optimiste ? Pessimiste ? Contact avec la famille ou autres ? Comment s'entend-t-il avec la famille ou autres ? Présence de pathologies influençant ce besoin de manière positive/négative ? (p.ex. dépression, ...) Comment veut-il être adressé ? Y-a-t'il des sujets qu'il ne veut pas aborder ? Quels sont ses intérêts ? Contact avec le monde extérieur ? (p.ex. téléphone, visites, télé, ...) Problèmes d'ouïe ? De vue ? Appareil auditif ? Lunettes ? Problèmes au niveau de la sexualité ? Douleurs ? Aiguës/chroniques ? Depuis quand ? Fréquence ? Régulièrement ? Quand ?</p>	
Agir selon sa religion et ses valeurs	
<p>Est-il religieux? Si oui, confession du bds? Influence de sa religion sur les autres besoins? (p.ex. boire et manger, hygiène, ...) Habitues à respecter pendant les soins ? Activités spirituelles ? Si oui, lesquelles ? (p.ex. prières, messe, ...) A-t-il besoin de matériel pour sa religion ? Rituels particuliers ?</p>	

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

Name:
ENSPR:
Praktikum:.....

Klasse:

9. Informationssammlung vom Pflegeempfänger und den auszuführenden Pflegetechniken

A. GENERELLE INFORMATIONEN

- Name: ____ (nur Initialen) Zimmernummer: ____
- Alter: ____ Nationalität: _____
- Welche Sprache (n) spricht der Bewohner? _____

Zivilstand: verheiratet

ledig

Witwe(r) seit wann? _____

geschieden seit wann? _____

Wieviele Kinder hat der Bewohner? _____

Wer ist seine Bezugsperson? _____

Datum der Aufnahme ins Pflegeheim: _____

Grund der Aufnahme? _____

Ja Nein

auf eigene Anfrage

auf Anfrage der Familie

B. BIOGRAPHIE / LEBENSGESCHICHTE

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

Welche positive und/oder negative Erlebnisse/Erfahrungen haben das Leben des Bewohners geprägt? Welchen Beruf hat er ausgeübt, welchen Hobbys ist er nachgegangen?

