

**PROGRAMME**

**7ème PB AIDE-SOIGNANT.E**

**Enseignement secondaire de type I**

**3ème degré Humanités professionnelles**

**FELSI**

Institut reine Fabiola

41 rue des champs – 1040 Etterbeek

Références :

**TABLE DES MATIERES**

INTRODUCTION 3

Les valeurs de la FELSI 3

Introduction générale 4

DESCRIPTION DU METIER 5

Le cadre légal 5

Le métier : champ d’activités de l’AS 6

Le cadre de soins 7

Profil de formation : des compétences spécifiques à acquérir 9

Les fonctions du profil de formation 9

Grille horaire 10

Liste des activités que l’aide-soignant.e peut effectuer sous

le contrôle de l’infirmier.ière dans une équipe structurée 11

PEDAGOGIE ET METHODOLOGIE 20

Perspectives pédagogiques 20

L’évaluation 23

Perspectives numériques 24

Glossaire spécifique 26

COMPETENCES, SAVOIRS ET SAVOIR-FAIRE PAR COURS 27

Psychologie appliquée 27

Éducation à la santé 39

Soins d’hygiène 46

Hygiène professionnelle 60

Soins aux personnes âgées 66

Déontologie 71

Diététique 80

Séminaires 86

Stages 89

SITUATIONS D’INTEGRATION 90

Situations d’apprentissage 1 et 2

BIBLIOGRAPHIE 94

Note : Dans la suite de ce programme, l’emploi des noms masculins pour les titres et fonctions est épicène, en vue d’assurer la lisibilité du texte.

1. **INTRODUCTION**
	1. **Les valeurs de la FELSI**

***Pour l’élève :***

* promouvoir la confiance en soi et le développement de la personne de chacun des élèves ;
* amener tous les élèves à s’approprier des savoirs et à acquérir des compétences qui les rendent aptes à apprendre toute leur vie et à prendre une place active dans la vie économique, sociale et culturelle ;
* préparer tous les élèves à être des citoyens responsables, autonomes, capables de contribuer au développement d’une société démocratique, solidaire, pluraliste et ouverte aux autres cultures ;
* assurer à tous les élèves des chances égales d’insertion et d’émancipation sociale ;
* promouvoir la culture, en éveillant la faculté créatrice personnelle, en suscitant l’apprentissage des divers moyens d’expression et l’analyse des messages qu’ils véhiculent.

L’ensemble de ces objectifs suppose des démarches éducatives et pédagogiques qui s’inscrivent dans une ligne de conduite qui se veut conforme aux principes démocratiques.

***Notre enseignement visera donc à :***

* former l’élève au rôle de citoyen conscient de ses droits et de ses devoirs dans une société démocratique et pluraliste au service de l’Homme ;
* favoriser par l’exemple et expliciter clairement le respect des valeurs inhérentes au projet éducatif : l’esprit de tolérance, l’honnêteté intellectuelle, la plus grande objectivité possible, le rejet clairement justifié de tout recours explicatif à des dogmes, à l’argument d’autorité, à l’irrationnel ;
* veiller à respecter la liberté de conscience et d’expression pour tous, pour autant que cette liberté s’inscrive dans le cadre du respect de la Constitution, de la Déclaration Universelle des Droits de l’Homme et des Conventions Internationales relatives aux Droits de l’Homme, de la Femme et de l’Enfant ;
* appliquer ces principes selon des méthodes pratiques de participation, propres à faire agir les élèves dans le respect des principes exposés ci-dessus, qui sous-tendront de même les activités culturelles, sociales, folkloriques, sportives, artistiques, ludiques, etc., organisées à l’initiative des enseignants, des parents et des élèves.

***Chaque établissement veillera à :***

* instaurer une relation d’écoute et de dialogue entre l’équipe éducative et les élèves ;
* stimuler et entretenir le désir d’apprendre, aider l’élève à s’épanouir, à devenir un être autonome et conscient, apte à assumer ses responsabilités humaines (notamment familiales, professionnelles et civiques) ;
* favoriser les processus d’autoapprentissage, qui supposent l’appropriation des savoirs, des savoir-faire, des savoir-être par les élèves, au rythme de chacun, dans un milieu ouvert où ils puissent être acteurs de leur propre évolution et de celle de la société ;
* privilégier l’initiative, la recherche personnelle, le maniement des outils d’apprentissage (techniques, documentation, ressources du milieu extérieur);
* créer les situations propres à assurer la rencontre franche et confiante des événements, des idées, des problématiques nouvelles. Pour cela, chaque établissement veillera à mettre en place des modes de circulation de l’information au bénéfice de toute la communauté éducative. Il s’attachera aussi à s’intégrer dans son environnement social, économique, scientifique, artistique et culturel ;
* saisir toutes les opportunités de développer le potentiel créatif de chaque personnalité, tant dans les matières scolaires elles-mêmes que dans les activités extra-scolaires.
	1. **Introduction générale**

Le présent programme a pour ambition de rappeler les éléments du décret du 24 juillet 1997[[1]](#footnote-1), en adéquation avec le profil de formation de l’aide-soignant et le projet humaniste de la Fédération des Établissements Libres Subventionnés Indépendants.

Les perspectives proposées dans ce document sont à lire comme des outils permettant de moduler les situations d’apprentissage en adéquation avec la réalité de terrain rencontrée par les enseignants.

Plusieurs voies permettent d’amener les élèves à s’approprier des savoirs et des compétences qui les rendent aptes à apprendre toute leur vie. L’école, placée au cœur de ce projet, a pour rôle de mener tous les élèves à prendre une place active dans la vie professionnelle, sociale, économique et culturelle mais également à se préparer à devenir des citoyens responsables et autonomes, à faire la promotion de la confiance en soi, à assurer à tous des chances égales d'insertion et d'émancipation sociale.

Dans ce contexte, il convient de donner du sens à la formation en abordant différentes stratégies d’apprentissage. L’autoapprentissage, l’autoévaluation, l’erreur, la consolidation personnelle sont placés en creux d’une progression appartenant au rythme scolaire.

En adaptant des stratégies objectives, multiples et construites pour l’élève, la mobilisation, la collaboration, la coopération, la co-construction des savoirs et des compétences permettront de développer la connaissance de soi ainsi que des environnements.

Ces perspectives étant destinées aux humanités professionnelles, elles se doivent de proposer des situations qui garantissent l’autonomie intellectuelle tout en intégrant des références concrètes tirées du monde du travail.

1. **DESCRIPTION DU MÉTIER**

Dans le secteur de la santé, la formation d’aide-soignant répond à une demande sociétale importante.

L’aide-soignant est un professionnel de la santé qui est spécifiquement formé pour assister l’infirmier, sous son contrôle, en matière de soins, d’éducation de ses patients et de logistique dans le cadre des activités coordonnées par l’infirmier dans une équipe structurée.

La formation nécessite d’acquérir et de développer des qualités humaines et professionnelles dans divers domaines pour assurer le bien-être du patient/résident dans le respect du cadre légal.

## **2.1. Le cadre légal**

La profession d’aide-soignant est réglementée par deux arrêtés royaux du 12 janvier 2006 publiés au Moniteur Belge le 3 février 2006.

* Le premier arrêté « Actes » fixe les activités infirmières qui peuvent être effectuées par des aides-soignants et les conditions dans lesquelles ces aides-soignants peuvent poser ces actes. Il donne une liste exhaustive des activités infirmières qui peuvent être posées par des aides-soignants sous le contrôle de l’infirmier. L’arrêté royal du 12 janvier 2006 a été modifié par l’AR du 27 février 2019 qui ajoute 5 actes à la liste du précédent arrêté et reprécise les conditions d’exercice des activités (<http://www.ejustice.just.fgov.be/eli/arrete/2019/02/27/2019040710/justel>)

Lien vérifié le 30 juin 2021.

* Le second arrêté « Enregistrement » fixe les modalités d’enregistrement comme aide-soignant. Il vise, d’une part, à régulariser les professionnels qui n’avaient pas de statut et, d’autre part, à donner des conditions minimales à remplir pour pouvoir être enregistré comme aide-soignant auprès de la Fédération Wallonie-Bruxelles, de la Communauté flamande ou de la Communauté germanophone.

Cette législation garantit aux aides-soignants un statut, une formation et une reconnaissance légale ; les actes prestés sont ceux délégués par l’infirmier en tant qu’activités et que tâches inhérentes aux « soins et services aux personnes ». Ces actes non médicaux ne peuvent être effectués qu’au sein d’une équipe infirmier structurée, garantissant ainsi leur contrôle quant à la continuité et à la qualité des soins, en concertation évaluative, adaptative et formative.

La CCPQ (Commission Communautaire des Professions et des Qualifications) a déterminé, dans le secteur « Services aux personnes » les Profils de qualification et de formation de l’Aide-soignant : les fonctions, activités et compétences à maitriser à la fin de la scolarisation qualifiante y sont dûment explicitées, de même que celles, non certifiables, mises en œuvre dans une formation poursuivie et/ou dans le métier à pratiquer.

Depuis le 1er septembre 2009, la CCPQ a été remplacée par le SFMQ (Service Francophone des Métiers et des Qualifications).

Les **profils de qualification** décrivent les activités et les compétences exercées par des travailleurs accomplis tels qu’ils se trouvent dans l’entreprise.

Les **profils de formation** présentent de manière structurée les compétences à acquérir en vue de l’obtention d’un certificat de qualification.

## **2.2. Le métier : champs d’activités de l’aide-soignant**

L’arrêté royal du 12 janvier 2006 fixe les activités infirmières qui peuvent être effectuées par les aides-soignants et les conditions dans lesquelles ces aides-soignants peuvent poser ces actes.

L’aide-soignant ne peut accomplir ces activités que dans la mesure où un infirmier les lui a déléguées. L’infirmier peut, à tout moment, mettre fin à cette délégation.

Ces actes continuent à relever de la compétence de l’infirmier. Ainsi, il va de soi que d’autres actes qui ne relèvent pas du domaine des actes infirmiers proprement dits, peuvent toujours être posées par des aides-soignants.

A quelles conditions ?

L’aide-soignant travaille au sein d’une équipe structurée :

qui répartit les infirmiers en son sein de telle manière qu’ils puissent contrôler les activités des aides-soignants ;

qui garantit la continuité et la qualité des soins ;

qui organise une concertation commune au sujet des patients, dans le cadre de laquelle elle a procédé à une évaluation, et le cas échéant à une adaptation, du plan de soin ;

qui instaure une procédure de collaboration entre l’infirmier et l’aide-soignant ; qui bénéficie d’une formation permanente.

L’aide-soignant travaille sous le contrôle d’un infirmier.

Ce dernier veille à ce que les soins, l’éducation à la santé et les activités logistiques qu’il a déléguées aux aides-soignants de l’équipe structurée, sont effectués d’une manière correcte.

Le nombre d’aides-soignants qui travaillent sous le contrôle de l’infirmier, dépend des effectifs prévus pour l’équipe structurée, de la complexité des soins et de la stabilité de l’état des patients. Compte tenu de ces éléments, la présence de l’infirmier lors de l’exercice des activités de l’aide-soignant n’est pas toujours indispensable.

L’infirmier doit être disponible pour donner les informations et le support indispensable à l’aide-soignant. Ceci signifie que l’infirmier doit être présent dans l’établissement de manière à répondre à la demande de l’aide-soignant.

L’aide-soignant collabore, dans la limite de sa qualification et de sa formation, à la tenue à jour pour chaque patient du dossier infirmier. Il fait rapport le jour même à l'infirmier qui contrôle ses activités.

L’aide-soignant doit pouvoir bénéficier chaque année d’une formation permanente d’au moins 8 heures.

## **2.3. Le cadre de soins**

Les aides-soignants peuvent être employés dans différents cadres de soins au sein d’une équipe structurée :

à l’hôpital : général, psychiatrique, gériatrique, palliatifs… ;

dans les résidences pour personnes âgées (MRPA, MRS, maisons de soins psychiatriques) ;

dans les services de soins à domicile, les centres de jours ou de nuits ;

dans les centres pour personnes handicapées.

La description de fonction et le contenu spécifique des tâches diffèrent en fonction de ces cadres.

Le rôle de l’aide-soignant est de dispenser des soins préventifs et curatifs dans une vision holistique à un groupe de bénéficiaires qui lui sont confiés en vue de maintenir, améliorer ou rétablir leur santé et leur bien-être, et de promouvoir leur autonomie, ceci au sein d’une équipe pluridisciplinaire.

##

## **Liste des activités et des prestations de l’aide-soignant.**

Les activités de cette liste ne peuvent être accomplies que lorsque l’aide-soignant répond aux conditions de qualification et d’application.

|  |
| --- |
| Observer et signaler les changements chez le patient/résident sur les plans physique, psychique et social dans le contexte des activités de la vie quotidienne (A.V.Q.) |
| Informer et conseiller le patient/résident et sa famille conformément au plan de soins, relativement aux prestations techniques autorisées |
| Assister le patient/résident et son entourage dans les moments |
| Soins de bouche |
| Enlever et remettre les bas destinés à prévenir et/ou traiter des affections veineuses, à l’exception de la thérapie par compression à l’aide de bandelettes |
| Observer le fonctionnement des sondes vésicales et signaler les problèmes |
| Soins d’hygiène à une stomie cicatrisée, ne nécessitant pas des soins de plaies |
| Surveiller l’hydratation par voie orale du patient/résident et signaler les problèmes |
| Aide à la prise de médicaments par voie orale, selon un système de distribution préparé et personnalisé par un infirmier ou un pharmacien |
| Aide à l’alimentation et l’hydratation par voie orale à l’exception des cas d’alimentation par sonde et de troubles de la déglutition |
| Installation et surveillance du patient/résident dans une position fonctionnelle avec support technique, conformément au plan de soins |
| Soins d’hygiène chez les patients/résidents souffrant de dysfonction de l’A.V.Q., conformément au plan de soins |
| Application des mesures en vue de prévenir les lésions corporelles, conformément au plan de soins |
| Transport des patients/résidants, conformément au plan de soins |
| Application des mesures en vue de prévenir les infections, conformément au plan de soins |
| Application des mesures dans le cadre de la prévention des escarres, conformément au plan de soins |
| Prise du pouls et de la température corporelle, signalement des résultats |
| Assistance du patient/résidant lors du prélèvement non stérile d’excrétions et de sécrétions |

Pour pouvoir effectuer les tâches visées, l’aide-soignant doit être enregistré auprès du SPF Santé publique, Sécurité de la Chaîne alimentaire et Environnement,

Un arrêté royal (AR) rendu le 6 juin 2018 modifie les conditions pour obtenir un agrément comme aide-soignant après la première année d’infirmier.

# 3. Profil de formation : des compétences spécifiques à acquérir

Le profil de formation présente de manière structurée les compétences à acquérir en vue de l’obtention d’un certificat de qualification. Il va de soi qu'au terme de sa formation, l’élève ne pourra maitriser toutes les compétences du profil de formation. Elles sont référencées de la manière suivante (voir tableau page : 13)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CM | Fond blanc | Compétences à maitriser en fin de formation. |
| CEF | Fond grisé | Compétences mises en exercice au cours de la formation mais dont la maitrise n’est acquise que dans le cadre d’une formation ultérieure. |
| CEP | Fond grisé | Compétences mises en exercice au cours de la formation mais dont la maitrise n’est acquise qu’au travers de l’activité professionnelle. |

## **3.1. Les fonctions du profil de formation**

Les compétences du profil de formation sont réunies en activités, groupées elles-mêmes au sein d’ensembles cohérents appelés fonctions, qui sont au nombre de 7.

Fonction 01 : établir une relation humaine appropriée avec le patient/résident, sa famille et son entourage.

Fonction 02 : effectuer les actes délégués par l’infirmier responsable : réaliser certains soins, traitements ; réaliser certaines surveillances en appliquant les principes prévus à la première fonction et en respectant les règles d’hygiène, d’asepsie, de sécurité et d’ergonomie.

Fonction 03 : assurer une communication appropriée avec le résident, patient ou sa famille, son entourage ; avec les responsables hiérarchiques ; avec les autres membres de l’équipe ; en appliquant les principes prévus à la première fonction.

Fonction 04 : organiser son travail.

Fonction 05 : participer au travail d’éducation à la santé en appliquant les principes prévus à la première fonction.

Fonction 06 : appliquer les principes déontologiques et éthiques et respecter le cadre légal.

Fonction 07 : s’impliquer dans un processus de formation continue.

