Signatures :

**Entretien précédant le TPI :**

Supérieur/e hiérarchique : Candidate / candidat :

**Compétence opérationnelle B4 : *Soutenir les clientes et clients pour leur respiration***

**A)** **Préparation et finalisation de la tâche**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Critères d’évaluation | Nb max. pts | Justification | Points |
| Se procure toutes les informations nécessaires pour l’exécution de la tâche | 0 - 1 |  |  |
| Prépare tout le matériel nécessaire de façon exhaustive et aménage la place de travail de façon ergonomique par rapport au déroulement de la tâche | 0 - 1 |  |  |
| Range la place de travail conformément aux lignes directrices de l’institution | 0 - 1 |  |  |
| Nettoie ou élimine le matériel dans les règles de l'art | 0 - 1 |  |  |
| **Nombre maximal de points** | **4** | **Nombre de points obtenus A** |  |

Attribution de points : 0 = non réalisé / partiellement réalisé / 1 = entièrement réalisé /// pas de demi-points

**B 1)** **Mise en œuvre des compétences opérationnelles dans la situation (aptitudes)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Critères d’évaluation | Nb max. pts | Justification | Points |
| 1. Observe la respiration et différencie une respiration normale d’une respiration altérée | 0 - 3 |  |  |
| 1. Reconnaît les symptômes spécifiques et non spécifiques de la détresse respiratoire | 0 - 3 |  |  |
| 1. Soutient les clientes et clients pour la toux et l’expectoration | 0 - 3 |  |  |
| 1. Exécute les interventions de soins destinées à faciliter la respiration qui lui sont déléguées | 0 - 3 |  |  |
| 1. Exécute les mesures prophylactiques de la pneumonie | 0 - 3 |  |  |
| 1. Administre les aérosols et l’oxygène selon la prescription médicale | 0 - 3 |  |  |
| 1. Reconnaît et utilise les ressources | 0 - 3 |  |  |
| 1. Décrit ses observations et les documente en utilisant la terminologie professionnelle | 0 - 3 |  |  |
| 1. Transmet ses observations aux responsables compétents | 0 - 3 |  |  |
| **Report :** |  | **Report :** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Report :** |  | **Report :** |  |
| 1. Informe les clientes et clients des observations et des interventions prévues | 0 - 3 |  |  |
| 1. Reconnaît ses propres limites et sollicite de l’aide au besoin | 0 - 3 |  |  |
| 1. Adopte une attitude tranquillisante auprès de clientes et clients angoissés ou vivant des situations anxiogènes | 0 - 3 |  |  |
| **Nombre maximal de points** |  | **Nombre de points obtenus B1** |  |

Attribution de points : 3 = très bien réalisé / 2 = bien réalisé / 1 = insuffisamment / 0 = non réalisé /// pas de demi-points  
**DEUX** aptitudes au maximum peuvent être laissées de côté.

**B 2)** **Mise en œuvre des compétences opérationnelles dans la situation (attitudes)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Critères d’évaluation | Nb max. pts | Justification | Points |
| 1. Se montre empathique | 0 - 3 |  |  |
| 1. Témoigne de l’attention | 0 - 3 |  |  |
| **Nombre maximal de points** | **6** | **Nombre de points obtenus B2** |  |

Attribution de points : 3 = très bien réalisé / 2 = bien réalisé / 1 = insuffisamment / 0 = non réalisé /// pas de demi-points

**C 1)** **Mise en œuvre des compétences opérationnelles dans la situation (compétences inclusives)**

| Critères d’évaluation | Nb max. pts | Justification | Points |
| --- | --- | --- | --- |
| A.1 Agir en tant que professionnel-le et membre de l’équipe. | 0 - 1 |  |  |
| A.2 Etablir des relations professionnelles avec les clientes et clients comme avec leur entourage. | 0 - 1 |  |  |
| A.3 Agir selon ses observations et de manière conforme à la situation. | 0 - 1 |  |  |
| A.4 Agir en fonction de la situation et en tenant compte des habitudes spécifiques à l’âge, à la culture et à la religion. | 0 - 1 |  |  |
| A.5 Collaborer à l’assurance de la qualité. | 0 - 1 |  |  |
| E.1 Appliquer les mesures d’hygiène et de sécurité au travail. | 0 - 1 |  |  |
| E.2 Appliquer des mesures de prévention. | 0 - 1 |  |  |
| E.3 Stimuler les ressources des clientes et clients. | 0 - 1 |  |  |
| **Nombre maximal de points** | **8** | **Nombre de points obtenus C1** |  |

Attribution de points : 0 = non réalisé / partiellement réalisé / 1 = entièrement réalisé /// pas de demi-points

**C 2) Mise en œuvre des compétences opérationnelles dans la situation (économie, efficacité, confort, sécurité)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Critères d’évaluation | Points | Pondé-  ration | Justification | Points | Pondé-  ration | Points avec pondération |
| L’organisation du travail est planifiée avec logique et le matériel est utilisé de manière économique selon les directives de l’institution. | 0 - 3 | \*2 |  |  | \* 2 |  |
| L’efficacité des soins dispensés est vérifiée. | 0 - 3 | \*2 |  |  | \* 2 |  |
| Le confort de la cliente/du client est assuré en tout temps. | 0 - 3 | \*2 |  |  | \* 2 |  |
| La sécurité de la cliente/du client est assurée en tout temps. | 0 - 3 | \*3 |  |  | \* 3 |  |
| **Nombre maximal de points :** | **12** | **27** | **Nombre de points obtenus C2** | | |  |

Attribution de points : 3 = très bien réalisé / 2 = bien réalisé / 1 = insuffisamment / 0 = non réalisé /// pas de demi-points

**D) Calcul du total des points**

Reportez les points obtenus (sans décimales) dans le tableau ci-après :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nb max. pts | Points obtenus | Facteur | Total |
| 1. **Préparation et finalisation de la tâche** | **4** |  | 0,5 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **B 1) Mise en œuvre des compétences opérationnelles dans la situation (aptitudes)** |  |  | 1 |  |
| **B 2) Mise en œuvre des compétences opérationnelles dans la situation (attitudes)** | **6** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **C 1) Mise en œuvre des compétences opérationnelles dans la situation (compétences inclusives)** | **8** |  | 1 |  |
| **C 2) Mise en œuvre des compétences opérationnelles dans la situation (économie, efficacité, confort, sécurité)** | **27** |  |
| **Total situation (30 points au maximum)** | | | |  |

Signatures :

**Date de l’évaluation :**

Supérieur/e hiérarchique : Experte / Expert 1 :