

Procédure de qualification Assistante / Assistant en soins et santé communautaire CFC
Travail pratique individuel (TPI)
Grille d'évaluation et d'appréciation TPI

2027

Nom / prénom : _____ Numéro de candidate / candidat : _____

Etablissement : _____

Signatures:

Entretien précédant le TPI : _____

Supérieur/e hiérarchique : _____ Candidate / candidat : _____

Compétence opérationnelle D5 : Préparer l'alimentation entérale et l'administrer lorsqu'une sonde gastrique est en place

1. Préparation et finalisation de la tâche

Critères d'évaluation	Nb max. pts	Justification	Points
1. Se procure toutes les informations nécessaires pour l'exécution de la tâche Consulte le dossier de soins Pose des questions et s'informe si quelque chose n'est pas clair	0 - 1		
2. 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		
3. Range la place de travail conformément aux lignes directrices de l'institution	0 - 1		
4. Nettoie ou élimine le matériel dans les règles de l'art	0 - 1		
Nombre maximal de points	4	Nombre de points obtenus	1

Attribution de points (pas de demi-points) :

0 = non réalisé / partiellement réalisé

1 = entièrement réalisé

Procédure de qualification Assistante / Assistant en soins et santé communautaire CFC
Travail pratique individuel (TPI)
Grille d'évaluation et d'appréciation TPI

2027

Nom / prénom : _____ Numéro de candidate / candidat : _____

Etablissement : _____

2.1 Mise en œuvre des compétences opérationnelles dans la situation (aptitudes)

Critères d'évaluation	Nb max. pts	Justification	Points
1. Administre l'alimentation par sonde en observant les règles d'hygiène Se désinfecte correctement les mains Respecte les précautions standards lors de la fixation, de la déconnection de la sonde d'alimentation ou lors de l'administration d'un bolus	0 - 3		
2. Entretien les sondes gastriques et les sondes-PEG Effectue l'administration/les soins selon les protocoles institutionnels Effectue les soins du nez. Fait attention aux changements cutanés	0 - 3		
3. Informe les clientes et clients de manière claire et compréhensible du déroulement du soin Adapte son langage à la compréhension du client Informe le client des étapes du soin	0 - 3		
Nombre maximal de points		Nombre de points obtenus 2.1	

Attribution de points (pas de demi-points) :

- 3 = complètement acquis, répond au critère, supérieure à la moyenne
- 2 = répond au critère mais comporte des petites erreurs
- 1 = partiellement réalisé, pas de rendement constant
- 0 = performances insuffisantes

Un maximum de **DEUX** critères d'évaluation (aptitudes ou attitudes) peuvent être supprimés au total.

2.2 Mise en œuvre des compétences opérationnelles dans la situation (attitudes)

Critères d'évaluation	Nb max. pts	Justification	Points
1. Respecte les demandes et besoins des clientes et clients Répond aux questions des clients	0 - 3		
Nombre maximal de points		Nombre de points obtenu 2.2	

Attribution de points (pas de demi-points) :

- 3 = complètement acquis, répond au critère, supérieure à la moyenne
- 2 = répond au critère mais comporte des petites erreurs
- 1 = partiellement réalisé, pas de rendement constant
- 0 = performances insuffisantes

Un maximum de **DEUX** critères d'évaluation (aptitudes ou attitudes) peuvent être supprimés au total.

Procédure de qualification Assistante / Assistant en soins et santé communautaire CFC
Travail pratique individuel (TPI)
Grille d'évaluation et d'appréciation TPI **2027**

Nom / prénom : _____ Numéro de candidate / candidat : _____

Etablissement : _____

3. Mise en œuvre des critères de soins (critères d'économie, d'efficacité, de confort et de sécurité)

Critères d'évaluation	Nb max. pts	Justification	Points
1. L'organisation du travail est planifiée avec logique Planification du temps adaptée à la situation Adapte la planification en fonction de la situation Fixe des priorités Garde une vision globale	0 - 3		
2. Le matériel est utilisé de manière économique selon les directives de l'institution. Le matériel est utilisé de manière adéquate et réfléchie L'approche écologique est identifiable	0-3		
3. L'efficacité des soins dispensés est vérifiée. Communication proactive en temps opportun avec le client	0 - 3		
4. Le confort de la cliente/du client est assuré en tout temps. Communique avec les clients S'informe sur le confort de son client	0 - 3		
5. La sécurité de la cliente/du client est assurée en tout temps. Les soins sont adéquats et sans erreur, les changements sont perçus et l'apprenti réagit en conséquence Les complications et les changements sont identifiés et communiqués	0 - 3		
Nombre maximal de points	15	Nombre de points obtenus	3

Attribution de points (pas de demi-points) :

- 3 = complètement acquis, répond au critère, supérieure à la moyenne
- 2 = répond au critère mais comporte des petites erreurs
- 1 = partiellement réalisé, pas de rendement constant
- 0 = performances insuffisantes

Procédure de qualification Assistante / Assistant en soins et santé communautaire CFC
Travail pratique individuel (TPI)
Grille d'évaluation et d'appréciation TPI

2027

Nom / prénom : _____ Numéro de candidate / candidat : _____

Etablissement : _____

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	

2.1 Mise en œuvre des compétences opérationnelles dans la situation (aptitudes)			×1	
2.2 Mise en œuvre des compétences opérationnelles dans la situation (attitudes)				

$$\text{Partie 2: Total} = \frac{18}{(\text{Nb. max. points 2.1} + 2.2)} * (\text{points obtenus 2.1} + 2.2)$$

3. Mise en œuvre des critères de soins (économie, efficacité, confort, sécurité)	15		×1	
---	-----------	--	----	--

$$\text{Partie 3: Total Situation} = \frac{10}{15} * (\text{points obtenus 3})$$

Nombre des Points obtenus :		
4. Protection de l'intégrité personnelle et de la sécurité des clients et de l'entourage, déduction éventuelle de points (-9 points)	Justification	
Total situation (30 points au maximum)		

Signatures :

Date de l'évaluation : _____

Supérieur/e hiérarchique : _____ Experte / Expert 1 : _____