#

# 3.2. Grille horaire

|  |  |
| --- | --- |
| **Cours** | **Nombre de périodes** |
| Psychologie appliquée | 2 |
| Éducation à la santé | 1 |
| Soins d’hygiène | 2 |
| Hygiène professionnelle | 2 |
| Soins aux personnes âgées et gériatrie | 1 |
| Déontologie | 1 |
| Diététique | 1 |
| Séminaires | 2 |
| Stages | 10 |
| **TOTAL** | **22** |

# 3.3. Liste des activités que l’aide-soignant peut effectuer sous le contrôle de l’infirmier dans une équipe structurée [[2]](#footnote-2)

|  |  |
| --- | --- |
| **Cours** | **Abréviations** |
| Psychologie appliquée | **Psy appl** |
| Éducation à la santé | **Ed santé** |
| Soins d’hygiène | **Soins Hyg** |
| Hygiène professionnelle | **Hyg Prof** |
| Soins aux personnes âgées et gériatrie | **Soins pers âgées** |
| Déontologie | **Déon** |
| Diététique | **Diet** |
| Stages | **Stage** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fonction 01 : établir une relation humaine appropriée avec le patient/résident, sa famille et son entourage** | Psy appl | Edsanté | Soinshyg | Hyg prof | Soins pers âgées | Déon | Diet | Stage  |
| * 1. Adopter une attitude

respectueuse à l’égard des patients /résidents et de leur entourage. | 1.1.1. Faire preuve de tact et de discrétion : observer le patient/résident, se décentrer, agir de manière appropriée. | X |  |  |  |  | X |  | X |
| 1.1.2. Respecter les options philosophiques. |  |  |  |  |  | X |  | X |
| 1.1.3. Respecter les différences culturelles et rapporter à l’équipe les éventuels obstacles posés dans la pratique. |  |  |  |  |  | X | X | X |
| * 1. Aider la personne à conserver

une image de soi positive. | 1.2.1. Sélectionner des comportements adaptés en fonction de la personne. | X |  |  |  |  |  |  | X |
| * 1. Préserver l’autonomie et favoriser

le retour à l’autonomie. | 1.3.1. Aider la personne à conserver ou à retrouver les gestes relatifs aux activités de la vie quotidienne. |  | X | X |  |  |  |  | X |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fonction 02 : effectuer les actes délégués par l’infirmier responsable :** * **réaliser certains soins, traitements ;**
* **réaliser certaines surveillances en appliquant les principes prévus à la première fonction et en respectant les règles d’hygiène, d’asepsie, de sécurité et d’ergonomie.**
 | Psyappl | Edsanté | Soinshyg | Hyg prof | Soins pers âgées | Déon | Diet | Stage |
| 2.1. Aider à l’alimentation et l’hydratation par voie orale du patient/résident à l’exception des cas d’alimentation par sonde et de troubles de la déglutition et assurer les services liés à cette activité. | 2.1.1. Participer à la collecte des informations sur les régimes. |  |  |  |  |  |  | X | X |
| 2.1.2. S’enquérir et relayer les desiderata des patients/des résidents en matière de repas. |  |  |  |  |  |  | X | X |
| 2.1.3. Distribuer les repas et les collations. |  |  |  |  |  |  | X | X |
| 2.1.4. Veiller à la bonne température des repas et boissons. |  |  |  |  |  |  | X | X |
| 2.1.5. Vérifier que le plateau repas correspond au choix du patient/résident et à son régime. |  |  |  |  |  |  | X | X |
| 2.1.6. Reprendre les plateaux repas en vérifiant ce que le patient/résident a mangé. |  | X |  |  |  |  | X | X |
| 2.1.7. Vérifier que les patients/résidents, y compris les patients/résidents autonomes, sont nourris et hydratés. |  | X |  |  |  |  | X | X |
| 2.1.8. Apporter une aide partielle ou complète au patient/résident : l’installer pour la prise de repas, lui préparer l’assiette (découper…) si nécessaire, l’aider à la prise du repas si nécessaire. |  | X |  | X |  |  |  | X |
|  |  | Psyappl | Edsanté | Soinshyg | Hyg prof | Soins pers âgées | Déon | Diet | Stage  |
|  | 2.1.9. Apporter des outils d’aide appropriés (canard, paille, …) |  | X |  |  |  |  | X | X |
| 2.2. Installer et surveiller le patient/résident dans une position fonctionnelle avec support technique, conformément au plan de soins.Appliquer des mesures en vue de prévenir les lésions corporelles, conformément au plan de soins. | 2.2.1. Placer le patient/résident dans la position prévue. |  | X | X | X |  |  |  | X |
| 2.2.2. Appliquer des mesures de prévention de chute. |  | X | X |  |  |  |  | X |
| 2.2.3. Appliquer les règles d'ergonomie et de manutention. |  |  |  |  |  |  |  | X  |
| 2.2.4. S’assurer du confort du patient/résident. |  | X | X |  |  |  |  | X |
| 2.3. Aider au transport des patients /résidents, conformément au plan de soins. | 2.3.1. Apporter une aide complète ou partielle pour tout type de déplacement (du fauteuil au lit et réciproquement, …). |  | X | X |  |  |  |  | X |
| 2.3.2. Assister et réaliser tous types de transport intra-muros. |  |  | X |  |  |  |  | X |
| 2.3.3. Aider à utiliser les aides mécaniques. |  |  | X |  |  |  |  | X |
| 2.3.4. Appliquer les règles d'ergonomie et de manutention. |  |  | X |  |  |  |  | X |
| 2.3.5. Prévenir les risques de chute. |  |  | X |  |  |  |  | X |
| 2.4. Mettre en place les conditions optimales pour le repos. | 2.4.1. Préparer le patient/résident pour la sieste et la nuit. |  |  | X |  |  |  |  | X |
| 2.4.2. Placer les sécurités (galerie de lit, …). |  |  | X |  |  |  |  | X |
| 2.4.3. Préparer la chambre pour la sieste et la nuit : adapter la température, aérer la chambre et/ou le lieu de repos, adapter la literie à la situation. |  |  | X |  |  |  |  | X |
| 2.4.4. Vérifier le fonctionnement du système d’appel et l’accès par le patient/résident. |  |  | X |  |  |  |  | X |
| 2.4.5. S’assurer du confort du patient/résident. |  |  |  |  |  |  |  | X |
| 2.5. Faciliter ou assurer les soins d’hygiène chez les patients/ résidents souffrant de dysfonction dans l’exercice des activités de la vie quotidienne, conformément au plan de soins. | 2.5.1. Assurer les soins d'hygiène, au lavabo, au lit, dans le cadre d'une douche ou d'un bain : - apporter une aide partielle ; - apporter une aide complète. |  |  | X |  | X |  |  | X |
| 2.5.2. Vérifier que les patients/résidents, y compris les patients /résidents autonomes, ont fait leur toilette. |  |  | X |  |  |  |  | X |
| 2.5.3. Changer les vêtements du patient/résident. |  |  | X |  |  |  |  | X |
| 2.5.4. Assurer la réfection du lit. |  |  | X |  |  |  |  | X |
| 2.5.5. Appliquer les procédures de tri du linge souillé. |  |  |  | X |  |  |  | X |
|  |  | Psyappl | Edsanté | Soinshyg | Hyg prof | Soins pers âgées | Déon | Diet | Stage  |
|  | 2.5.6. Aider à s’habiller, se déshabiller. |  |  | X |  | X |  |  | X |
| 2.5.7. Suggérer ou sélectionner les vêtements en fonction de la situation (température de l’environnement, appareillage, …). |  |  | X |  |  |  |  | X |
| 2.5.8. Réaliser les soins complémentaires : bouche, dents, cheveux, ongles, prothèses auditives et dentaires, lunettes, … |  |  | X |  | X |  |  | X |
| 2.5.9. Enlever et remettre les bas destinés à prévenir et ou à traiter les affections veineuses, à l’exception de la thérapie par compression à l’aide de bandes élastiques. |  |  | X |  | X |  |  | X |
| 2.6. Assister les personnes dans l’élimination urinaire et fécale. | 2.6.1. Aider le patient/résident à se déplacer et à s’installer sur les toilettes tout en favorisant l’autonomie. |  |  |  | X |  |  |  | X |
| 2.6.2. Apporter une panne, un urinal, une chaise percée. |  |  | X |  |  |  |  |  |
| 2.6.3. Surveiller le patient/résident. |  |  | X |  |  |  |  | X |
| 2.6.4. Changer et/ou vidanger les sacs collecteurs d'urine. |  |  | X |  |  |  |  |  |
| 2.6.5. Réaliser les soins d'hygiène à une stomie cicatrisée, ne nécessitant pas des soins de plaie. |  |  | X |  |  |  |  |  |
| 2.6.6. Réaliser des soins d'hygiène liés à l'incontinence urinaire et ou fécale. |  |  | X |  |  |  |  | X |
| 2.7. Observer le fonctionnement des sondes vésicales et signaler les problèmes. | 2.7.1. Surveiller le remplissage du sac. |  |  | X |  |  |  |  |  |
| 2.7.2. Signaler le problème en cas de non remplissage du sac. |  |  | X |  |  |  |  |  |
| 2.8. Appliquer des mesures dans le cadre de la prévention des escarres, conformément au plan de soins. | 2.8.1. Utiliser le matériel adapté selon le plan de soins (le matelas anti-escarres, …). |  |  | X |  |  |  |  | X |
| 2.8.2. Veiller à changer le patient/résident de position. |  |  | X |  |  |  |  | X |
| 2.8.3. Appliquer les méthodes en vigueur. |  |  | X |  |  |  |  |  |
| 2.9. Aider à la prise de médicaments par voie orale, pour le patient/résident, selon un système de distribution préparé et personnalisé par un infirmier ou un pharmacien. | 2.9.1. Aider la personne à prendre les médicaments en fonction d’un système de distribution mis en place par l’infirmier. |  |  | X |  | X |  |  | X |
| 2.9.2. Vérifier que les médicaments sont ingérés. |  |  | X |  |  |  |  | X |
|  |  | Psyappl | Edsanté | Soinshyg | Hyg prof | Soins pers âgées | Déon | Diet | Stage  |
| 2.10. Appliquer des mesures en vue de prévenir les infections conformément au plan de soins. | 2.10.1. Appliquer les techniques de lavage des mains. |  |  | X | X |  |  |  | X |
| 2.10.2. Appliquer les mesures de protections individuelles et collectives. |  |  |  | X |  |  |  | X |
| 2.10.3. Respecter les mesures d'isolement. |  | X | X | X |  |  |  | X |
| 2.11. Aider le patient/résident lors du prélèvement non stérile d’excrétions et de sécrétions. | 2.11.1. Vérifier que les consignes de prélèvement sont comprises et appliquées correctement. |  |  | X |  |  |  |  |  |
| 2.11.2. Aider le patient/résident à appliquer les consignes. |  |  | X |  |  |  |  |  |
| 2.12. Prendre le pouls et la température corporelle et signaler les résultats. | 2.12.1. Appliquer les techniques appropriées. |  |  | X |  |  |  |  | X |
| 2.12.2. Transcrire fidèlement les données observées et les communiquer. |  |  | X |  |  |  |  | X |
| 2.13. Surveiller l’hydratation par voie orale du patient/résident et signaler les problèmes. | 2.13.1. Noter les boissons données au patient/résident. |  |  |  |  |  |  | X | X |
| 2.13.2. Interroger le patient/résident quant à la quantité de boisson ingérée. |  |  |  |  |  |  |  | X |
| 2.13.3. Transcrire les données. |  |  |  |  |  |  | X | X |
| 2.13.4. Signaler les difficultés d’ingestion. |  | X |  |  |  |  | X | X |
| 2.13.5. Stimuler le patient/résident à s’hydrater régulièrement. |  | X |  |  |  |  |  | X |
| 2.14. Observer et signaler les changements chez le patient/résident sur les plans physique, psychique et social dans le contexte des activités de la vie quotidienne. | 2.14.1. Repérer les changements de comportements (humeur, sociabilité…). | X |  |  |  |  |  |  | X |
| 2.14.2. Surveiller l’appétit, la digestion, le sommeil, la mobilité et l’équilibre de la personne, la peau au niveau des points d’appui … |  | X |  |  | X |  | X | X |
| 2.14.3. S’informer au sujet de la douleur, de la fatigue, des nausées, des problèmes de sommeil éprouvés par le patient/résident. | X | X |  |  | X |  |  | X |
| 2.14.4. Consigner fidèlement les observations suivant la procédure mise en place. | X |  |  |  |  |  |  | X |
| 2.14.5. Signaler le cas échéant, sans délai, les changements intervenus. |  |  |  |  |  | X |  | X |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fonction 03: assurer une communication appropriée :** * **avec le résident, patient ou sa famille, son entourage ;**
* **avec les responsables hiérarchiques ;**
* **avec les autres membres de l’équipe, en appliquant les principes prévus à la première fonction.**
 | Psyappl | Edsanté | Soinshyg | Hyg prof | Soins pers âgées | Déon | Diet | Stage |
| 3.1. Se présenter et ou participer à l’accueil et au départ du patient /résident. | 3.1.1. Se présenter et présenter son rôle dans l’équipe. | X |  |  |  |  | X |  | X |
| 3.1.2. Appliquer les règles de bienséance (courtoisie, politesse). | X |  |  |  |  |  |  | X |
| 3.1.3. Rassurer éventuellement la personne. | X |  |  |  |  |  |  | X |
| 3.1.4. Distribuer et commenter les brochures d'accueil : préciser les heures de visite. | X |  |  |  |  |  |  | X |
| 3.1.5. Donner des renseignements complémentaires sur le déroulement de la journée. | X |  |  |  |  |  |  | X |
| 3.2. Répondre aux demandes des patient/résident et y donner la suite appropriée. | 3.2.1. Reformuler éventuellement la demande pour s’assurer que le message est compris. | X |  |  |  |  |  |  | X |
| 3.2.2. Donner une réponse appropriée dans les délais qui conviennent. | X |  |  |  |  |  |  | X |
| 3.3. Être à l’écoute de la personne ou de son entourage. | 3.3.1. Etablir un contact positif. | X |  |  |  |  |  |  | X |
| 3.3.2. Créer un climat de confiance. | X |  |  |  |  | X |  | X |
| 3.3.3. Appliquer les principes de base de l’écoute active. | X |  |  |  |  | X |  | X |
| *3.3.4. Faire preuve d’empathie = CEF/CEP.* |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.3.5. Appliquer les principes de base de l’empathie. | X |  |  |  |  |  |  | X |
| 3.3.6. Adapter son langage verbal et non verbal au patient/résident, à son entourage ; prendre en considération les obstacles à la communication. | X |  |  |  |  | X |  | X |
| 3.4. Soutenir le patient/résident et son entourage dans les moments difficiles. | 3.4.1. Donner l’occasion au patient/résident d’exprimer ses sentiments (angoisse, peur, …). | X |  |  |  |  | X |  | X |
| 3.4.2. Déceler les comportements d’agressivité. | X |  |  |  |  |  |  | X |
| 3.4.3. Faire face aux comportements d’agressivité. | X |  |  |  |  | X |  |  |
| *3.4.4. Prendre de la distance sur le plan affectif = CEF/CEP.* | X |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.4.5. Être conscient qu’il y a une limite dans l’investissement personnel. | X |  |  |  |  | X |  |  |
| *3.4.6. Ne pas projeter sa propre histoire dans la relation qu’on établit avec le patient/résident = CEF/CEP.* | X |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Psyappl | Edsanté | Soinshyg | Hyg prof | Soins pers âgées | Déon | Diet | Stage  |
|  | 3.4.7. Comprendre qu’il faut différencier sa propre histoire de celle du patient/résident. | X |  |  |  |  | X |  |  |
| 3.5. Participer à l’accompagnement d’un patient/résident en fin de vie. | 3.5.1. Appliquer le plan de soins en matière de soins palliatifs en contrôlant ses émotions. | X |  |  |  | X | X |  |  |
| 3.6. Signaler les problèmes en temps utile. | 3.6.1. Évaluer le degré d’urgence sur base des éléments observés. | X |  |  |  |  |  |  | X  |
| 3.7. Faire rapport à l’infirmier sur les tâches déléguées. | 3.7.1. Communiquer oralement et/ou par écrit des informations claires et complètes sur les actes qui lui ont été délégués et sur les observations liées à son champ d’activité. | X |  |  |  |  |  |  | X |
| 3.8. Transcrire les informations pertinentes sur les documents appropriés. | 3.8.1. Sélectionner les informations à communiquer. |  |  | X |  |  |  |  | X |
| 3.8.2. Utiliser le document d’enregistrement prévu (DI-RHM (actualisation au 01/01/2008, plan de soins, dossier infirmier, document de liaison…). |  |  | X |  |  |  |  |  |
| 3.9. Participer aux réunions de concertation communes au sujet des patients/résidents. | 3.9.1. Situer son rôle dans l'équipe. | X |  |  |  |  | X |  | X |
| 3.9.2. Sélectionner les informations pertinentes relatives aux patients/résidents qui doivent être transmises à l'équipe. | X |  | X |  |  |  |  | X |
| *3.9.3. Développer une attitude constructive = CEF/CEP.* | X |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.9.4. Faire des suggestions en les argumentant. | X |  | X |  |  |  |  |  |
| 3.10. Agir dans les limites de sa fonction. | 3.10.1. Délimiter son travail et ses responsabilités au sein d'une équipe. |  |  |  |  |  | X |  |  |
| 3.10.2. Se situer par rapport aux autres intervenants, dans le cadre de la prise en charge globale du patient/résident. |  |  |  |  |  | X |  | X |
| 3.10.3. En référer à l’infirmier si la situation le nécessite. |  |  |  |  |  |  |  | X |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fonction 04: organiser son travail.** | Psyappl | Edsanté | Soinshyg | Hyg prof | Soins pers âgées | Déon | Diet |  Stage  |
| 4.1. Suivre un planning établi. | 4.1.1. Organiser son travail dans le cadre du planning, tout en s’adaptant à des situations imprévues.  |  |  | X |  |  |  |  | X |
| 4.1.2. Signaler les difficultés d’exécution du planning.  |  |  | X |  |  |  |  | X |
| 4.2. Préparer le matériel pour ses propres soins et aider l’infirmier dans la préparation de son propre matériel en cas de besoin. | 4.2.1. Veiller à ce que le matériel nécessaire soit disponible. |  |  | X |  |  |  |  | X |
| 4.2.2. Entretenir le matériel de soins. |  |  | X | X |  |  |  | X |
| 4.3. Respecter les consignes déterminées par l’infirmier responsable dans le plan de soins du patient /résident. | 4.3.1. Utiliser la terminologie infirmière dans son champ d’activités. | X | X | X | X | X | X | X | X |
| 4.3.2. Comprendre le plan de soins et la démarche infirmière. |  |  | X |  |  |  |  | X |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fonction 05: participer au travail d’éducation à la santé en appliquant les principes prévus à la 1ère fonction.** | Psyappl | Edsanté | Soinshyg | Hyg prof | Soins pers âgées | Déon | Diet |  Stage  |
| 5.1. Informer et conseiller le patient /résident et sa famille, conformément au plan de soins à propos des prestations techniques autorisées. | 5.1.1. Présenter, expliquer, conseiller : des méthodes (prévention des chutes …), des aides techniques (aides à la mobilité …) relatives à son champ d’activité. | X | X |  |  |  |  |  | X |
| 5.2. Participer à l’éducation à la santé. | 5.2.1. Appliquer les éléments d’un plan d’éducation à la santé. |  | X |  |  |  |  |  | X |
| 5.2.2. Assurer le relais entre le patient/résident et l’infirmier (relayer les questions…).  | X | X |  |  |  |  |  | X |
| 5.2.3. Vérifier que le patient/résident suit les conseils et en informer l’infirmier. | X | X |  |  |  |  |  | X |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fonction 06: appliquer les principes déontologiques et éthiques et respecter le cadre légal.** | Psyappl | Edsanté | Soinshyg | Hyg prof | Soins pers âgées | Déon | Diet | Stage  |
| 6.1. Respecter les règles du secret Professionnel. | 6.1.1. Appliquer les législations en vigueur. |  |  |  |  |  | X |  |  |
| 6.1.2. Distinguer les informations à communiquer des informations à ne pas communiquer. |  |  |  |  |  | X |  | X |
| 6.2. Respecter les règles de protection de la vie privée. | 6.2.1. Tenir compte de la loi sur les droits des patients. |  |  |  |  |  | X |  |  |
| 6.3. Respecter le cadre juridique de la profession. | 6.3.1. Appliquer la législation qui s‘adresse aux professionnels de la santé. |  |  |  |  |  | X |  |  |
| 6.3.2. Appliquer le règlement du travail. |  |  |  |  |  | X |  |  |
| 6.4. Respecter la déontologie des professionnels de la santé. | 6.4.1. S’informer des textes en vigueur (code de déontologie de l’art Infirmier …) et les appliquer dans les limites de ses fonctions. |  |  |  |  |  | X |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fonction 07: s’impliquer dans un processus de formation continue.** | Psyappl | Edsanté | Soinshyg | Hyg prof | Soins pers âgées | Déon | Diet | Stage  |
| 7.1. Évaluer ses besoins en compétences et en formation. | 7.1.1. Identifier et exprimer ses difficultés. | X | X | X | X | X | X | X | X |
| *7.1.2. Exprimer ses besoins en formation = CEF/CEP.* | X |  | X |  |  | X |  |  |
| *7.1.3. Participer au programme de formation continuée = CEF/CEP.* |  |  |  |  |  | X |  |  |
| 7.2. Participer à un dispositif de formation continue en équipe. | *7.2.1. Contribuer à identifier les besoins de l’équipe = CEF/CEP.* | X |  |  |  |  | X |  |  |

