

**Procédure de qualification Assistante / Assistant en soins et santé communautaire CFC**  
**Travail pratique individuel (TPI)**  
**Grille de préparation de la présentation pour la candidate / le candidat**

**2020**

Nom, prénom : \_\_\_\_\_ Numéro de candidate / candidat : \_\_\_\_\_

**Date d'élaboration** (au plus tôt 1 à 2 jours avant le TPI) :

La grille de préparation est soumise aux deux expertes / experts **avant le TPI** (selon les directives cantonales).

<b>Données relatives à la situation</b>	
<b>Données de base :</b>	
Description de la personne (femme / homme, âge, origine, confession, profession) <b>Correspond aux données administratives allégées</b>	Madame R, née le 19 septembre 1943 (77 ans), originaire du canton de Berne, retraitée et de confession protestante non pratiquante et domiciliée au Home Les Pinsons
Motif d'admission et diagnostic (soins à domicile : indication relat. aux interventions du service ; long séjour : motif d'admission ; soins aigus/psychiatrie et réadaptation : motif d'admission) <b>Correspond à une partie des données administratives :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Date d'admission</li> <li>• Motif d'admission</li> <li>• Problèmes principaux actuels de santé :</li> </ul> <b>Brève définition de la pathologie, date d'apparition, décrire comment cela se manifeste et/ou les conséquences pour la personne</b>	Madame a été admise en avril 2018 pour un maintien à domicile impossible en même temps que son époux. <b>Diagnostics actuels :</b> <u>-Démence de type Alzheimer débutante (octobre 2017):</u> <u>Maladie neurodégénérative</u> <i>Se manifestant par une désorientation temporo-spatiale, une légère agitation et un état dépressif.</i>  <u>-Obésité morbide (2000) : Excès de masse grasse</u> <i>Qui a pour conséquence un diabète de type 2 non insulino-dépendant et une hypertension artérielle.</i>  <u>-Polyarthrose (2010) : Maladie dégénérative des articulations (Destruction cartilage)</u> <i>Se manifestant par des difficultés dans les AVQ</i>
Données concernant 1 à 2 diagnostics principaux / secondaires (p. ex. diabète de type 2, diagnostic infirmier - déficit de soins personnels, etc.) ayant une importance pour les soins et l'assistance de la personne prise en charge <b>Correspond en partie à :</b> <b>L'offre en soin (tableau de V.H. : colonne problèmes et aux diagnostics (anciennement tableau des traitements colonne diagnostics médicaux)</b>	<b>Compléter « tableau de l'offre en soins » colonne « problématique de soins et/ou diagnostics infirmiers »</b>
Données sur les mesures thérapeutiques (p. ex. opération, physiothérapie, thérapie d'activation, etc.)	<b>En cas de mesures thérapeutiques veuillez les nommer.</b> Mme R ne bénéficie pas de mesures thérapeutiques particulières, car son état de santé ne le justifie pas
<b>Données relatives aux soins :</b>	
Fournir des données sur les aspects du vécu de la personne ayant une importance pour les soins et justifier le choix (situation de vie, logement, situation professionnelle, proches, personnes de référence) <b>Histoire de vie condensée, comportant les éléments importants pour la prise en charge actuelle</b>	<b>Éléments significatifs de l'histoire de vie.</b> Mme est née en 1943 à Corgémont, elle a un frère et ils sont issus d'une famille paysanne. Elle a reçu une éducation très stricte dont elle garde encore des séquelles psychologiques. Elle s'est mariée avec un horloger et ils ont eu deux garçons. Son fils aîné vit actuellement dans le canton et lui rend régulièrement visite. Son fils cadet, avec qui elle était très proche, vit en Colombie. Avant leur placement en home, le couple se rendait régulièrement en Colombie et projetait de s'y installer, ce qui rend le placement en institution difficile pour Mme R. Celle-ci n'a pas souhaité être dans la même chambre que son mari, car ce dernier présente une démence assez avancée et

**Procédure de qualification Assistante / Assistant en soins et santé communautaire CFC**  
**Travail pratique individuel (TPI)**  
**Grille de préparation de la présentation pour la candidate / le candidat**

**2020**

Nom, prénom : \_\_\_\_\_ Numéro de candidate / candidat : \_\_\_\_\_

	crie ce qui angoisse Mme.
Fournir des données concernant la situation de la personne prise en charge (décrire et justifier le choix) - sous l'angle de la personne prise en charge - sous l'angle des soins (état général / état de forme, ressources, déficits)	Compléter « tableau de l'offre en soin » colonne ressources : -de la personne -de l'institution (ex : soignants, lingerie, matériel, etc...)
Fournir des données concernant deux points forts ayant une importance pour les soins (pas obligatoirement en lien avec le motif d'admission/les diagnostics médicaux) avec les objectifs de soins et les interventions correspondants, décrire et justifier le choix	Compléter « tableau de l'offre en soins » colonne objectifs de soin + interventions de soin et justifications des actions. Se centrer sur ce qui est prioritaire dans la prise en charge : dans la colonne interventions de soins se limiter aux actions essentielles
<b>Réflexion personnelle sur les interventions de soins</b>	
Quelles sont les difficultés rencontrées par la candidate / le candidat dans les soins et l'assistance de la personne ? (décrire 1 à 2 difficultés et justifier le choix)	Difficultés rencontrées et connues des soignants dans la pratique quotidienne. Difficultés à mobiliser seule, Mme R dans son lit, en raison de son obésité Difficultés à effectuer des soins d'hygiène efficace, en raison de son obésité, notamment au niveau des plis.
Quelles stratégies ont été appliquées pour gérer les difficultés ? (décrire 2 stratégies appliquées et justifier le choix)	Stratégies prévues effectuées et justifiées. Les adapter à l'oral si différentes. Utilisation de l'alèse avec l'aide de Mme R et d'une autre collègue : AS, ASA ou ASSC A l'oral l'après-midi, expliquez si les stratégies prévues ont été efficaces. Si ce n'est pas le cas, expliquer ce que vous pourriez mettre en place. <i>Ce matin Mme R était très participative dans sa mobilisation et l'aide de ma collègue était superflue. Ou ce matin Mme R était très fatiguée, malgré l'aide de ma collègue et l'utilisation de l'alèse, la mobilisation a été laborieuse. Je pourrais demander des conseils à l'infirmière ou à un physiothérapeute pour respecter le critère d'ergonomie.</i>