D. INFORMATIONSSAMMLUNG ZU DEN 14 GRUNDBEDÜRFNISSEN NACH VIRGINIA HENDERSON

Bedürfnis	Beobachtungen Ressourcen und Problemformulierung mit Argumentation
Normal atmen	
<p>Atmung: Wie ist die Atemfrequenz? Atmet er regelmäßig (Atemrhythmus)? Wie ist die Atemtiefe? Wie ist die Sauerstoffsättigung? Atmet er durch die Nase oder durch den Mund? Atmet er geräuschvoll? Ist er verschleimt? Sputum? Fällt ihm das Atmen schwer? Raucht er? Wenn ja, wie viel? Hat er Schmerzen bei der Atmung? Hat er irgendwelche chronische Atemwegserkrankungen, z.B. Asthma, ... Hat er andere Erkrankungen, die die Atmung beeinflussen z.B. Herzerkrankungen, Bypassoperation, ... Hat er im Moment eine akute Erkrankung der Atemwege z.B. Erkältung, ... Muss er im Moment eine bestimmte Lage einhalten um seine Atmung zu erleichtern? Muss seine Atmung durch therapeutische Maßnahmen unterstützt werden wie z.B. Inhalation, Sauerstoffverabreichung, Beatmungsgeräte, ... Wird seine Atmung durch Ab-/Zuleitungen behindert z.B. Nasensonde Nimmt er Medikamente, die die Atmung positiv oder negativ beeinflussen?</p> <p>Puls: Letzt gemessener Wert und Interpretation? Variationen? Rhythmus? Qualität?</p> <p>Blutdruck: Letzt gemessener Wert und Interpretation? Variationen?</p> <p><input type="radio"/> Pneumonie-Gefahr <input type="radio"/> ..</p>	
Essen und trinken	
<p>Hat er Flüssigkeits-/Nahrungskarenz? Muss er eine Diät einhalten? z.B bei Diabetes? Welche Nahrung darf er zu sich nehmen z.B. Normalkost, Schonkost, Diät, Püriert, Vegetarisch, Vegan, ... Wann isst er? Morgens, Mittags, Abends? Gewohnheiten? Wie oft isst er? Macht er Zwischenmahlzeiten? Hat er Appetit? Hungergefühl? Wie viel isst er? Geschmacksinn intakt? Wo nimmt er seine Mahlzeiten ein (Tisch, Bett, Restaurant,...) Braucht er spezielles Material um ihm das Essen und Trinken zu erleichtern (Schnabeltasse, Strohhalm, Verdickungsmittel...)? Kann er kauen oder schlucken? Schluckbeschwerden? Hat er Zähne, Zahnprothese oben/unten (gutsitzend,...)? Wie ist der Zustand der Mundschleimhaut, der Zähne, des Zahnfleisches? Trinkt er genug? Wie viel? Was ist sein Lieblingsgetränk? Wie selbstständig ist er bei der Nahrungs-/Flüssigkeitsaufnahme? Braucht er/Sie Hilfe beim Essen? Trinken? (Installation, Vorbereitung, ...) Hat er spezielle Essenswünsche Vorlieben(Liebingsessen), /Abneigungen? Nimmt er Medikamente vor, während, nach der Nahrungsaufnahme zu sich? Hat er ein gestörtes Essverhalten? (Magersucht, Ess-/Fresssucht...) Wie ist sein Gewicht? Seine Größe? BMI + Interpretation? Erhält er seine Ernährung über Magensonde, PEG Sonde... Leidet er an Erkrankungen die einen Einfluss auf dieses Bedürfnis haben z.B. Diabetes, ,...</p>	

<p>Lebensmittelallergien? Hat er Verdauungsstörungen z.B. Übelkeit, Sodbrennen, ... Gibt es Rituale oder religiöse Einflüsse bezüglich des Essens und Trinkens? <input type="radio"/> Aspirationsgefahr <input type="radio"/> Dehydratationsgefahr <input type="radio"/> ...</p>	
Ausscheiden	
<p>Urinausscheidung Wie viel Urin scheidet er aus? Wird eine Out-Bilanz gemacht? Wie sieht der Urin aus? (Farbe, Beimengungen, Geruch, ...) Wie oft scheidet er Urin aus? Diurese? Hat er Probleme bei der Ausscheidung? (Schmerzen,...) Hat er eine Urinsonde? Cystofix? Hat er Erkrankungen der Harnwege z.B. Nierenprobleme, Infektion der Harnwege,... Ist er Urin-inkontinent? Welche Hilfsmittel werden eingesetzt z.B. Tenaform, Erwachsenenwindel, Einlage, ... <input type="radio"/> Zystitis-Gefahr <input type="radio"/> ...</p> <p>Stuhlgangausscheidung Wie oft scheidet er Stuhl aus? Hat er eine regelmäßige Stuhlausscheidung? Wann war seine letzte Stuhlausscheidung? Gewohnheiten? Rituale? Ist er Stuhl-inkontinent? Welches Inkontinenzmaterial wird benutzt? (Tenaform, Erwachsenenwindel, ...) Hat er Probleme bei der Stuhlausscheidung z.B. Schmerzen, ... Wie sieht der Stuhlgang aus (Menge, Geruch, Farbe, ...) Leidet er an Verstopfung / Durchfall? Nimmt er Abführmittel? Falscher Darmausgang? <input type="radio"/> Obstipationsgefahr <input type="radio"/> ...</p> <p>Urinausscheidung + Stuhlgangausscheidung Wie sind seine Ausscheidungsgewohnheiten? Kann er das WC aufsuchen oder benötigt er Bettpfanne, Urinflasche, Nachtstuhl? Wie selbstständig ist er bei diesem Bedürfnis? Wie sieht die eventuelle Hilfeleistung aus? Nimmt er Medikamente die die Ausscheidungen positiv oder negativ beeinflussen, sowohl hinsichtlich Stuhl- wie Urinausscheidungen, eventuell sogar die anderen Ausscheidungen? Hat er irgendwelche Erkrankungen, z.B. Hämorrhoiden, ...</p> <p>Andere Ausscheidungen Erbricht er? Hat Sie ihre Menstruation? Schwitzt er viel?</p>	
Sich bewegen und eine gewünschte Lage einnehmen	
<p>Kann er sich selbstständig bewegen? Bewegt er sich genügend? Welche Bewegungen kann er ausführen z.B. sich drehen, heben, greifen,...? Darf er aufstehen oder ist er bettlägerig? Bei Bettlägerigkeit, wie oft wird er umgelagert? Ist er selbstständig bei der Bewegung und in welchem Maß? Ist er motiviert sich zu bewegen? Kann der Bewohner stehen? Gehen? Wie weit kann er gehen? Ist er fähig selbst eine gewünschte Lage einzunehmen? Hat er Schmerzen bei der Bewegung? Hat er Erkrankungen, die die Bewegung beeinflussen z.B. Lähmungen, Arthrose, Parkinson, Amputation, Schwindel,? Braucht er Hilfsmittel um sich fortzubewegen z.B. Rollstuhl, Gehgestell, Rollator, Stock, Geländer, ...? Leidet er an Konsequenzen mangelnder Bewegung z.B. Dekubitus, Thrombose,... (Risiko?) Hat er ein Spezialbett, z.B. höhenverstellbar,...? Hat er eine Spezialmatratze?</p>	