1. **PEDAGOGIE ET METHODOLOGIE**
	1. **Perspectives pédagogiques**

Chaque enseignant veillera à planifier la répartition des activités afin de couvrir le programme tout en assurant une progression des apprentissages.

S’il est indispensable de penser au rythme et à l’enchainement des séquences pédagogiques, ce programme n’impose aucun ordre dans les apprentissages et laisse une certaine liberté à l’enseignant d’adapter ses stratégies aux difficultés rencontrées en classe. Cette liberté permet notamment d’exploiter au mieux les situations vécues par les élèves en stage.

Les enseignants travailleront le plus souvent possible en interdisciplinarité pour proposer des situations d’apprentissage pertinentes qui permettront aux élèves de résoudre des situations problèmes. Cette démarche favorisera une bonne perception de la complémentarité des situations d’apprentissage proposées dans les différentes disciplines.

En amont, un travail collaboratif sera nécessaire pour :

* construire des cours ou des séquences de cours communes,
* proposer des tâches de plus en plus complexes,
* planifier les moments d’évaluation et construire des grilles d’évaluation communes.

Les enseignants mobiliseront savoirs, savoir-faire et savoir-être selon la démarche la plus adaptée à leurs élèves. Aussi souvent que possible, ils se référeront aux situations vécues en stage.

En plaçant l’élève au cœur des apprentissages, l’enseignant veillera à varier ses stratégies pédagogiques. En exploitant des séquences didactiques pertinentes individuelles et collectives, au départ de mises en situations disciplinaires et interdisciplinaires, vécues ou construites, les élèves prendront une part active dans le processus d’apprentissage.

Ces clés de lecture d’un enseignement résolument démocratique portent une attention significative à l’effort, à la mobilisation, à la collaboration et à l’autonomie de l’élève.



Plusieurs stratégies permettent d’éclairer des concepts facilement organisables en classe et en adéquation avec les logiques de l’activité productive. Celles-ci sont définies ici comme des possibles à exploiter à différents moments de l’année.

**1. La mobilisation**

L’intérêt porté par l’élève à un sujet permet de mobiliser des actions et des idées en vue d’apprendre à maitriser des compétences. Cette mobilisation permet de libérer des représentations personnelles en vue de les intégrer dans un processus ou une thématique plus complexe. Ce type d’activité, centrée sur l’intérêt et l’éveil, assure une écoute attentive en permanence aux situations d’apprentissage.

Ex : Présentation d’une situation, d’un vécu, d’un problème à résoudre, d’un partage sur les représentations, des connaissances et des croyances des élèves.

**2.1 La collaboration - *première perspective***

Afin de mettre en ordre le résultat des échanges initiés au sein de la mobilisation, l’enseignant veillera à bien encadrer l’étude des sujets abordés en classe. Pour ce faire, les élèves s’inscriront dans différentes séquences, individuelles ou collectives, qui permettront en petit ou en grand groupe, de construire le savoir en collaboration. Dans ce cadre, les élèves qui construisent leur savoir ensemble, travaillent tous pour résoudre la même tâche/situation problème.

La production finale est une fusion des productions individuelles.

Les élèves, ayant des expériences et des savoirs différents, répondront, après un apport personnel, aux objectifs fixés par l’enseignant.

Ex. : Les exercices en binôme, de confrontation des opinions entre les élèves, …

**2.2 La coopération - *deuxième perspective***

Dans le travail coopératif, la tâche finale est morcelée en sous-tâches. Chacun, individuellement ou en groupe ne travaille que sur un domaine. La production finale est un assemblage des productions individuelles.

Parfois, dans les moments de collaboration, les apports sont complexes. En effet, les élèves ont souvent des compétences spécifiques ou une maitrise plus mesurée de certains savoirs — ou de savoir-faire — là où d’autres les développent ailleurs. À ce stade, les élèves plus compétents dans un domaine travailleront en équipe, via la coconstruction des savoirs et des compétences, afin d’accompagner les jeunes ayant un rythme spécifique. Cela peut se faire à différents moments de l’année. En ce sens, en variant les *tempos*, il apparait important que les classes soient hétérogènes pour assurer une coopération négociée et une coconstruction efficaces.

Ex. : Les exercices en binôme, de médiation entre élèves, ...

**2.3 L’autoapprentissage - *troisième perspective***

Les élèves sont chargés de nombreux savoirs et représentations personnels conséquents à l’autoapprentissage. L’enseignant veillera à réorganiser ce foisonnement de connaissances afin de participer à la construction d’un savoir collectif : celui du groupe « classe ». En utilisant les outils et les savoirs du cours, les élèves mobilisés seront appelés à maitriser les compétences par le dépassement. L’objectif final de l’autoapprentissage est d’arriver à la collaboration et à la coopération tout en veillant à ne pas accroître d’éventuelles inégalités culturelles.

Ex. : Les travaux personnels (e-learning, etc.), la recherche à domicile, le dépassement orienté, le travail en autonomie au sein de la classe, ...

**3. L’autoévaluation**

L’autoévaluation est l’une des activités scolaires qui, d’une part, est propre à l’élève et, d’autre part, entre dans le cadre de l’évaluation. Dans ce contexte, l’enseignant ne doit jamais perdre de vue que l’évaluation est souvent perçue comme difficile par sa nature de jugement et de mesure. L’autoévaluation dépendant du tempérament des élèves, l’enseignant veillera à coconstuire, avec les élèves, les outils et les indicateurs permettant d’évaluer, de manière juste et critériée, le travail fourni. En d’autres termes : l’autoévaluation est consubstantielle à l’autocorrection et elle s’acquiert par des exercices, des questions ouvertes ou des évaluations formatives. Confronté à ses lacunes, l’élève trouvera les moyens de mobiliser les outils et les compétences assurant sa progression. En étant éveillé à un regard critique, le sien et celui des autres, L’élève se positionnera avec précision dans sa progression.

**4. L’erreur**

La notion d’erreur dans l’enseignement est triple : on y a droit, on apprend de celle-ci et on s’inscrit dans un processus expérimental. Ce dernier, qui va de l’essai à l’erreur, mène à la construction scientifique des savoirs. Ces notions étant cycliques, l’enseignant veillera à profiter de ces occasions pédagogiques en vue de reconstruire, sans jugement, les représentations dans le respect du rythme individuel de l’élève. Comme l’exprime Albert Jacquard : « Il est de la nature même de l’école d’être le lieu de l’erreur possible, le lieu de l’erreur bénéfique, le lieu où il faut se tromper beaucoup et comprendre ses erreurs pour ne plus se tromper quand on sort de l’école ».

**5. La consolidation personnelle**

À la suite de toutes ces étapes pédagogiques, l’élève fixera ses acquis après la découverte et l’assimilation. Cela ne suffit pas de comprendre, il faut aussi utiliser les savoirs de manière pertinente et les exploiter en dehors du contexte scolaire. En ce sens, l’enseignant veillera à ce que ces savoirs et ces compétences soient maitrisés dans un continuum pédagogique et de manière pérenne. Cet aboutissement sera mesuré par l’intermédiaire de situations inédites (situations d’intégration disciplinaires et/ou interdisciplinaires, lors d’une phase de transfert, par des exercices de fixation et des étapes de systématisation).

**6. Acquérir des compétences sociales et affectives**

Outre l’acquisition de savoirs et de savoir-faire, la formation d’aide-soignant demande également l’acquisition de compétences humaines et relationnelles. Il s’agit de développer entre autres l’empathie, l’écoute, la patience, la rigueur, le sens de l’organisation, la disponibilité, la maitrise de soi, la gestion de ses émotions, la conscience professionnelle.

Ce savoir-être fera l’objet d’un apprentissage par le biais de mises en situation (jeux de rôle, travail d’équipe, exercices d’écoute, …) et sera mobilisé lors des stages.

**4.2 L’évaluation**

Dans le cadre de la pédagogie par compétences, l’élève est amené à effectuer des tâches de différents niveaux de complexité. Confronté à ses représentations et accompagné de savoirs et de savoir-faire, il est conduit à réaliser et à consolider une tâche finale en toute autonomie. L’objectif des enseignants sera, à dessein, d’apporter une évolution substantielle aux modalités d’évaluation en maintenant les principes de bienveillance et d’exigence. Ce souhait intense sous-tend la création et l’utilisation de plusieurs situations d’évaluation afin d’entraîner l’élève à réaliser des tâches de plus en plus complexes et inédites mais également afin de lutter contre l’échec scolaire, le décrochage et le redoublement.

Les grilles permettant d’évaluer la maitrise des compétences sont nombreuses ; elles ne sont plus à lire simplement comme des indicateurs mais également comme des opportunités, des phases diagnostiques, permettant la co-construction de nouveaux moments d’apprentissage. En abordant l’erreur comme un moyen supplémentaire de maitriser des savoirs, des savoir-faire, des compétences, c’est l’ensemble du processus pédagogique qui s’organise au sein d’un *continuum* formatif. En répétant des opérations tout au long du cursus, les élèves seront familiarisés avec les outils de l’évaluation. Ces répétitions formatives, exercées des années durant à l’aide des processus « connaitre », « appliquer », « transférer », permettront un transfert des compétences plus « aisé » en fin de cycle. À terme, l’épreuve certificative, interne ou externe, ne deviendra qu’une occasion « familière » de plus permettant d’affirmer la maitrise et la mobilisation des compétences.

Pour que les élèves puissent devenir les acteurs de leur réussite, ils doivent être capables de s’autoévaluer, d’évaluer leurs pairs (coévaluation), de suivre des indices, de comprendre leurs erreurs mais aussi de raisonner sur les tâches finales et intermédiaires demandées. Dans ce contexte, il est fortement conseillé aux enseignants de s’inscrire dans une pédagogie de l’entraînement — spiralaire — en répétant, autant que possible, des phases diagnostiques et des exercices formatifs. Les évaluations diagnostiques apparaitront comme une opportunité, tant pour l’enseignant que pour les élèves, de mettre en exergue la maitrise et la compréhension des ressources nécessaires à la réalisation du transfert final. Une place particulière sera donc réservée, en liminaire de ces exercices, à une communication claire des compétences visées, des tâches à réaliser, des critères et des indicateurs d’évaluation. Bien souvent, les élèves sont trop rapidement confrontés seuls à des tâches complexes alors qu’ils ne maitrisent pas les savoirs nécessaires au transfert des compétences. Dans cette stratégie positive, l’enseignant devra veiller à retarder au maximum sa décision de réussite ou d’échec. Une évaluation certificative peut très bien se transformer en exercice formatif tout comme une réussite finale ne doit pas systématiquement être conditionnée par des résultats antérieurs (car la maitrise est conditionnée par une tâche finale et non par une tâche intermédiaire). Pour que l’élève se place dans une perspective de compréhension et d’autonomie, il doit comprendre où il se situe, ce qu’il maitrise et ce qu’il ne maitrise pas encore. Ce temps d’intégration peut se partager entre l’autoévaluation, où les élèves effectuent un bilan personnel de la maitrise des ressources nécessaires, et la co-évaluation, où ils l’effectuent entre pairs. Il doit séparer les situations d’apprentissage et les évaluations certificatives afin d’assurer la bonne répétition des exercices — sans jugement — mais également de varier les stratégies pédagogiques et donc d’assurer une plus grande mobilisation en classe. Dans le même sens, les phases de répétition peuvent se faire à l’aide des TICE (Technologies de l'Information et de la Communication pour l'Enseignement), en classe ou à domicile, via l’utilisation de plateformes interactives, de questionnaires, voire de jeux numériques.

**4.3 Perspectives numériques**

Alors que nos élèves baignent depuis toujours dans un monde où les technologies de l’information et de la communication sont omniprésentes, les enseignants quant à eux s’efforcent de les mettre en place petit à petit au sein de leurs pratiques. Il conviendra, en ce sens, d’encourager davantage l’intégration du numérique en classe — tout comme au sein des travaux dirigés en dehors des heures de cours — et l’apprentissage d’enseigner par le numérique en tenant compte qu’un des objectifs majeurs des TICE est de permettre aux élèves de devenir acteurs de leurs apprentissages et d’acquérir des compétences sociales et collaboratives à l'aide du numérique [[3]](#footnote-3)

Complémentant le matériel de classe, tout type de ressources ou supports pédagogiques, le numérique permet d’enrichir les situations d’apprentissage. Placé au sein de l’apprentissage, le numérique accroit l’**interactivité** en classe. L’intégration d’outils, à l’aide de TBI (Tableau blanc interactif) ou de tablettes, tels que des vidéos, des jeux, des tests ou encore des quiz vont dans ce sens et apportent également un côté ludique et dynamique. De plus, le numérique facilite la **collaboration**. Des outils comme le blog, le wiki ou encore un espace numérique de travail permettent de développer des activités de collaboration. En outre, ils apportent une plus-value dans l’inversion ou encore la différenciation. Un tel apprentissage permet à l’élève de développer des compétences clés (compétences sociales, autonomie, esprit critique, capacité à communiquer, à argumenter, ...) et améliore l’apprentissage individuel[[4]](#footnote-4). Tous ces dispositifs sont primordiaux car ils permettent de mobiliser et d’encourager l’autonomie des élèves par l’intermédiaire de l’autoapprentissage et du dépassement. Susciter curiosité et plaisir d’apprendre s’apparente, pour l’élève, à la découverte de son propre rythme et à l’intégration d’autres méthodes d’apprentissage. Précisons finalement que toutes ces activités numériques peuvent répondre aux objectifs et attentes d’un plan de pilotage.

Le rôle de l’école est d’accompagner au mieux les découvertes induites par la révolution numérique. Dans ce contexte, l’ouverture à cette culture et à d’autres modalités communicationnelles est un enjeu crucial qui implique une évolution du métier de l’enseignement. C’est donc à la fois une mission renouvelée et en quelque sorte « modernisée » qui est assignée à l’enseignant : il n’est plus autant le dispensateur du savoir mais devient le conseiller, le guide, le déclencheur de l’apprentissage[[5]](#footnote-5)

Il est certain que cette transition doit suivre des étapes qui passent de la familiarisation des enseignants avec les outils — et les déclinaisons de ces pratiques — à l’utilisation de plateformes interactives. L’élève, placé au centre de la diffusion des contenus pourra mobiliser les compétences nécessaires à la résolution de problèmes tout en traitant, par sa formation à l’esprit critique, la pertinence des documents. Les composantes sociales, informationnelles et techniques de la société contemporaine sont au cœur du projet d’éducation au numérique et d’enseignement des compétences par le numérique.

Quelques sites utiles pour l’intégration des TICE en classe

* + - * De nombreuses ressources pédagogiques sur le numérique en classe (TICE en classe) sont diffusées sur le site www.enseignement.be (http://www.enseignement.be).
* Chaque année, un appel à projets « Ecole numérique » est lancé, entre autres aux établissements des enseignements maternel, primaire et secondaire ordinaires et spécialisés et diffusé via le site École numérique de la Fédération Wallonie-Bruxelles ([http://www.ecolenumerique.be/](http://www.ecolenumerique.be/qa/) ). Les projets retenus des autres années s’y trouvent listés.
* De nombreuses formations au numérique sont proposées par l’institut de la formation en cours de carrière ([http://www.ifc.cfwb.be](http://www.ifc.cfwb.be/)).
* TechnofuturTIC possède son espace numérique et pédagogique pour les enseignants : EduLAB. On peut y découvrir un panel d’outils numériques variés mais surtout des pistes, des méthodes, des réflexions pour les intégrer au mieux et amener une réelle plus-value dans les apprentissages des élèves ([http://www.edu-lab.be](http://www.edu-lab.be/)).
* eTwinning.be représente la communauté pour les établissements scolaires d’Europe. Des acteurs de l’éducation des pays européens - enseignants, chefs d’établissement, éducateurs, etc. – communiquent, coopèrent, développent des projets, partagent ([www.etwinning.net](http://www.etwinning.net/)).

**4.4 Glossaire spécifique**

**Compétence**

« Aptitude à mettre en œuvre un ensemble organisé de savoirs, de savoir-faire et d’attitudes permettant d’accomplir un certain nombre de tâches » (article 5, 1° du décret « Missions » du 24 juillet 97).

**Critère d’évaluation**

Un critère est une qualité attendue de la production ou de la prestation de l’élève. La formulation doit donc préciser cette qualité. Les critères restent inchangés pour les tâches complexes relevant de la même famille.

**Invariant**

Chaque famille de tâches est structurée par des invariants, c’est-à-dire les caractéristiques qui la fondent. Il convient de respecter les limites imposées par ces invariants fondamentaux quand on opère les variations relatives aux différents contextes des exemples de tâches, faute de quoi, on risque de sortir de la famille de tâches.

**Famille de tâches**

Chaque famille de tâches trouve son unité dans le respect d’un certain nombre d’invariants qui la distinguent d’une autre. Selon les disciplines et/ou les situations, chaque famille de tâches porte sur une compétence ou un ensemble de compétences.

**Indicateur d’évaluation**

Un indicateur est un signe observable à partir duquel on peut percevoir que la qualité exprimée dans le critère est bien rencontrée. Un nombre limité d’indicateurs permet de contextualiser un critère. Si les critères restent toujours les mêmes pour une famille de tâches, les indicateurs sont par contre généralement spécifiques à chaque tâche complexe proposée et sont liés au moment de l’apprentissage considéré.

**Connaitre**

L’élève est amené à expliciter les ressources (savoirs, savoir-faire, savoir-être) nécessaires à l’exercice de la compétence. Il le fait de mémoire, en s’appuyant sur des procédures et des exemples vus en classe.

**Appliquer**

L’élève est amené à mobiliser les ressources nécessaires à l’exercice de la compétence dans le cadre de situations entrainées.

**Transférer**

L’élève est amené à mobiliser les ressources nécessaires à l’exercice de la compétence dans le cadre de situations nouvelles.

1. **COMPETENCES, SAVOIRS ET SAVOIR-FAIRE PAR COURS**

**5.1. Psychologie appliquée**

**Fonctions à développer**

Le cours de psychologie appliquée privilégiera l’acquisition de compétences liées aux fonctions du profil de formation suivantes :

|  |  |
| --- | --- |
| Fonction 1 | Établir une relation humaine appropriée avec le patient/résident, sa famille et son entourage. |
| Fonction 2 | Effectuer des actes délégués par l’infirmier responsable :* réaliser certains soins, traitements ;
* réaliser certaines surveillances en appliquant les principes prévus à la 1ère fonction et en respectant les règles d’hygiène, d’asepsie, de sécurité et d’ergonomie.
 |
| Fonction 3 | Assurer une communication appropriée. |
| Fonction 4 | Organiser son travail. |
| Fonction 5 | Participer au travail d’éducation à la santé en appliquant les principes prévus à la 1ère fonction. |
| Fonction 7 | S’impliquer dans un processus de formation continue. |

**Fonction 1 : Établir une relation humaine appropriée avec le patient/résident, sa famille et son entourage.**

**Activités :**

* 1. Adopter une attitude respectueuse à l’égard des patients/résidents et de leur entourage.
	2. Aider la personne à conserver une image de soi positive.

***Activité concernée*** *1.1. Adopter une attitude respectueuse à l’égard des patients/résidents et de leur entourage.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 1.1.1. Faire preuve de tact et de discrétion : observer lepatient/résident, se décentrer, agir de manière appropriée. | Établir une observation écrite objective. | * L’observation.
* La communication dans la relation d’aide soignant/soigné.
* La communication verbale et non verbale.
* Le respect, la bienveillance.
 | CM | L’élève adopte une attitude respectueuse du patient/résident.  |

***Activité concernée*** *1.2. Aider la personne à conserver une image de soi positive.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)** | **Classement compétences**  | **Indicateurs de maitrise**  |
| 1.2.1. Sélectionner des comportements adaptés en fonction de la personne. |  | * La relation d’aide.
* Les troubles psycho-affectifs.
 | CM | L’élève adopte des comportements adaptés à la personne.  |

**Fonction 2 : Effectuer des actes délégués par l’infirmier responsable :**

* **réaliser certains soins, traitements;**
* **réaliser certaines surveillances en appliquant les principes prévus à la 1ère fonction et en respectant les règles d’hygiène, d’asepsie, de sécurité et d’ergonomie.**

**Activités :**

2.14. Observer et signaler les changements chez le patient/résident sur les plans physique, psychologique et social dans le contexte des activités de la vie quotidienne.

***Activité concernée*** *2.14. Observer et signaler les changements chez le patient/résident sur les plans physique, psychologique et social dans le contexte des activités de la vie quotidienne.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 2.14.1. Repérer les changements de comportements (humeur, sociabilité…). | Savoir reconnaitre les changements, observer, calibrer. | * Les émotions.
* Les sentiments.
* Les comportements.
 | CM | L’élève est capable de repérer les changements de comportements du patient/résident.  |
| 2.14.3. S’informer au sujet de la douleur, de la fatigue, des nausées, des problèmes de sommeil éprouvés par le patient /résident. | Rechercher les informations.Poser les bonnes questions.Collecter des données auprès du patient/résident. | * L’écoute active.
* L’empathie.
 | CM | L’élève s’informe de l’état général du patient/résident.  |
| 2.14.4. Consigner fidèlement les observations suivant la procédure mise en place. | Savoir utiliser les outils de communication écrite professionnels. | * La transmission des observations.
* Distinguer l’essentiel de l’accessoire.
* Les outils de communication.
 | CM | L’élève transmet les informations de manière écrite.  |

**Fonction 3 : Assurer une communication appropriée**

* **avec le résident, patient ou sa famille, son entourage,**
* **avec les responsables hiérarchiques,**
* **avec les autres membres de l’équipe, en appliquant les principes prévus à la 1ère fonction.**

**Activités :**

3.1. Se présenter et ou participer à l’accueil et au départ du patient /résident.

3.2. Répondre aux demandes des patient/résident et y donner la suite appropriée.

3.3. Être à l’écoute de la personne ou de son entourage.

3.4. Soutenir le patient/résident et son entourage dans les moments difficiles.

3.5. Participer à l’accompagnement d’un patient/résident en fin de vie.

3.6. Signaler les problèmes en temps utile.

3.7. Faire rapport à l’infirmier sur les tâches déléguées.

3.9. Participer aux réunions de concertation communes au sujet des patients/résidents.

***Activité concernée*** *3.1. Se présenter et ou participer à l’accueil et au départ du patient /résident.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 3.1.1. Se présenter et présenter son rôle dans l’équipe. | Se présenter au patient/résident. | * La communication et la relation dans le contexte professionnel.
* La relation d’aide.
 | CM | L’élève se présente et se situe dans l’équipe au patient/résident.  |
| 3.1.2. Appliquer les règles de bienséance (courtoisie, politesse). | Appliquer les règles de courtoisie et de politesse. | * Les règles de politesse, de courtoisie.
 | CM | L’élève manifeste les savoir être de courtoisie et de politesse.  |
| 3.1.3. Rassurer éventuellement la personne. | Appliquer les techniques d’écoute active. | * L’écoute active.
 | CM | L’élève écoute et rassure le patient/résident.  |
| 3.1.4. Distribuer et commenter les brochures d'accueil : préciser les heures de visite. | Présenter l’institution.Remettre les documents explicatifs. Transmettre les informations.Donner des repères spatio-temporels.  | * L’accueil du patient/résident.
 | CM | L’élève réalise un accueil de qualité  |
| 3.1.5. Donner des renseignements complémentaires sur le déroulement de la journée. | Respect des rythmes. | * L’entretien.
* La structuration spatio-temporelle.
* Les troubles de l’orientation spatio-temporelle.
 | CM | L’élève donne les informations nécessaires au patient/résident.  |

***Activité concernée*** *3.2. Répondre aux demandes des patients/résidents et y donner la suite appropriée.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 3.2.1. Reformuler éventuellement la demande pour s’assurer que le message est compris. | Veiller à la bonne compréhension des questions.  | * La reformulation.
* Les questions ouvertes/fermées.
* Les obstacles à la communication.
 | CM | L’élève s’assure de sa bonne compréhension des informations.  |
| 3.2.2. Donner une réponse appropriée dans les délais qui conviennent. | Rechercher et transmettre rapidement les informations.  | * Les besoins.
 | CM | L’élève répond au besoin/demande du patient/résident.L’élève répond dans un délai approprié par rapport à la demande.  |

***Activité concernée*** *3.3. Être à l’écoute de la personne ou de son entourage.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences**  | **Indicateurs de maitrise**  |
| 3.3.1. Etablir un contact positif. | Sélectionner les attitudes, comportements permettant un contact positif. | * La communication non verbale : gestes et postures.
* Les différentes approches de communication et d’écoute.
 | CM | L’élève se met en condition d’écoute pour créer un climat positif.  |
| 3.3.2. Créer un climat de confiance. |  | * La communication non verbale : gestes et postures.
* Les différentes approches de communication et d’écoute.
 | CM | L’élève met en place les conditions nécessaires pour créer un climat de confiance.  |
| 3.3.3. Appliquer les principes de base de l’écoute active. | Mettre en pratique les réponses et les comportements relevant de l’écoute active, quelle que soit la situation. | * La communication active.
 | CM | L’élève applique les principes de l’écoute active.  |
| 3.3.4. Faire preuve d’empathie. |  |  | CEF/CEP |  |
| 3.3.5. Appliquer les principes de base de l’empathie. |  | * L’empathie.
 | CM | L’élève applique les principes de l’empathie.  |
| 3.3.6. Adapter son langage verbal et non verbal au patient/résident, à son entourage ; prendre en considération les obstacles à la communication. | Repérer les obstacles à la communication. Pallier les obstacles à la communication. | * La communication verbale et non verbale.
* Les obstacles à la communication.
 | CM | L’élève met en œuvre les conditions nécessaires à la communication auprès du patient/résident et de son entourage.  |

***Activité concernée*** *3.4. Soutenir le patient/résident et son entourage dans les moments difficiles.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 3.4.1. Donner l’occasion au patient/résident d’exprimer ses sentiments (angoisse, peur, …). | Avoir une attitude d’écoute.Laisser le temps au patient/résident de s’exprimer. | * La communication.
* L’écoute.
* Les émotions.
 | CM | L’élève crée un climat d’écoute dans les moments difficiles. |
| 3.4.2. Déceler les comportements d’agressivité. | Identifier un comportement agressif.Identifier les besoins non satisfaits. | * Les différentes formes d’agressivité.
 | CM | L’élève repère les changements de comportements. |
| 3.4.3. Faire face aux comportements d’agressivité. | Réagir de manière appropriée au comportement agressif. | * Les différents types de réactions face à l’agressivité.
 | CM | L’élève réagit de manière adéquate face à l’agressivité du patient/résident.  |
| 3.4.4. Prendre de la distance sur le plan affectif.  |  |  | CEF/CEP |  |
| 3.4.5. Être conscient qu’il y a une limite dans l’investissement personnel. | Identifier ses difficultés de distanciation.  | * La relation d’aide.
* Les limites de la relation d’aide.
 | CM | L’élève se pose des limites d’investissement personnel.  |
| 3.4.6. Ne pas projeter sa propre histoire dans la relation que l’on établit avec le patient/résident. |  |  | CEF/CEP |  |
| 3.4.7. Comprendre qu’il faut différencier sa propre histoire de celle du patient/résident. | Éviter les interférences. Différencier sa vie personnelle de celle du patient/résident.  | * La relation d’aide.
* L’empathie.
 | CM | L’élève identifie les risques d’interférences entre son vécu et celui du patient/résident.  |

***Activité concernée*** *3.5. Participer à l’accompagnement d’un patient/résident en fin de vie.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences**  | **Indicateurs de maitrise**  |
| 3.5.1. Appliquer le plan de soins en matière de soins palliatifs en contrôlant ses émotions. | Développer des attitudes adéquates face aux besoins d’un patient/résident en fin de vie.  | * Les soins palliatifs.
* Les différents stades d’acceptation de la maladie.
 | CM | L’élève met en place un comportement adéquat face à une personne en fin de vie.  |

***Activité concernée*** *3.6. Signaler les problèmes en temps utile.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 3.6.1. Évaluer le degré d’urgence sur base des éléments observés. | Identifier les situations nécessitant une réponse urgente. | * L’observation, la calibration.
* Le stress et sa gestion.
 | CM | L’élève reconnait et enclenche la réaction adéquate face à une situation urgente. |

***Activité concernée*** *3.7*. Faire rapport à l’infirmier sur les tâches déléguées.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 3.7.1. Communiquer oralement et/ou par écrit des informations claires et complètes sur les actes qui lui ont été délégués et sur les observations liées à son champ d’activité. | * Présenter oralement un suivi.
* Rédiger un carnet de stage pour le cours de psychologie appliquée.
 | * La communication orale.
* La communication écrite.
* L’analyse des données observées.
 | CM | L’élève présente oralement un suivi de patient/résident.L’élève rédige un carnet pour de stage pour le cours de psychologie sur la base d’observations faites en stage. |

***Activité concernée*** *3.9. Participer aux réunions de concertation communes au sujet des patients/résidents.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 3.9.1. Situer son rôle dans l'équipe. | Se situer dans la hiérarchie institutionnelleConnaitre les tâches qui incombent à l’AS. | * Les rôles et tâches de l’AS
 | CM | L’élève connait sa place dans une équipe. L’élève ne déborde pas de son rôle. |
| 3.9.2. Sélectionner les informations pertinentes relatives aux patients/résidents qui doivent être transmises à l'équipe. | Faire le tri entre les informations importantes à communiquer et celles qui ne le sont pas. | * La communication.
 | CM | L’élève différencie une information importante à transmettre de celles qui ne le sont pas. |
| 3.9.4. Faire des suggestions en les argumentant. | Donner des propositions d’aménagement du suivi en réponse à des observations. | * L’argumentation.
* La conduite d’une communication.
 | CM | L’élève argumente ses propositions.  |

**Fonction 4 : Organiser son travail.**

**Activité :** 4.3. Respecter les consignes déterminées par l’infirmier responsable dans le plan de soins du patient/résident.

***Activité concernée :*** *4.3. Respecter les consignes déterminées par l’infirmier responsable dans le plan de soins du patient/résident.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 4.3.1. Utiliser la terminologie infirmière dans son champ d’activités. | Se servir de ce vocabulaire en situation de communication.  | * Le vocabulaire usuel et professionnel.
 | CM | L’élève utilise le vocabulaire professionnel. |

**Fonction 5 : Participer au travail d’éducation à la santé en appliquant les principes prévus à la 1ère fonction.**

**Activités :**

5.1. Informer et conseiller le patient /résident et sa famille, conformément au plan de soins à propos des prestations techniques autorisées.

5.2. Participer à l’éducation à la santé.

***Activité concernée 5.1.*** *Informer et conseiller le patient /résident et sa famille, conformément au plan de soins à propos des prestations techniques autorisées.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 5.1.1. Présenter, expliquer, conseiller : des méthodes (prévention des chutes …), des aides techniques (aides à la mobilité …) relatives à son champ d’activité. | Présenter oralement le résultat de recherches d’informations. | * Les différentes pathologies.
* La compliance du patient.
 | CM | L’élève présente le fruit de ses recherches sur un sujet donné. |

***Activité concernée*** *5.2. Participer à l’éducation à la santé.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 5.2.2. Assurer le relais entre le patient/résident et l’infirmier (relayer les questions…). | Transmettre les questions/informations quand nécessaire. | * Les rôles et les tâches de l’AS

La communication.L’autoévaluation. | CM | L’élève transmet les questions/informations à qui de droit. |
| 5.2.3. Vérifier que le patient/résident suit les conseils et en informer l’infirmier. | Observer le bon suivi du traitement et des conseils tout en préservant le libre arbitre du patient. | * La compliance du patient.
 | CM | L’élève observe et transmet le degré de compliance du patient/résident. |

**Fonction 7 : S’impliquer dans un processus de formation continue.**

**Activité :** 7.1. Évaluer ses besoins en compétences et en formation.

***Activité concernée :*** *7.1. Évaluer ses besoins en compétences et en formation.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 7.1.1. Identifier et exprimer ses difficultés. | * Identifier ses difficultés.
* Analyser ses difficultés, dans l’exercice de sa profession.
 | * L’autoévaluation.
* Les besoins.
 | CM | L’élève s’autoévalue et verbalise ses difficultés.  |
| 7.1.2. Exprimer ses besoins en formation.  |  |  | CEF/CEP |  |

**Activité :** 7.2. Participer à un dispositif de formation en équipe.

***Activité concernée :*** *7.2. Participer à un dispositif de formation en équipe.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 7.2.1. Contribuer à identifier les besoins de l’équipe.  |  |  | CEF/CEP |  |

**5.2. Éducation à la santé**

**Particularités et finalités**

Le cours d’éducation à la santé vise à présenter, expliquer et former l’élève à une démarche éducative, sécurisante et préventive auquel il fera participer le plus possible le patient/résident. Ses judicieux conseils auront pour objectif de restaurer ou de maintenir l’autonomie du patient quel que soit son âge.