<p>Kommt der Physiotherapeut (Kiné)? Sind Gymnastikübungen vorgesehen? Gibt es therapeutische Mittel die seine Bewegung behindern z.B. Gips, Ab-/Zuleitungen, Streckverband,...? Gibt es therapeutische Mittel die seine Bewegung verbessern z.B., Prothesen/Orthesen,... Wie sind seine Bewegungen? (fließend, roboterartig,...) Wie sicher ist er bei der Bewegung? (z.B. Gleichgewicht, Angst, Kraft,...) <input type="radio"/> Dekubitus-Gefahr <input type="radio"/> Kontrakturen Gefahr <input type="radio"/> Thrombosegefahr</p> <p>...</p>	
Ruhen und schlafen	
<p>Welches sind seine Schlafgewohnheiten allgemein? (Schlafenszeiten, Schlafposition, wie viel Stunden hat er geschlafen, ...) Welches sind seine Schlafrituale? Hat er Schlafstörungen, z.B. Einschlafstörungen und Ursachen? Nimmt er ein Schlafmedikament/Schlafmittel? Wie hat er letzte Nacht geschlafen? Wieviel Stunden schläft er? Fühlt er sich ausgeruht? Welches Bett, Bettwäsche ... hat er? Hat er Anpassungsprobleme durch die fremde Umgebung hinsichtlich dieses Bedürfnisses z.B. Bett Nachbar der schnarcht, ungewohntes Bett,.... Macht er am Nachmittag ein Nickerchen? Wie Lange? Wo?</p>	
Passende Kleidung auswählen und sich an- und auskleiden	
<p>Welche Art von Kleidung mag er? Kann er normale Kleidung tragen? Hat er seine eigene Kleidung / Wäsche dabei? Wie oft wechselt er seine Kleider? Muss er eine spezielle Kleidung tragen z.B. OP-Kittel, spezielles Nachthemd, Hüftprotektionshose,... Kann er sich alleine an- und ausziehen? (Knöpfe, Reißverschluss, Strümpfe, Schuhe anziehen/zubinden,...) Trägt er Schmuck? Kann er die Kleidung selbst aussuchen? Und passt die Kleidung zur Jahreszeit? Wer kümmert sich um die Wäsche und Kleidung des Bewohners? Kann er angemessen mit dem Wetter sich anziehen?</p>	
Normale Körpertemperatur aufrechterhalten	
<p>Wie war die letzte gemessene Körpertemperatur? Wie ist seine Körpertemperatur verglichen mit der Norm? Muss die Körpertemperatur jeden Tag gemessen werden? Hat er Erkrankungen die die Körpertemperatur beeinflussen? Bekommt er Medikamente die die Körpertemperatur positiv oder negativ beeinflussen? Benötigt er Hilfsmittel um seine Temperatur aufrechtzuerhalten z.B. Decken, Eis,...? Ist ihm oft kalt/warm? Wie mag er seine Umgebung (kalt/warm)? Hat er Schüttelfrost? Falls er Fieber hat, welches ist dessen Verlauf?</p>	
Sauber sein, seine Haut und Schleimhäute schützen und pflegen	
<p>Wie selbstständig ist er bei der Körperpflege? Was sind seine Waschgewohnheiten, wie, wann, wie oft? Benutzt er spezielle Hautpflegemittel z.B. Cremes, Deo, Haarspray, ... Hat er Erkrankungen die dieses Bedürfnis beeinflussen z.B. Allergien, Hauterkrankungen, ... Wie ist sein Hautzustand (Turgor, fettig, trocken, Farbe,)? Schwitzt er viel? (Rötungen, Intertrigo, Mykose,) Wie ist der Zustand der Schleimhäute? Wie ist der Zustand der Hautanhangsorgane z.B.</p>	