Ainsi, L’élève veillera à acquérir le langage verbal et non verbal approprié à chaque situation.

Le cours d’éducation à la santé privilégiera l’acquisition de compétences liées aux fonctions du profil de formation suivantes :

|  |  |
| --- | --- |
| Fonction 1 | Établir une relation humaine appropriée avec le patient/résident, sa famille et son entourage. |
| Fonction 2 | Effectuer des actes délégués par l’infirmier responsable :* réaliser certains soins, traitements;
* réaliser certaines surveillances en appliquant les principes prévus à la 1ère fonction et en respectant les règles d’hygiène, d’asepsie, de sécurité et d’ergonomie.
 |
| Fonction 4 | Organiser son travail. |
| Fonction 5 | Participer au travail d’éducation à la santé en appliquant les principes prévus à la 1ère fonction. |
| Fonction 07  | S’impliquer dans un processus de formation continue.  |

**Fonction 1 : Établir une relation humaine appropriée avec le patient/résident, sa famille et son entourage.**

.

**Activité**: 1.3. Préserver l’autonomie et favoriser le retour à l’autonomie.

***Activité concernée*** *: 1.3. Préserver l’autonomie et favoriser le retour à l’autonomie.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences**  | **Indicateurs de maitrise**  |
| 1.3.1. Aider la personne à conserver ou à retrouver les gestes relatifs aux activités de la vie quotidienne. | Respecter l’autonomie du patient/résident. | * Les accidents domestiques.
* La prévention de la sécurité.
* Évaluation des risques.
 | CM | L’élève encourage le patient/résident à réaliser les gestes qu’il est capable de faire.  |

**Fonction 2 : Effectuer des actes délégués par l’infirmier responsable :**

* **réaliser certains soins, traitements;**
* **réaliser certaines surveillances en appliquant les principes prévus à la 1ère fonction et en respectant les règles d’hygiène, d’asepsie, de sécurité et d’ergonomie.**

**Activités** :

2.1. Aider à l’alimentation et l’hydratation par voie orale du patient/résident à l’exception des cas d’alimentation par sonde et de troubles de la déglutition et assurer les services liés à cette activité.

2.2. Installer et surveiller le patient/résident dans une position fonctionnelle avec support technique, conformément au plan de soins. Appliquer des mesures en vue de prévenir les lésions corporelles, conformément au plan de soins.

2.3. Aider au transport des patients /résidents, conformément au plan de soins.

2.10. Appliquer des mesures en vue de prévenir les infections conformément au plan de soins.

2.13. Surveiller l’hydratation par voie orale du patient/résident et signaler les problèmes.

2.14. Observer et signaler les changements chez le patient/résident sur les plans physique, psychique et social dans le contexte des activités de la vie quotidienne.

***Activité concernée****: 2.1. Aider à l’alimentation et l’hydratation par voie orale du patient/résident à l’exception des cas d’alimentation par sonde et de troubles de la déglutition et assurer les services liés à cette activité.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 2.1.6. Reprendre les plateaux repas en vérifiant ce que le patient/résident a mangé. | En lien avec le cours de diététique :* reconnaitre le plateau du patient/résident en fonction de ses besoins alimentaires ;
* expliquer au patient/résident ainsi qu’à son entourage les bienfaits du régime alimentaire apporté et en vérifier la compréhension.
* assurer une installation optimale du patient/résident et lui apporter les AT nécessaires en fonction de ses besoins.
 | * Les différents régimes alimentaires.
 | CM | L’élève signale les problèmes. |
| 2.1.7. Vérifier que les patients/résidents, y compris les patients/résidents autonomes, sont nourris et hydratés. | * La Pyramide alimentaire.
* La chaine du froid et du chaud.
* La surveillance de l’hydratation.
 | CM | L’élève se soucie de la qualité sanitaire des repas et boissons du patient/résident. |
| 2.1.8. Apporter une aide partielle ou complète au patient/résident : l’installer pour la prise de repas, lui préparer l’assiette (découper…) si nécessaire, l’aider à la prise du repas si nécessaire. | * Installation adéquate du patient/résident.
 | CM | L’élève se soucie du bien-être et du confort du patient/résident. |
| 2.1.9. Apporter des outils d’aide appropriés (canard, paille, …). | Rechercher et apporter les aides-techniques appropriées. | * Les aides techniques.
 | CM | L’élève apporte les outils d’aide adéquats.  |

***Activité concernée :*** *2.2. Installer et surveiller le patient/résident dans une position fonctionnelle avec support technique, conformément au plan de soins. Appliquer des mesures en vue de prévenir les lésions corporelles, conformément au plan de soins.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences**  | **Indicateurs de maitrise**  |
| 2.2.1. Placer le patient/résident dans la position prévue. | Respecter les positions prescrites.  | * Éléments relatifs à l’installation du patient/résident.
 | CM | L’élève démontre les gestes au patient/résident et à l’entourage si nécessaire.  |
| 2.2.2. Appliquer des mesures de prévention de chute. | Conseiller sur les moyens de prévention.  | * Les risques de chute et les moyens de prévention.
 | CM | L’élève vérifie que les gestes préventifs sont appliqués.  |
| 2.2.4. S’assurer du confort du patient/résident. | Positionner ou installer le patient/résident dans la position idéale compte tenu de ses besoins. | * Manutention.
* Aides-techniques.
 | CM | L’élève vérifie que le patient/résident soit correctement installé. |

***Activité concernée****: 2.3. Aider au transport des patients /résidents, conformément au plan de soins.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)** | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 2.3.1. Apporter une aide complète ou partielle pour tout type de déplacement (du fauteuil au lit et réciproquement, …). | Accompagner l’entourage pour apporter l’aide adéquate.  | * Les aides au déplacement : démonstration, supports visuels.
 | CM | L’élève accompagne l’entourage pour faciliter les déplacements du patient/résident.  |

***Activité concernée****: 2.10. Appliquer des mesures en vue de prévenir les infections conformément au plan de soins.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 2.10.3. Respecter les mesures d'isolement. | Appliquer les mesures prescrites.  | * Les mesures d’isolement : informations, démonstrations, …
 | CM | L’élève explique les mesures d’isolement.  |

***Activité concernée*** *: 2.13. Surveiller l’hydratation par voie orale du patient/résident et signaler les problèmes.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences**  | **Indicateurs de maitrise**  |
| 2.13.4. Signaler les difficultés d’ingestion. | Dépister les troubles d’ingestion. Signaler les troubles d’ingestion.  | * Les difficultés d’ingestion.
* Les produits épaississants.
 | CM | L’élève identifie les troubles et les signale.  |
| 2.13.5. Stimuler le patient/résident à s’hydrater régulièrement. | Établir et appliquer des stratégies en matière d’hydratation | * Organisation du travail.
* Les aides fonctionnelles.
 | CM | L’élève organise son travail pour permettre une hydratation optimale.  |

***Activité concernée :*** *2.14. Observer et signaler les changements chez le patient/résident sur les plans physique, psychique et social dans le contexte des activités de la vie quotidienne.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 2.14.2. Surveiller l’appétit, la digestion, le sommeil, la mobilité et l’équilibre de la personne, la peau au niveau des points d’appui.  | Observer l’état général du patient/résident et signaler tout changement. | * Les critères d’une bonne santé.
* Les moyens nécessaires pour préserver une bonne santé.
 | CM | L’élève est capable d’évaluer l’état de santé du patient/résident. Il signale les changements d’état. |
| 2.14.3. S’informer au sujet de la douleur, de la fatigue, des nausées, des problèmes de sommeil éprouvés par le patient/résident.  | Pratiquer l’écoute active. | * L’environnement des lieux de vie.
* L’activité professionnelle.
* Les pollutions.
 | CM | L’élève utilise les différentes sources d’informations dans son évaluation de l’état de santé du patient/résident.  |

**Fonction 4 : Organiser son travail.**

**Activité :** 4.3. Respecter les consignes déterminées par l’infirmier responsable dans le plan de soins du patient/résident.

***Activité concernée :*** *4.3. Respecter les consignes déterminées par l’infirmier responsable dans le plan de soins du patient/résident.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences**  | **Indicateurs de maitrise**  |
| 4.3.1. Utiliser la terminologie infirmière dans son champ d’activités. | Utiliser le vocabulaire usuel et professionnel.  | * Le vocabulaire usuel et professionnel.
 | CM | L’élève utilise le vocabulaire adéquat.  |

**Fonction 5 : Participer au travail d’éducation à la santé en appliquant les principes prévus à la 1ère fonction.**

**Activités :**

5.1. Informer et conseiller le patient/résident et sa famille, conformément au plan de soins à propos des prestations techniques autorisées.

5.2. Participer à l’éducation à la santé.

***Activité concernée :*** *5.1. Informer et conseiller le patient/résident et sa famille, conformément au plan de soins à propos des prestations techniques autorisées.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 5.1.1. Présenter, expliquer, conseiller : des méthodes (prévention des chutes …), des aides techniques (aides à la mobilité …) relatives à son champ d’activité. | Informer sur les aides-techniques présentes auprès du patient.Rechercher les aides-techniques adaptées aux besoins du patient. | * L’éducation pour la santé, la prévention et la sécurité.
* Les différentes méthodes d’aide et de prévention.
 | CM | L’élève prévient la sécurité et aide à la mobilité du patient/résident.  |

***Activité concernée :*** *5.2. Participer à l’éducation à la santé.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences**  | **Indicateurs de maitrise**  |
| 5.2.1. Appliquer les éléments d’un plan d’éducation à la santé. | Appliquer une planification d’éducation à la santé.  | * Le plan d’éducation à la santé.
* L’évaluation des besoins, des attentes du patient/résident.
 | CM | L’élève participe à l’application d’un plan d’éducation à la santé.  |
| 5.2.2. Assurer le relais entre le patient/résident et l’infirmier (relayer les questions…). | Transmettre les informations.  | * Distinguer l’essentiel de l’accessoire.
 | CM | L’élève transmet ses informations auprès de l’infirmier. |
| 5.2.3. Vérifier que le patient/résident suit les conseils et en informer l’infirmier. | Aider à l’application des recommandations en matière d’éducation à la santé. Évaluer les progrès.  | * Outil d’évaluation des recommandations.
 | CM | L’élève vérifie l’application des recommandations auprès du patient/résident.  |

**Fonction 07 : S’impliquer dans un processus de formation continue.**

**Activité 7.1.** Évaluer ses besoins en compétences et en formation.

***Activité concernée : 7.1.*** *Évaluer ses besoins en compétences et en formation.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences**  | **Indicateurs de maitrise**  |
| 7.1.1. Identifier et exprimer ses difficultés.  | Utiliser un document d’autoévaluation des compétences. |  | CM | L’élève identifie ses difficultés d’apprentissage.  |

**5.3. Soins d’hygiène**

**Fonctions à développer**

Le cours de soins d’hygiène privilégiera l’acquisition de compétences liées aux fonctions du profil de formation suivantes :

|  |  |
| --- | --- |
| Fonction 1 | Établir une relation humaine appropriée avec le patient/résident, sa famille et son entourage. |
| Fonction 2 | Effectuer des actes délégués par l’infirmier responsable :* réaliser certains soins, traitements ;
* réaliser certaines surveillances en appliquant les principes prévus à la 1ère fonction et en respectant les règles d’hygiène, d’asepsie, de sécurité et d’ergonomie.
 |
| Fonction 3 | Assurer une communication appropriée. |
| Fonction 4 | Organiser son travail. |
| Fonction 07 | S’impliquer dans le processus de formation continue.  |

**Fonction 1 : Établir une relation humaine appropriée avec le patient/résident, sa famille et son entourage.**

**Activité :** 1.3. Préserver l’autonomie et favoriser le retour à l’autonomie.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 1.3.1. Aider la personne à conserver ou à retrouver les gestes relatifs aux activités de la vie quotidienne. | Stimuler en vue de conserver et/ou récupérer l’autonomie. | * Les 14 besoins fondamentaux.
* La démarche de soins.
 | CM | L’élève aide le patient/résident à maintenir son autonomie.  |

**Fonction 2 : Effectuer des actes délégués par l’infirmier responsable :**

* **Réaliser certains soins, traitements;**
* **Réaliser certaines surveillances en appliquant les principes prévus à la 1ère fonction et en respectant les règles d’hygiène, d’asepsie, de sécurité et d’ergonomie.**

**Activités :**

2.2.Installer et surveiller le patient/résident dans une position fonctionnelle avec support technique, conformément au plan de soins.

Appliquer des mesures en vue de prévenir les lésions corporelles, conformément au plan de soins.

2.3. Aider au transport des patients /résidents, conformément au plan de soins.

2.4. Mettre en place les conditions optimales pour le repos.

2.5. Faciliter ou assurer les soins d’hygiène chez les patients/ résidents souffrant de dysfonction dans l’exercice des activités de la vie quotidienne, conformément au plan de soins.

2.6. Assister les personnes dans l’élimination urinaire et fécale.

2.7. Observer le fonctionnement des sondes vésicales et signaler les problèmes.

2.8. Appliquer des mesures dans le cadre de la prévention des escarres, conformément au plan de soins.

2.9. Aider à la prise de médicaments par voie orale, pour le patient/résident, selon un système de distribution préparé et personnalisé par un infirmier ou un pharmacien.

2.10. Appliquer des mesures en vue de prévenir les infections conformément au plan de soins.

2.11. Aider le patient/résident lors du prélèvement non stérile d’excrétions et de sécrétions.

2.12. Prendre le pouls et la température corporelle et signaler les résultats.

***Activité concernée : 2.2****. Installer et surveiller le patient/résident dans une position fonctionnelle avec support technique, conformément au plan de soins.*

*Appliquer des mesures en vue de prévenir les lésions corporelles, conformément au plan de soins.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 2.2.1. Placer le patient/résident dans la position prévue. | Installer le patient dans la position prévue.Veiller au confort de la position.  | * Identifier les positions fonctionnelles avec support technique.
* Identifier le type de lésions possibles lié au non-respect d’une position.
 | CM | L’élève respecte le confort, la sécurité et le plan de soins. |
| 2.2.2. Appliquer des mesures de prévention de chute. | Prévenir les chutes. | * Le besoin d’éviter les dangers.
* Le besoin de se mouvoir et de maintenir une bonne posture.
* Les risques de chutes.
 | CM | L’élève met en œuvre les moyens de prévention de chutes.  |
| 2.2.4. S’assurer du confort du patient/résident. | Assurer le confort d’un patient perfusé, paralysé, …  | * Les règles de manipulation d’un patient perfusé ;
* Les règles de manipulation d’un patient/résident paralysé, …
 | CM | L’élève s’assure du confort du patient/résident.  |

***Activité concernée : 2.3****. Aider au transport des patients/résidents, conformément au plan de soins.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences**  | **Indicateurs de maitrise**  |
| 2.3.1. Apporter une aide complète ou partielle pour tout type de déplacement (du fauteuil au lit et réciproquement, …). | Aider le patient/résident lors des changements de position.  | * Les différentes aides possibles lors des changements de position.
 | CM | L’élève favorise le déplacement adéquatement et en toute sécurité.  |
| 2.3.2. Assister et réaliser tous types de transport intra-muros. | Réaliser les transports de tous types | * Les différents moyens de transports intramuros.
* Les différentes techniques liées à ces moyens.
 | CM | L’élève réalise tout type de transport.L’élève assiste tout type de transport. |
| 2.3.3. Aider à utiliser les aides mécaniques. | Sélectionner la technique adéquate en lien avec la situation.  | * Les différentes aides mécaniques possibles.
* Les techniques liées à ces aides.
 | CM | L’élève participe à l’utilisation de ces aides.  |
| 2.3.4. Appliquer les règles d'ergonomie et de manutention. | Adopter une position ergonomique lors des manipulations. | * Les postures ergonomiques liées à ce type de manipulation.
 | CM | L’élève applique les différentes règles d’ergonomie liées à ces manipulations.  |
| 2.3.5. Prévenir les risques de chute.  | Prévenir les chutes.  | * Le besoin d’éviter les dangers.
 | CM | L’élève veille à la sécurité du patient/résident lors des déplacements.  |

***Activité concernée : 2.4.*** *Mettre en place les conditions optimales pour le repos.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 2.4.1. Préparer le patient/résident pour la sieste et la nuit. | Installer confortablement le patient pour la sieste et/ou la nuit.  | * Le besoin de dormir et de se reposer.
 | CM | L’élève prépare le patient/résident dans les conditions optimales pour le repos.  |
| 2.4.2. Placer les sécurités (galerie de lit, …). | Manipuler les barrières de lit.  | * Le besoin d’éviter les dangers.
 | CM | L’élève met en place les mesures de sécurité pour le repos.  |
| 2.4.3. Préparer la chambre pour la sieste et la nuit : adapter la température, aérer la chambre et/ou le lieu de repos, adapter la literie à la situation. | Adapter l’environnement du patient selon la situation. | * Le besoin de dormir et de se reposer.
 | CM | L’élève favorise le bien-être du patient/résident en adaptant l’environnement pour le repos.  |
| 2.4.4. Vérifier le fonctionnement du système d’appel et l’accès par le patient/résident. | S’assurer que l’aide est en place et en état de fonctionnement.  | * Le besoin d’éviter les dangers.
* Les différents systèmes d’appel à l’aide.
 | CM | L’élève sécurise le patient/résident par la mise à disposition d’un système d’appel.  |

***Activité concernée : 2.5.*** *Faciliter ou assurer les soins d’hygiène chez les patients/ résidents souffrant de dysfonction dans l’exercice des activités de la vie quotidienne, conformément au plan de soins.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences**  | **Indicateurs de maitrise**  |
| 2.5.1. Assurer les soins d'hygiène, au lavabo, au lit, dans le cadre d'une douche ou d'un bain :* apporter une aide partielle,
* apporter une aide complète.
 | Réaliser une toilette complète ou partielle au lavabo au lit, au bain, à la douche.  | * Le besoin d’être propre et de protéger ses téguments.
 | CM | L’élève favorise le besoin d’hygiène du patient/résident quelle que soit la situation de celui-ci.  |
| 2.5.2. Vérifier que les patients/résidents, y compris les patients/résidents autonomes, ont fait leur toilette. | Organiser, superviser les soins. |  | CM | L’élève s’assure de l’organisation des soins.  |
| 2.5.3. Changer les vêtements du patient/résident. | Veiller au confort et à l’hygiène vestimentaire.  | * Le besoin de se vêtir et de se dévêtir.
* Le besoin d’éviter les dangers psychologiques.
 | CM | L’élève veille au besoin de se vêtir et de se dévêtir quel que soit le degré d’autonomie du patient/résident. |
| 2.5.4. Assurer la réfection du lit. | Réaliser la réfection d’un lit inoccupé.Réaliser la réfection d’un lit occupé.  | * Technique de réfection de lit inoccupé.
* Technique de réfection pour lit occupé.
* Technique de réfection seul ou à deux.
 | CM | L’élève assure la réfection du lit en toutes circonstances.  |
| 2.5.6. Aider à s’habiller, se déshabiller. | Aider à s’habiller et/ ou se déshabiller avec ou sans présence de matériel comme perfusion, prothèse, …  | * Le besoin de se vêtir et de se dévêtir.
* Technique de soins.
 | CM | L’élève participe à l’habillage et au déshabillage quel que soit le degré d’autonomie du patient/résident.  |
| 2.5.7. Suggérer ou sélectionner les vêtements en fonction de la situation (température de l’environnement, appareillage, …). | Adapter la tenue vestimentaire du patient /résident. | * Les facteurs intervenant dans le choix vestimentaire du patient/résident.
 | CM | L’élève guide le patient/résident dans le choix de sa tenue vestimentaire en fonction de la situation. |
| 2.5.8. Réaliser les soins complémentaires : bouche, dents, cheveux, ongles, prothèses auditives et dentaires, lunettes, … | Assurer l’hygiène bucco-dentaire.Réaliser des soins capillaires au lavabo, au bain, à la douche. Réaliser les soins d’ongles des mains.Réaliser un soin de barbe. | * Les appareillages.
* Les données relatives aux soins annexes.
 | CM | L’élève veille à la réalisation des soins complémentaires.  |
| 2.5.9. Enlever et remettre les bas destinés à prévenir et ou à traiter les affections veineuses, à l’exception de la thérapie par compression à l’aide de bandes élastiques.  | Mettre des bas de contention. Enlever des bas de contention.  | * Les indications des bas de contention.
* Les conséquences d’une mauvaise manipulation des bas.
* La technique de mise en place des bas.
 | CM | L’élève prévient les accidents veineux en posant les gestes prescrits. |

***Activité concernée : 2.6****. Assister les personnes dans l’élimination urinaire et fécale.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences**  | **Indicateurs de maitrise**  |
| 2.6.2. Apporter une panne, un urinal, une chaise percée. | Installer le patient sur une panne.Poser un urinal.Installer sur une chaise percée.Poser une protection.  | * Le matériel utilisé dans le cadre de l’élimination urinaire et fécale.
* La technique de mise en place de ces outils.
 | CM | L’élève favorise le besoin d’éliminer par l’apport du matériel adéquat.  |
| 2.6.3. Surveiller le patient/résident. | Assurer le confort et la sécurité du patient /résident. | * Le besoin d’éliminer.
* Le besoin d’éviter les dangers.
 | CM | L’élève surveille l’élimination urinaire et fécale et transmet ses observations.  |
| 2.6.4. Changer et/ou vidanger les sacs collecteurs d'urine. | Changer et/ou vidanger un sac à urine. | * Identifier le COQA (COQA = Couleur Odeur Quantité Aspect).
 | CM | L’élève procède à la vidange des sacs collecteurs.  |
| 2.6.5. Réaliser les soins d'hygiène à une stomie cicatrisée, ne nécessitant pas des soins de plaie. | Réaliser le changement d’une poche de colostomie cicatrisée. | * Le besoin d’éliminer.
 | CM | L’élève réalise un soin de stomie cicatrisée.  |
| 2.6.6. Réaliser des soins d'hygiène liés à l'incontinence urinaire et ou fécale. | Poser une couche. Assurer une toilette partielle.  | * L’incontinence.
* Les moyens de protection à mettre en place.
 | CM | L’élève réalise les soins et le change d’un patient/résident appareillé pour incontinence urinaire ou fécale.  |

***Activité concernée : 2.7****. Observer le fonctionnement des sondes vésicales et signaler les problèmes.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences**  | **Indicateurs de maitrise**  |
| 2.7.1. Surveiller le remplissage du sac. | Appliquer la démarche COQA. Intervenir à temps/vidange.  | * Les caractéristiques des urines (COQA = Couleur Odeur Quantité Aspect).
* Le matériel relatif au sondage vésical : fonctionnement et problèmes éventuels.
 | CM | L’élève surveille l’élimination des urines par l’intermédiaire d’un sac collecteur.  |
| 2.7.2. Signaler le problème en cas de non remplissage du sac. | Surveiller adéquatement l’élimination des urines.  | * Les problèmes liés à l’élimination urinaire.
* Les procédures de suivi dans le cas d’un problème d’élimination.
 | CM | L’élève vérifie et transmet toute interruption du remplissage du sac.  |

***Activité concernée : 2.8****. Appliquer des mesures dans le cadre de la prévention des escarres, conformément au plan de soins.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 2.8.1. Utiliser le matériel adapté selon le plan de soins (le matelas anti-escarres, …). | Placer un matelas anti-escarre.  | * Le matériel de prévention des escarres.
* L’utilisation du matériel de prévention.
* Les règles de prévention des escarres.
 | CM | L’élève prévient les problèmes d’intégrité de la peau par l’utilisation de matériel approprié.  |
| 2.8.2. Veiller à changer le patient/résident de position. | Organiser la surveillance d’un patient/résident présentant des risques d’escarre. | * Les patients/résidents à risques.
* Les positions de prévention des escarres.
* Définition d‘une escarre.
* Les situations à risque.
 | CM | L’élève prévient les problèmes d’intégrité de la peau par la mobilisation.  |
| 2.8.3. Appliquer les méthodes en vigueur. | Installer un patient/résident adéquatement. | * Les méthodes en vigueur.
 | CM | L’élève met en place les procédures requises. |

***Activité concernée : 2.9.*** *Aider à la prise de médicaments par voie orale, pour le patient/résident, selon un système de distribution préparé et personnalisé par un infirmier ou un pharmacien.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 2.9.1. Aider la personne à prendre les médicaments en fonction d’un système de distribution mis en place par l’infirmier. | Aider et/ou accompagner le patient/résident dans sa prise de médicament.  | * La technique de soin liée à la prise de médicaments.
* Lire une notice.
* Le contenu d’une notice.
* Les voies d’administration.
* Classement des médicaments.
* La date de péremption sur l’emballage du médicament.
 | CM | L’élève aide pour la prise des médicaments.  |
| 2.9.2. Vérifier que les médicaments sont ingérés. | Accompagner la prise de médicaments. Aider à la prise de médicaments. | * Les différents procédés pour faciliter la prise de médicaments par voie orale.
 | CM | L’élève veille à la prise des médicaments.  |

***Activité concernée : 2.10.*** *Appliquer des mesures en vue de prévenir les infections conformément au plan de soins.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 2.10.1. Appliquer les techniques de lavage des mains. | Effectuer un lavage des mains adéquat.Effectuer un lavage des mains au moment opportun. | * Les indications du lavage hygiénique des mains.
* La technique du lavage des mains.
 | CM | L’élève effectue le lavage des mains au moment opportun.Il effectue la technique de manière adéquate.  |
| 2.10.3. Respecter les mesures d'isolement. | Mettre en place les mesures d’isolement.  | * L’asepsie.
* Les normes d’asepsie.
* Les caractéristiques d’une chambre d’isolement (septique et/ou aseptique).
 | CM | L’élève met en œuvre les règles d’isolement.  |

***Activité concernée : 2.11****. Aider le patient/résident lors du prélèvement non stérile d’excrétions et de sécrétions.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences**  | **Indicateurs de maitrise**  |
| 2.11.1. Vérifier que les consignes de prélèvement sont comprises et appliquées correctement. | Expliquer les consignes. Appliquer les consignes de prélèvement.Vérifier l’application des consignes de prélèvement. | * Les consignes de prélèvement.
 | CM | L’élève informe le patient/résident lors de prélèvement non stérile.  |
| 2.11.2. Aider le patient/résident à appliquer les consignes. | Aider le patient/résident. |  | CM | L’élève aide le patient/résident lors de prélèvement non stérile. |

***Activité concernée : 2.12.*** *Prendre le pouls et la température corporelle et signaler les résultats.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences**  | **Indicateurs de maitrise**  |
| 2.12.1. Appliquer les techniques appropriées. | Réaliser une prise de température. Réaliser la prise des pulsations. | * Les paramètres vitaux : normes de la température, pulsations.
 | CM | L’élève applique les techniques de prise de température et de pulsations.  |
| 2.12.2. Transcrire fidèlement les données observées et les communiquer. | Utiliser les documents de transcription de l’institution. Communiquer adéquatement aux professionnels. | * Les grilles de retranscription des paramètres.
* Les grilles de prise de paramètres.
* Les informations à communiquer.
 | CM | L’élève transcrit les données relevées auprès des patients/résidents sur le support adéquat.  |

**Fonction 3 : Assurer une communication appropriée**

* **avec le résident, patient ou sa famille, son entourage ;**
* **avec les responsables hiérarchiques ;**
* **avec les autres membres de l’équipe, en appliquant les principes prévus à la 1ère fonction.**

**Activités :**

3.8. Transcrire les informations pertinentes sur les documents appropriés.

3.9. Participer aux réunions de concertation communes au sujet des patients/résidents.

***Activité concernée : 3.8.*** *Transcrire les informations pertinentes sur les documents appropriés.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 3.8.1. Sélectionner les informations à communiquer. | Sélectionner les informations essentielles. | * Les informations à transmettre (sur base de l’observation des besoins).
 | CM | L’élève distingue l’essentiel de l’accessoire.  |
| 3.8.2. Utiliser le document d’enregistrement prévu (DI-RHM (actualisation au 01/01/2008, plan de soins, dossier infirmier, document de liaison…). | Utiliser les outils de communication.Sélectionner les outils adéquats. | * Les outils de communication.
 | CM | L’élève utilise les documents de transmission écrite.  |

***Activité concernée : 3.9.*** *Participer aux réunions de concertation communes au sujet des patients/résidents.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences**  | **Indicateurs de maitrise**  |
| 3.9.2. Sélectionner les informations pertinentes relatives aux patients/résidents qui doivent être transmises à l'équipe. | Sélectionner les informations.  | * Les informations nécessaires à la prise en charge /relais d’équipe.
* Les informations pertinentes dans la prise en charge.
 | CM | L’élève sélectionne les informations pertinentes à communiquer.  |
| 3.9.4. Faire des suggestions en les argumentant. | Proposer des idées en argumentant.  | * Les limites de la profession (actes techniques).
* Emettre des propositions dans le cadre de ses fonctions.
 | CM | L’élève émet des propositions dans les limites de sa fonction.  |

**Fonction 4 : Organiser son travail.**

**Activités :**

4.1. Suivre un planning établi.

4.2. Préparer le matériel pour ses propres soins et aider l’infirmier dans la préparation de son propre matériel en cas de besoin.

4.3. Respecter les consignes déterminées par l’infirmier responsable dans le plan de soins du patient /résident.

***Activité concernée : 4.1.*** *Suivre un planning établi.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 4.1.1. Organiser son travail dans le cadre du planning établi tout en s’adaptant à des situations imprévues. | Travailler selon le plan de soins. S’adapter aux imprévus dans les limites de ses fonctions.  | * Le plan de soins.
* La notion de priorité et d’urgence.
 | CM | L’élève organise son travail selon le plan de soin établi. L’élève adapte son planning en tenant compte des imprévus. |
| 4.1.2. Signaler les difficultés d’exécution du planning.  | Rendre compte à l’infirmière référente des difficultés rencontrées dans le planning.  | * L’évaluation des soins.
 | CM | L’élève analyse et rend compte des difficultés.  |

***Activité concernée : 4.2.*** *Préparer le matériel pour ses propres soins et aider l’infirmier dans la préparation de son propre matériel en cas de besoin.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 4.2.1. Veiller à ce que le matériel nécessaire soit disponible. | Préparer le matériel de soins. Réunir le matériel nécessaire pour les soins délégués.  | * Le matériel nécessaire pour les différents soins.
 | CM | L’élève veille à la disponibilité du matériel pour les soins. |
| 4.2.2. Entretenir le matériel de soins.  | Assurer l’entretien du matériel de soins.  | * Les produits nettoyants et désinfectants.
* La collecte et le tri du matériel.
* La gestion du stock.
 | CM | L’élève assure l’entretien du matériel.  |

***Activité concernée : 4.3****. Respecter les consignes déterminées par l’infirmier responsable dans le plan de soins du patient/résident.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 4.3.1. Utiliser la terminologie infirmière dans son champ d’activités. | Utiliser le vocabulaire usuel et professionnel à bon escient.  | * Le vocabulaire usuel et professionnel lié au champ d’activités.
 | CM | L’élève utilise un vocabulaire professionnel.  |
| 4.3.2. Comprendre le plan de soins et la démarche infirmière. | Rechercher un complément d’informations sur un sujet qui ne serait pas compris. | * Les différentes pathologies.
 | CM | L’élève se documente. |

**Fonction 07 : S’impliquer dans le processus de formation continue.**

**Activité 7.1.** Évaluer ses besoins en compétences et en formation**.**

***Activité concernée : 7.1.*** *Évaluer ses besoins en compétences et en formation****.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences**  | **Indicateurs de maitrise**  |
| 7.1.1. Identifier et exprimer ses difficultés.  | Utiliser un document d’autoévaluation des compétences.  |  | CM | L’élève identifie ses difficultés d’apprentissage.  |
| 7.1.2. Exprimer ses besoins en formation. |  | * Les besoins de formation dans le cadre du métier.
 | CEP/CEF |  |

**5.4. Hygiène professionnelle**

**Fonctions à développer**

Le cours d’hygiène professionnelle privilégiera l’acquisition de compétences liées aux fonctions du profil de formation suivantes :

|  |  |
| --- | --- |
| Fonction 2 | Effectuer des actes délégués par l’infirmier responsable :* réaliser certains soins, traitements;
* réaliser certaines surveillances en appliquant les principes prévus à la 1ère fonction et en respectant les règles d’hygiène, d’asepsie, de sécurité et d’ergonomie.
 |
| Fonction 4 | Organiser son travail. |
| Fonction 07  | S’impliquer dans un processus de formation continue.  |

**Fonction 2 : Effectuer des actes délégués par l’infirmier responsable :**

* **réaliser certains soins, traitements;**
* **réaliser certaines surveillances en appliquant les principes prévus à la 1ère fonction et en respectant les règles d’hygiène, d’asepsie, de sécurité et d’ergonomie.**

**Activités :**

**2.1.** Aider à l’alimentation et l’hydratation par voie orale du patient/résident à l’exception des cas d’alimentation par sonde et de troubles de la déglutition et assurer les services liés à cette activité.

**2.2.** Installer et surveiller le patient/résident dans une position fonctionnelle avec support technique, conformément au plan de soins. Appliquer des mesures en vue de prévenir les lésions corporelles, conformément au plan de soins.

**2.5.** Faciliter ou assurer les soins d’hygiène chez les patients/ résidents souffrant de dysfonction dans l’exercice des activités de la vie quotidienne, conformément au plan de soins.