<p>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? Bereich? Hat er ein Hilfsmittel welche die Pflege erleichtern? Wie wünscht er die Temperatur des Wassers? Wird eine beruhigende oder aktivierende Körperpflege durchgeführt? Welche Mund- und Zahnpflege braucht der Bewohner? Braucht der Bewohner eine Bartpflege? Wie steht der Bewohner zu seinem äußeren? (legt Wert auf gepflegtes Aussehen, ist ihm egal, ... war ist ihm wichtig?) <input type="radio"/> Intertrigogefahr <input type="radio"/> Soor- und Parotitisgefahr <input type="radio"/> ..</p>	
Gefahren für sich und andere vermeiden	
<p>Benötigt er Schutzvorrichtungen wie z.B. Bettgitter, Gurte, ..., damit er sich nicht selbst gefährdet? Hat er eine ansteckende Krankheit? Hat er Angst? Hat er Ab-/Zuleitungen? Wenn ja, kann er damit umgehen? Ist er orientiert? Weiß er wo und wer er ist? Zeitorientiert? Wenn nein, wie erkennst du sein Nichtzurechtfinden und worin besteht deine Hilfeleistung? Kann er seine Emotionen kontrollieren, ist er aggressiv, ...? Hat er Allergien oder andere Erkrankungen die ihn einer Gefahr aussetzen? Wie ist der Puls der Person verglichen mit der Norm? Wie ist der Blutdruck der Person verglichen mit der Norm? Nimmt die Person Medikamente ein die den Blutdruck und den Kreislauf insgesamt positiv oder negativ beeinflussen? Sturzgefahr? Welche Hilfsmittel werden benutzt? (Telealarm, Matte vor dem Bett, ...) <input type="radio"/> Sturzgefahr <input type="radio"/> ...</p>	
Kommunikation mit anderen	
<p>Kann er reden? Wie spricht er? (deutlich, stottert, Sprachfehler, ...) Kann er sich mit Hilfe der Körpersprache ausdrücken? Welche Sprache spricht er? Welche Sprachen versteht er? Ist es einfach mit ihm in Kontakt zu treten? Wenn nein, warum? (Versteht nichts, spricht nicht, spricht unverständlich, ist verwirrt...) Tritt er leicht in Kontakt mit anderen Bewohner? Hat er ein Zimmernachbar? Wie ist das Verhältnis? Redet er gerne, viel, oder zieht er sich lieber zurück? Zeigt er seine Gefühle? Hat er bestimmte Sorgen/Gefühlsbelastungen? Wie ist seine Lebenseinstellung? (Optimistisch, Pessimistisch?) Hat er Kontakt mit seinen Angehörigen oder anderen? Wie versteht er sich mit seinen Angehörigen oder anderen? Hat er Erkrankungen die dieses Bedürfnis positiv oder negativ beeinflussen z.B. Depressionen Wie will er angesprochen werden? Gibt es Gesprächsthemen über welche er nicht sprechen will? Was interessiert ihn besonders? Hat der Bewohner noch Kontakt zur Außenwelt? (Besuch, Telefon, Fernsehapparat...) Hat er Hör- und/oder Sehprobleme? Benötigt er ein Hörapparat oder eine Brille? Welche Probleme bestehen im Bereich der Sexualität? Hat der Bewohner Schmerzen? Akut / Chronisch: Seit wann? Wie oft? Regelmäßig? Wann? <input type="radio"/> ...</p>	