**2.6.** Assister les personnes dans l’élimination urinaire et fécale.

**2.10**. Appliquer des mesures en vue de prévenir les infections conformément au plan de soins.

***Activité concernée :******2.1.*** *Aider à l’alimentation et l’hydratation par voie orale du patient/résident à l’exception des cas d’alimentation par sonde et de troubles de la déglutition et assurer les services liés à cette activité.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 2.1.8. Apporter une aide partielle ou complète au patient/résident : l’installer pour la prise de repas, lui préparer l’assiette (découper…) si nécessaire, l’aider à la prise du repas si nécessaire. | Connaitre les besoins du patient/résident de manière spécifique et appropriée.Pallier les difficultés du patient/résident. | * Les positions ergonomiques.
* Les aides à la manutention.
* Les aides-techniques.
 | CM | L’élève applique les règles de protection personnelle lors de la manutention. |

***Activité concernée : 2.2.*** *Installer et surveiller le patient/résident dans une position fonctionnelle avec support technique, conformément au plan de soins. Appliquer des mesures en vue de prévenir les lésions corporelles, conformément au plan de soins.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 2.2.1. Placer le patient/résident dans la position prévue. | Installer le patient dans la position adéquate pour le repas en fonction de ses problèmes spécifiques.Signaler tout problème. | * Les règles de manutention.
 | CM | L’élève applique les règles de protection personnelle lors de la manutention.  |

***Activité concernée****:* ***2.5.*** *Faciliter ou assurer les soins d’hygiène chez les patients/ résidents souffrant de dysfonction dans l’exercice des activités de la vie quotidienne, conformément au plan de soins.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 2.5.5. Appliquer les procédures de tri du linge souillé. | Respecter les protocoles de l’institution en matière de tri.  | * L’infection en milieu hospitalier et MR/MRS.
* Les circuits propres et sales du linge en milieu hospitalier/MR/MRS.
 | CM | L’élève met en application les protocoles de l’institution.  |

***Activité concernée****:* ***2.6.*** *Assister les personnes dans l’élimination urinaire et fécale.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 2.6.1. Aider le patient/résident à se déplacer et à s’installer sur les toilettes tout en favorisant l’autonomie. | Pratiquer l'aide la plus pertinente au patient/résident pour tout type de déplacement. | * Les règles de manutention.
* Les aides techniques.
* Les règles d’hygiène.
 | CM | L’élève applique les règles de protection personnelle lors de la manutention. |

***Activité concernée : 2.10****. Appliquer des mesures en vue de prévenir les infections conformément au plan de soins.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences**  | **Indicateurs de maitrise**  |
| 2.10.1. Appliquer les techniques de lavage des mains. | Appliquer les procédures en vigueur en matière d'hygiène des mains et de protections individuelles et collectives. | * Les différentes techniques de lavage des mains.
 | CM | L’élève choisit et applique le lavage des mains adéquat à la situation.  |
| 2.10.2. Appliquer les mesures de protections individuelles et collectives | Connaitre les différents protocoles en matière d’hygiène personnelle et professionnelle.Appliquer les procédures en vigueur en matière d'hygiène des mains et de protections individuelles et collectives. | * L’hygiène personnelle.
* La tenue vestimentaire professionnelle.
* La chaine de transmission des infections.
* Les désinfectants et les antiseptiques.
 | CM | L’élève respecte les procédures en vigueur.  |
| 2.10.3. Respecter les mesures d’isolement.  | Connaitre les différents protocoles en matière d’isolement.Appliquer les procédures en vigueur en matière d'isolement et de protections individuelles et collectives. | * Les isolements septiques.
* Les isolements protecteurs.
 | CM | L’élève respecte les procédures mises en place dans le cadre de l’isolement.  |

**Fonction 4 : Organiser son travail.**

**Activités :**

**4.2.** Préparer le matériel pour ses propres soins et aider l’infirmier dans la préparation de son propre matériel en cas de besoin.

**4.3**. Respecter les consignes déterminées par l’infirmier responsable dans le plan de soins du patient /résident.

***Activité concernée : 4.2.*** *Préparer le matériel pour ses propres soins et aider l’infirmier dans la préparation de son propre matériel en cas de besoin.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 4.2.2. Entretenir le matériel de soins. | Appliquer les techniques de nettoyage et désinfection.  | * Le lavage et la désinfection.
* L’entretien du matériel de soins.
* Les procédures en vigueur sur le terrain.
 | CM | L’élève entretient le matériel de soins.  |

***Activité concernée : 4.3****. Respecter les consignes déterminées par l’infirmier responsable dans le plan de soins du patient /résident.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 4.3.1. Utiliser la terminologie infirmière dans son champ d’activités. | Communiquer en utilisant le vocabulaire usuel et professionnel | * Le vocabulaire usuel et professionnel.
 | CM | L’élève utilise un vocabulaire professionnel.  |

**Fonction 07 : S’impliquer dans un processus de formation continue.**

**Activité 7.1.** Évaluer ses besoins en compétences et en formation.

***Activité concernée : 7.1.*** *Évaluer ses besoins en compétences et en formation.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences**  | **Indicateurs de maitrise**  |
| 7.1.1. Identifier et exprimer ses difficultés.  | Utiliser un document d’autoévaluation des compétences.  |  | CM | L’élève identifie ses difficultés d’apprentissage.  |

**5.5. Soins aux personnes âgées**

**Fonctions à développer**

Le cours de soins aux personnes âgées privilégiera l’acquisition de compétences liées aux fonctions du profil de formation suivantes :

|  |  |
| --- | --- |
| Fonction 2 | Effectuer des actes délégués par l’infirmier responsable :* réaliser certains soins, traitements ;
* réaliser certaines surveillances en appliquant les principes prévus à la 1ère fonction et en respectant les règles d’hygiène, d’asepsie, de sécurité et d’ergonomie.
 |
| Fonction 3 | Assurer une communication appropriée. |
| Fonction 4 | Organiser son travail. |
| Fonction 07  | S’impliquer dans un processus de formation continue.  |

**Fonction 2 : Effectuer des actes délégués par l’infirmier responsable :**

* **réaliser certains soins, traitements ;**
* **réaliser certaines surveillances en appliquant les principes prévus à la 1ère fonction et en respectant les règles d’hygiène, d’asepsie, de sécurité et d’ergonomie.**

**Activités :**

**2.5.** Faciliter ou assurer les soins d’hygiène chez les patients/résidents souffrant de dysfonction dans l’exercice des activités de la vie quotidienne, conformément au plan de soins.

**2.9**. Aider à la prise de médicaments par voie orale, pour le patient/résident, selon un système de distribution préparé et personnalisé par un infirmier ou un pharmacien.

**2.14**. Observer et signaler les changements chez le patient/résident sur les plans physique, psychique et social dans le contexte des activités de la vie quotidienne.

***Activité concernée : 2.5.*** Faciliter ou assurer les soins d’hygiène chez les patients/résidents souffrant de dysfonction dans l’exercice des activités de la vie quotidienne, conformément au plan de soins.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences**  | **Indicateurs de maitrise**  |
| 2.5.1. Assurer les soins d'hygiène, au lavabo, au lit, dans le cadre d'une douche ou d'un bain :* apporter une aide partielle,
* apporter une aide complète.
 | Réaliser une toilette complète ou partielle au lavabo, au lit, au bain, à la douche.  | * Le besoin d'être propre et de protéger ses téguments.
* L’échelle de Katz (outil de vérification de l'altération de l'autonomie).
 | CM | L’élève répond au besoin d’hygiène du patient/résident quelle que soit la situation.  |
| 2.5.6. Aider à s’habiller, se déshabiller. | Aider à s’habiller et/ ou se déshabiller avec ou sans présence de matériel comme perfusion, prothèse, … | * Le besoin de se vêtir et de se dévêtir.
* Le besoin d’éviter les dangers psychologiques.
 | CM | L’élève veille à l’habillage et au déshabillage du patient/résident quel que soit le degré d’autonomie. |
| 2.5.8. Réaliser les soins complémentaires : bouche, dents, cheveux, ongles, prothèses auditives et dentaires, lunettes, … | Assurer l’hygiène bucco-dentaire.Réaliser des soins capillaires au lavabo, au lit, au bain, à la douche.Réaliser des soins d’ongles des mains.Réaliser un soin de barbe.  | * Les appareillages.
* Collecte des données relative aux soins annexes.
 | CM | L’élève veille à la réalisation des soins complémentaires.  |
| 2.5.9. Enlever et remettre les bas destinés à prévenir et ou à traiter les affections veineuses, à l’exception de la thérapie par compression à l’aide de bandes élastiques. | Mettre des bas de contention.Enlever des bas de contention. | * Les bas de contention : ses indications.
* Les conséquences d’une mauvaise manipulation des bas.
* La technique de mise en place des bas de contention.
 | CM | L’élève prévient les accidents veineux en posant les gestes prescrits.  |

***Activité concernée****:* ***2.9****. Aider à la prise de médicaments par voie orale, pour le patient/résident, selon un système de distribution préparé et personnalisé par un infirmier ou un pharmacien.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences**  | **Indicateurs de maitrise**  |
| 2.9.1. Aider la personne à prendre les médicaments en fonction d’un système de distribution mis en place par l’infirmier. | Aider le patient à prendre ses médicaments. | * La technique de soin liée à la prise de médicament (pilulier, blister, …).
* Lire une notice.
* Le contenu d’une notice.
* Les différentes voies d’administration.
* Le classement des médicaments.
* La date de péremption sur l’emballage du médicament.
 | CM | L’élève aide à la prise de médicaments.  |

***Activité concernée : 2.14.*** *Observer et signaler les changements chez le patient/résident sur les plans physique, psychique et social dans le contexte des activités de la vie quotidienne.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 2.14.2. Surveiller l’appétit, la digestion, le sommeil, la mobilité et l’équilibre de la personne, la peau au niveau des points d’appui … | Évaluer la satisfaction des besoins. +  | * Les 14 besoins selon Virginia Henderson.
* Les escarres : définition, causes, conséquences, surveillance.
 | CM | L’élève observe l’état du patient/résident et signale tout changement sur les plans physique, social, et psychique. |
| 2.14.3. S’informer au sujet de la douleur, de la fatigue, des nausées, des problèmes de sommeil éprouvés par le patient/résident. | Observer le patient /résident.  | * Les différentes échelles d’évaluation.
 | CM | L’élève utilise les différentes sources d’informations pour évaluer l’état général.  |

**Fonction 3 : Assurer une communication appropriée**

* **avec le résident, patient ou sa famille, son entourage ;**
* **avec les responsables hiérarchiques ;**
* **avec les autres membres de l’équipe, en appliquant les principes prévus à la 1ère fonction.**

**Activité : 3.5.** Participer à l’accompagnement d’un patient/résident en fin de vie.

***Activité concernée : 3.5.*** *Participer à l’accompagnement d’un patient/résident en fin de vie.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences**  | **Indicateurs de maitrise**  |
| 3.5.1. Appliquer le plan de soins en matière de soins palliatifs en contrôlant ses émotions. | Réaliser les soins palliatifs selon le plan de soins avec dignité.  | * Les concepts de pudeur, intimité, dignité et respect.
* Notions de soins palliatifs.
 | CM | L’élève accompagne une fin de vie. L’élève réalise une toilette mortuaire.  |

**Fonction 4 : Organiser son travail.**

**Activité : 4.3.** Respecter les consignes déterminées par l’infirmier responsable dans le plan de soins du patient /résident.

***Activité concernée : 4.3.*** *Respecter les consignes déterminées par l’infirmier responsable dans le plan de soins du patient /résident.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 4.3.1. Utiliser la terminologie infirmière dans son champ d’activités. | Utiliser le vocabulaire usuel et professionnel à bon escient. | * Le vocabulaire usuel et professionnel.
 | CM | L’élève utilise un vocabulaire professionnel.  |

**Fonction 07 : S’impliquer dans le processus de formation continue.**

**Activité 7.1.** Évaluer ses besoins en compétences et en formation**.**

***Activité concernée 7.1.*** *Évaluer ses besoins en compétences et en formation****.***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 7.1.1. Identifier et exprimer ses difficultés.  | Utiliser un document d’autoévaluation des compétences.  |  | CM | L’élève identifie ses difficultés d’apprentissage.  |

**5.6. Déontologie**

**Fonctions à développer**

Le cours de déontologie privilégiera l’acquisition de compétences liées aux fonctions du profil de formation suivantes :

|  |  |
| --- | --- |
| Fonction 1 | Établir une relation humaine appropriée avec le patient/résident, sa famille et son entourage. |
| Fonction 3 | Assurer une communication appropriée. |
|  Fonction 4 | Organiser son travail. |
| Fonction 6 | Appliquer les principes déontologiques et éthiques et respecter le cadre légal. |
| Fonction 07  | S’impliquer dans un processus de formation continue. |

**Fonction 1 : Établir une relation humaine appropriée avec le patient/résident, sa famille et son entourage.**

**Activité : 1.1.** Adopter une attitude respectueuse à l’égard des patients/résidents et de leur entourage.

***Activité concernée : 1.1.*** *Adopter une attitude respectueuse à l’égard des patients/résidents et de leur entourage.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 1.1.1. Faire preuve de tact et de discrétion : observer le patient/résident, se décentrer, agir de manière appropriée.  |  | * Les qualités professionnelles.
 | CM | L’élève fait preuve de tact et discrétion dans la relation au patient/résident.  |
| 1.1.2. Respecter les options philosophiques. |  | * Les principaux courants religieux et philosophiques et leurs contraintes professionnelles éventuelles.
* Mise en place d’une relation appropriée, dans le respect des différences culturelles.
 | CM | L’élève respecte les valeurs du patient/résident.  |
| 1.1.3. Respecter les différences culturelles et rapporter à l’équipe les éventuels obstacles posés dans la pratique. | Communiquer à l’équipe les difficultés rencontrées. | * Les croyances.
* Les convictions religieuses.
 | CM | L’élève s’adapte aux différences culturelles et aide l’équipe à le faire.  |

**Fonction 02 : effectuer les actes délégués par l’infirmier responsable :**

* **-réaliser certains soins, traitements ;**
* **-réaliser certaines surveillances en appliquant les principes prévus à la première fonction et en respectant les règles d’hygiène, d’asepsie, de sécurité et d’ergonomie.**

**Activité 2.14**. Observer et signaler les changements chez le patient/résident sur les plans physique, psychique et social dans le contexte des activités de la vie quotidienne (AVQ).

***Activité concernée : 2.14****. Observer et signaler les changements chez le patient/résident sur les plans physique, psychique et social dans le contexte des activités de la vie quotidienne (AVQ).*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 2.14.5. Signaler le cas échéant, sans délai, les changements intervenus.  | Observer et transmettre tout changement**.**  | * Le secret partagé.
 | CM | L’élève transmet à l’équipe tout changement observé.  |

**Fonction 03 : Assurer une communication appropriée**

* **avec le résident, patient ou sa famille, son entourage;**
* **avec les responsables hiérarchiques;**
* **avec les autres membres de l’équipe, en appliquant les principes prévus à la 1ère fonction.**

**Activités :**

**3.1.** Se présenter et/ou participer à l’accueil et au départ du patient/résident.

**3.3.** Être à l’écoute de la personne ou de son entourage.

**3.4**. Soutenir le patient/résident et son entourage dans les moments difficiles.

**3.5.** Participer à l’accompagnement d’un patient/résident en fin de vie.

**3.6**. Signaler les problèmes en temps utile.

**3.9**. Participer aux réunions de concertation communes au sujet des patients/résidents.

**3.10.** Agir dans les limites de sa fonction.

***Activité concernée : 3.1.*** *Se présenter et présenter son rôle dans l’équipe.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 3.1.1. Se présenter et présenter son rôle dans l’équipe.  | Savoir se présenter. | * La liste d’actes.
* L’organigramme au sein de l’institution.
 | CM | L’élève adopte une attitude professionnelle et se situe au sein de son institution.  |

***Activité concernée : 3.3****. Être à l’écoute de la personne ou de son entourage.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 3.3.2. Créer un climat de confiance. | Adopter des attitudes favorisant la relation de confiance. | * Les éléments indispensables pour construire une relation de confiance.
 | CM | L’élève met tout en œuvre pour créer une relation de confiance.  |
| 3.3.3. Appliquer les principes de base de l’écoute active. |  | * Définition de l’écoute active
* Les éléments de la communication verbale et non verbale.
* Identifier les différents types de communication non violente.
 | CM | L’élève applique les méthodes de communication verbale et non verbale adéquates.  |
| 3.3.6. Adapter son langage verbal et non verbal au patient/résident, à son entourage ; prendre en considération les obstacles à la communication. | Adapter son langage verbal : rythme de l’élocution, tonalité de la voix, articulation, … | * Les obstacles à la communication : pathologies, prothèses, …
 | CM | L’élève adapte sa communication à son interlocuteur.  |

***Activité concernée****:* ***3.4****. Soutenir le patient/résident et son entourage dans les moments difficiles.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 3.4.1. Donner l’occasion au patient/résident d’exprimer ses sentiments (angoisse, peur, …) | Adopter une attitude permettant l’expression des émotions.Accueillir l’émotion et l’accompagner.  | * Différencier émotion et sentiment.
* Reconnaitre les différentes émotions de base.
* Les douces violences.
* La maltraitance.
 | CM | L’élève met en place les conditions permettant l’expression des sentiments de son interlocuteur.  |
| 3.4.3. Faire face aux comportements d’agressivité. | Adopter des attitudes adéquates face à ces comportements. | * Les droits du patient.
* Les qualités de l’aide-soignant.
 | CM | L’élève accueille les différentes attitudes du patient/résident.  |
| 3.4.5. Être conscient qu’il y a une limite dans l’investissement personnel. | Prendre conscience de ses limites. | * Les limites personnelles et professionnelles.
 | CM | L’élève est conscient de ses limites personnelles.  |
| 3.4.7. Comprendre qu’il faut différencier sa propre histoire de celle du patient/résident. | Être capable de nommer des éléments de son histoire pouvant impacter la relation d’aide. | * Identifier/nommer les éléments pouvant impacter la relation d’aide en lien avec sa propre histoire.
* Identifier les conséquences liées à la confusion des histoires.
 | CM | L’élève évite de transposer sa vie privée à celle du patient/résident.  |

***Activité concernée : 3.5.*** *Participer à l’accompagnement d’un patient/résident en fin de vie.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 3.5.1. Appliquer le plan de soins en matière de soins palliatifs en contrôlant ses émotions. | Être capable d’identifier ses émotions. | * L’éthique liée à la fin de vie.
 | CM | L’élève respecte les règles éthiques en lien avec la fin de vie.  |

***Activité concernée : 3.9.*** *Participer aux réunions de concertation communes au sujet des patients/résidents.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences**  | **Indicateurs de maitrise**  |
| 3.9.1. Situer son rôle dans l'équipe. | Participer à des réunions de concertation. | * Composition d’une équipe pluridisciplinaire.
* La place de l’aide-soignant dans cette équipe pluridisciplinaire.
 | CM | L’élève garde sa place et intervient à bon escient.  |

***Activité concernée : 3.10.*** *Agir dans les limites de ses fonctions.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences**  | **Indicateurs de maitrise**  |
| 3.10.1. Délimiter son travail et ses responsabilités au sein d’une équipe. | Respecter son statut professionnel. | * Les responsabilités (morale, civile et pénale) de l’AS.
* Les responsabilités des autres membres de l’équipe.
* Le rôle de chacun (organigramme).
* Les limites de la fonction de l’AS.
* La liste d’actes.
 | CM | L’élève respecte le cadre législatif lié à son statut.  |
| 3.10.2. Se situer par rapport aux autres intervenants, dans le cadre de la prise en charge globale du patient/résident.  |  | CM |

**Fonction 4 : Organiser son travail.**

**Activité : 4.3.** Respecter les consignes déterminées par l’infirmier responsable dans le plan de soins du patient /résident.