Nach seinem Glauben und seinen Werten handeln

Ist die Glaubensrichtung Des Bewohners bekannt?
 Wenn ja, um welche handelt es sich?
 Hat seine Glaubensrichtung einen Einfluss auf andere Bedürfnisse z.B. Essen, der Körperpflege,
 Gibt es Gewohnheiten die man bei der Pflege beachten muss?
 Übt der Bewohner spirituellen Tätigkeiten aus?
 Welche? (beten, Kirchengang,...)
 Benötigt er etwas für seinen Glauben?
 Hat 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,...

Sich beschäftigen im Sinne etwas Produktives zu leisten

Welchen Beruf übt er aus? Hat er ausgeübt?
 Wo haben sie gearbeitet?
 Welchen Einfluss besteht durch eine Erkrankung auf die Ausübung des Berufes? Oder hat den Beruf beeinflusst?
 Vermissen sie ihre Arbeit?
 Wie lange haben sie ihren Beruf ausgeführt?
 Hatten sie Spaß in ihrem Beruf?
 Führt der Bewohner eine gemeinnützliche Aufgabe aus? (Blumen gießen, Tiere versorgen, ...)
 Übt der Bewohner noch eine produktive Beschäftigung aus? (basteln, stricken, Heimwerkern, ...)

Spielen oder Teilnehmen an verschiedenen Unterhaltungsformen

Was sind seine Hobbys und Interessen?
 Kann er seinen Hobbys und Interessen nachgehen?
 Kann er an Unterhaltungsformen teilnehmen?
 Will er an Unterhaltungsformen teilnehmen?
 Nimmt er an Unterhaltungsformen teil? Welche?
 Welches sind seine Beschäftigungen im Laufe des Tages?
 Was machen sie gerne in ihrer Freizeit?
 Hatten sie früher (andere) Hobbys? Wollen sie diese Hobbys weiterführen?
 Haben Sie neue Hobbys im Altenheim entdeckt?

Lernen, Entdecken oder seine Wissbegierde befriedigen

Versucht er sich auf dem Laufenden zu halten z.B. durch lesen der Zeitung, Radio, TV, ...
 Fragt er was das Personal macht?
 Informiert er sich über neue Dinge, z.B. Geschehen im Pflegeheim/Krankenhaus?
 Will er Infos über seinen Gesundheitszustand?
 Will/Kann er noch etwas Neues lernen? (z.B. Computer, ...)
 Wie steht der Bewohner zu seiner jetzigen Lage?
 Hat er gelernt mit seiner jetzigen Situation umzugehen?
 Hat er kulturelle oder andere Interessen?

Name:
ENSPR:
Praktikum:.....

Klasse:

E. Arbeitsplan

Zeit/heure Zimmer/Chambre	Pflegemassnahmen & Prophylaxen Mesures de soins & préventions	Aktuelle Pflegeprobleme und Gefahren Problèmes actuels et risques	Übergabe/Transmissions Spezifisches Material matériel spécifique

--	--	--	--