***Activité concernée : 4.3.*** *Respecter les consignes déterminées par l’infirmier responsable dans le plan de soins du patient /résident.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 4.3.1. Utiliser la terminologie infirmière dans son champ d’activités. | Se servir de ce vocabulaire en situation de communication.  | * Le vocabulaire usuel et professionnel.
 | CM | L’élève utilise le vocabulaire professionnel.  |

**Fonction 6 : Appliquer les principes déontologiques et éthiques et respecter le cadre légal.**

**Activités :**

**6.1.** Respecter les règles du secret professionnel.

**6.2.** Respecter les règles de protection de la vie privée.

**6.3.** Respecter le cadre juridique de la profession.

**6.4.** Respecter la déontologie des professionnels de la santé.

***Activité concernée****:* ***6.1.*** *Respecter les règles du secret professionnel.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 6.1.1. Appliquer les législations en vigueur. | Appliquer les législations. | * La législation relative au secret professionnel (contenu et cadre légal).
* La législation professionnelle.
 | CM | L’élève se réfère aux textes en vigueur et les applique.  |
| 6.1.2. Distinguer les informations à communiquer des informations à ne pas communiquer. | Discerner les informations à communiquer et à ne pas communiquer. | * Les informations indispensables essentielles.
* Les informations accessoires.
* Le secret partagé.
 | CM | L’élève fait preuve de discernement dans le choix des informations à communiquer.  |

***Activité concernée : 6.2****. Respecter les règles de protection de la vie privée.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 6.2.1. Tenir compte de la loi sur les droits des patients | Appliquer la législation en vigueur. | * La législation relative aux droits du patient.
 | CM | L’élève respecte les droits des patients.  |

***Activité concernée : 6.3****. Respecter le cadre juridique de la profession.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 6.3.1. Appliquer la législation qui s‘adresse aux professionnels de la santé.  | Appliquer la législation en vigueur. | * Le statut de l’AS (actes délégués).
 | CM | L’élève applique la législation en vigueur en tenant compte des nouvelles règlementations. |
| 6.3.2. Appliquer le règlement du travail. | Appliquer le règlement du travail en vigueur dans l’institution. | * Le règlement de travail.
 | CM | L’élève respecte le règlement de travail en vigueur.  |

***Activité : 6.4****. Respecter la déontologie des professionnels de la santé.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 6.4.1. S’informer des textes en vigueur (code de déontologie de l’art infirmier) et les appliquer dans les limites de ses fonctions.  | S’informer.  | * Le code de déontologie.
 | CM | L’élève s’informe des textes en vigueur et les applique.  |

**Fonction 07 : S’impliquer dans un processus de formation continue.**

**Activité 7.1.** Évaluer ses besoins en compétences et en formation.

***Activité concernée : 7.1.*** *Évaluer ses besoins en compétences et en formation.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 7.1.1. Identifier et exprimer ses difficultés.  | Utiliser un document d’autoévaluation des compétences.  |  | CM | L’élève identifie ses difficultés d’apprentissage.  |
| 7.1.2. Exprimer ses besoins en formation. |  | * Les besoins de formation dans le cadre du métier.
 | CEP/CEF |  |

**5.7. Diététique**

**Fonctions à développer**

Le cours de diététique privilégiera l’acquisition de compétences liées aux fonctions du profil de formation suivantes :

|  |  |
| --- | --- |
| Fonction 1 | Établir une relation humaine appropriée avec le patient/résident, sa famille et son entourage. |
| Fonction 2 | Effectuer des actes délégués par l’infirmier responsable :* réaliser certains soins, traitements ;
* réaliser certaines surveillances en appliquant les principes prévus à la 1ère fonction et en respectant les règles d’hygiène, d’asepsie, de sécurité et d’ergonomie.
 |
| Fonction 4 | Organiser son travail. |
| Fonction 07  | S’impliquer dans un processus de formation continue. |

**Fonction 01 : Établir une relation humaine appropriée avec le patient/résident, sa famille et son entourage**

**Activité**: 1.1. Adopter une attitude respectueuse à l’égard des patients/résidents et de leur entourage.

***Activité concernée****: 1.1. Adopter une attitude respectueuse à l’égard des patients/résidents et de leur entourage.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences**  | **Indicateurs de maitrise**  |
| 1.1.3. Respecter les différences culturelles et rapporter à l’équipe les éventuels obstacles posés dans la pratique. | Agir dans les limites de ses fonctions.Partager à l’équipe ses observations.Dans sa pratique, l’élève respectera les choix sans jugement.  | * Terminologie « culturelle »  et « cultuelle ».
* Identification d’obstacles liés au respect de ces différences.
 | CM | L’élève respecte les différences et agit en conséquence. |

**Fonction 02 : Effectuer des actes délégués par l’infirmier responsable :**

* **réaliser certains soins, traitements ;**
* **réaliser certaines surveillances en appliquant les principes prévus à la 1ère fonction et en respectant les règles d’hygiène, d’asepsie, de sécurité et d’ergonomie.**

**Activités**:

**2.1.** Aider à l’alimentation et l’hydratation par voie orale du patient/résident à l’exception des cas d’alimentation par sonde et de troubles de la déglutition et assurer les services liés à cette activité.

**2.13.** Surveiller l’hydratation par voie orale du patient/résident et signaler les problèmes.

**2.14**. Observer et signaler les changements chez le patient/résident sur les plans physique, psychique et social dans le contexte des activités de la vie quotidienne.

***Activité concernée : 2.1.*** *Aider à l’alimentation et l’hydratation par voie orale du patient/résident à l’exception des cas d’alimentation par sonde et de troubles de la déglutition et assurer les services liés à cette activité.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 2.1.1. Participer à la collecte des informations sur les régimes. | Effectuer une collecte des données. | * Les outils de la collecte des données
* Les régimes alimentaires les plus fréquemment rencontrés.
 | CM | L’élève réalise une collecte des données.  |
| 2.1.2. S’enquérir et relayer les désidérata des patients/des résidents en matière de repas.  | S’informer sur les goûts et dégoûts alimentaires et relayer l’information aux personnes responsables des repas.  | * Les fiches de goût.
* La démarche de soins concernant l’alimentation et l’hydratation du patient/résident : les règles d’ORR de l’aide-soignant.
 | CM | L’élève collecte les informations auprès du patient/résident. L’élève transmet les informations.  |
| 2.1.3. Distribuer les repas et les collations. |  | * La démarche de soins concernant l’alimentation et l’hydratation du patient/résident : les règles d’ORR de l’aide-soignant.
 | CM | L’élève sert les repas en respectant la démarche de soins.  |
| 2.1.4. Veiller à la bonne température des repas et boissons. |  | * La restauration dans les établissements de soins : les différentes chaînes de distribution et graphique des températures.
 | CM | L’élève présente et conserve le repas et la boisson à bonne température.  |
| 2.1.5. Vérifier que le plateau repas correspond au choix du patient/résident et à son régime. | Respecter les directives en matière de distribution des repas.  | * Les fiches-repas utilisées dans les institutions.
 | CM | L’élève vérifie et présente le plateau repas correspondant au patient/résident.  |
| 2.1.6. Reprendre les plateaux repas en vérifiant ce que le patient/résident a mangé. | Débarrasser en observant le plateau repas.  | * Outils permettant d’évaluer la prise alimentaire.
 | CM | L’élève observe et transmet les informations recueillies.  |
| 2.1.7. Vérifier que les patients/résidents, y compris les patients/résidents autonomes, sont nourris et hydratés. | Vérifier que les besoins d’hydratation et d’alimentation sont satisfaits.  | * Evaluation de l’état nutritionnel.
* Les besoins d’hydratation selon les tranches d’âge.
* Les besoins nutritionnels selon les âges et correction de journées alimentaires déficientes.
 | CM | L’élève analyse et comble les besoins d’alimentation et d’hydratation.  |
| 2.1.9. Apporter des outils d’aide appropriés (canard, paille, …).  |  | Les outils d’aide à l’alimentation. | CM | L’élève est capable de proposer des outils d’aide en fonction d’une problématique.  |

***Activité concernée : 2.13****. Surveiller l’hydratation par voie orale du patient/résident et signaler les problèmes.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences**  | **Indicateurs de maitrise**  |
| 2.13.1. Noter les boissons données au patient/résident. | Consigner les boissons ingérées.  | * L’hydratation selon les tranches d’âges.
* Mesure des volumes de différents contenants.
* La démarche de soins concernant l’hydratation du patient : les règles d’ORR de l’aide-soignant.
 | CM | L’élève évalue les quantités de liquide ingérées de manière adéquate.  |
| 2.13.3. Transcrire les données.  | Utiliser les outils de communication.  | * Les outils de communication utilisés dans le cadre de l’alimentation.
 | CM | L’élève transcrit les informations sur les outils adéquats.  |
| 2.13.4. Signaler les difficultés d’ingestion. |  | * Les différentes textures adaptées aux différentes problématiques d’ingestion.
* Les signes, les causes et les conséquences liés à une fausse déglutition.
 | CM | L’élève vérifie l’adéquation de la texture selon la situation du patient/résident.  |

**Activité concernée : 2.14.** Observer et signaler les changements chez le patient/résident sur les plans physique, psychique et social dans le contexte des activités de la vie quotidienne.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 2.14.2. Surveiller l’appétit, la digestion, le sommeil, la mobilité et l’équilibre de la personne, la peau au niveau des points d’appui … |  | * Le besoin de boire et de manger.
* La démarche de soins concernant l’alimentation et l’hydratation du patient/résident : les règles d’ORR de l’aide- soignante.
 | CM | L’élève veille à l’appétit et à la digestion du patient/résident.  |

**Fonction 4 : Organiser son travail.**

**Activité : 4.3.** Respecter les consignes déterminées par l’infirmier responsable dans le plan de soins du patient /résident.

***Activité concernée : 4.3.*** *Respecter les consignes déterminées par l’infirmier responsable dans le plan de soins du patient /résident.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Compétences** | **Contenus opérationnels (savoir-faire)** | **Contenus associés (connaissances)**  | **Classement** **compétences** | **Indicateurs de maitrise**  |
| 4.3.1. Utiliser la terminologie infirmière dans son champ d’activités. | Utiliser à bon escient le vocabulaire usuel et professionnel. | * Le vocabulaire usuel et professionnel.
 | CM | L’élève utilise un vocabulaire professionnel. |

**Fonction 07 : S’impliquer dans un processus de formation continue.**

**Activité : 7.1.** Évaluer ses besoins en compétences et en formation.

***Activité concernée : 7.1.*** *Évaluer ses besoins en compétences et en formation.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 7.1.1. Identifier et exprimer ses difficultés.  | Utiliser un document d’autoévaluation des compétences. |  | CM | L’élève identifie ses difficultés d’apprentissage.  |

**5.8. Séminaires**

Le cours « séminaires » privilégiera le développement des compétences suivantes :

|  |  |
| --- | --- |
| Fonction 1 | Établir une relation humaine appropriée avec le patient/résident, sa famille et son entourage. |
| Fonction 3 | Assurer une communication appropriée. |
| Fonction 6 | Appliquer les principes déontologiques et éthiques et respecter le cadre légal. |
| Fonction 07 | S’impliquer dans un processus de formation continue.  |

Le séminaire s’inscrit dans le cadre d’un accompagnement pédagogique et il constitue une facette de la supervision de stage.

Celui-ci s’inscrit dans une démarche qui repose sur l’interdisciplinarité et la complémentarité.

**Les objectifs ciblés**

1. ***Amener l’élève à s’interroger sur :***
* la formation d’aide-soignant ;
* les fonctions et les activités exercées par l’aide-soignant ;
* les attitudes et rôles de l’aide-soignant ;
* la relation, la communication (patient/résident, famille, entourage…).
1. ***Amener l’élève à prendre conscience de :***
* la distance entre « l’idéal à atteindre » et les limites de chacun ;
* la nécessité de « parler » de sa pratique, de réfléchir sur soi-même, d’interroger son désir personnel et professionnel ;
* la nécessité de se remettre en question, de ne pas considérer que tout est acquis une fois pour toute.
1. ***Favoriser l’intégration des ressources disciplinaires à mobiliser pour exercer le métier par :***
* la rédaction et la présentation d’observations réalisées en stage ;
* le partage, l’exploitation et l’analyse d’expériences vécues en stage ;
* la démarche de réflexion et de questionnement, avec des propositions de réajustement sur la base de situations vécues en stage, de documents divers (vidéo, ..) ;
* l’évaluation, l’autoévaluation.
1. ***Enrichir la formation***par des témoignages, des rencontres avec des professionnels pour ouvrir des perspectives de formation complémentaire en vue de projet professionnel.
2. ***Amener l’élève à prendre conscience* des difficultés** que peuvent revêtir les relations interpersonnelles en milieu de travail (conflit, incompréhension, attentes imprécises) et des richesses de ces diverses relations (connaissance de l’autre, écoute de l’autre, négociation, communication, ….).
3. ***S’appliquer aux techniques de communication***, d’écoute active, de négociation, de gestion de conflit…rechercher les comportements les plus adéquats pour faire face à des situations professionnelles concrètes.

**Le rôle attendu de l’enseignant**

* Placer l’expérience de stage au centre du travail de groupe.
* Créer un lieu d’expression où l’élève pourra faire part de son expérience en stage.
* Aider l’élève à prendre du recul et apprendre à situer son expérience par rapport à celle des autres.
* Développer la capacité de verbalisation et de réflexivité de l’élève par rapport aux actes posés.
* Donner un éclairage de synthèse à l’action de l’aide-soignant.
* Permettre à l’élève de réaliser une analyse réflexive relative à différents thèmes (transversaux, interdisciplinaires, en lien avec les stages, …) en répondant à la préoccupation fondamentale du transfert, à l’exploitation des compétences et savoirs développés en stage ainsi qu’à une approche optimale des publics rencontrés (bénéficiaires, partenaires professionnels).

**Les fonctions et les activités ciblées**

**Fonction 1 : Établir une relation humaine appropriée avec le patient/le résident.**

**Activité : 1.1.** Adopter une attitude respectueuse à l’égard des patients/résidents et de leur entourage.

* 1.1.1. Faire preuve de tact et de discrétion : observer le patient/résident, se décentrer, agir de manière appropriée.

**Fonction 03 : Assurer une communication appropriée :**

* **avec le résident, patient ou sa famille, son entourage ;**
* **avec les responsables hiérarchiques ;**
* **avec les autres membres de l’équipe, en appliquant les principes prévus à la 1ère fonction.**

**Activités :**

**3.1.** Se présenter et ou participer à l’accueil et au départ du patient/résident.

* 3.1.1. Se présenter et présenter son rôle dans l’équipe.

**3.3**. Être à l’écoute de la personne ou de son entourage.

* 3.3.1. Établir un contact positif.
* 3.3.2. Créer un climat de confiance.
* 3.3.3. Appliquer les principes de base de l’écoute active.
* 3.3.5. Appliquer les principes de base de l’empathie.

**3.4**. Soutenir le patient/résident et son entourage dans les moments difficiles.

* 3.4.3. Faire face aux comportements d’agressivité.
* 3.4.4. Prendre de la distance sur le plan affectif.
* 3.4.5. Être conscient qu’il y a une limite dans l’investissement personnel.
* 3.4.6. Ne pas projeter sa propre histoire dans la relation qu’on établit avec le patient/résident.
* 3.4.7. Comprendre qu’il faut différencier sa propre histoire de celle du patient/résident.

**3.9**. Participer aux réunions de concertation communes au sujet des patients/résidents.

* 3.9.3. Développer une attitude constructive.
* 3.9.4. Faire des suggestions en les argumentant.

**3.10.** Agir dans les limites de sa fonction.

* 3.10.1. Délimiter son travail et ses responsabilités au sein d’une équipe.

**Fonction 6 : Appliquer les principes déontologiques et éthiques et respecter le cadre légal.**

**Activités :**

**6.1.** Respecter les règles du secret professionnel.

* 6.1.1. Appliquer les législations en vigueur.
* 6.1.2. Distinguer les informations à communiquer des informations à ne pas communiquer.

**6.3.** Respecter le cadre juridique de la profession.

* 6.3.1. Appliquer la législation qui s‘adresse aux professionnels de la santé.
* 6.3.2. Appliquer le règlement du travail.

**6.4.** Respecter la déontologie des professionnels de la santé.

* 6.4.1. S’informer des textes en vigueur (code de déontologie de l’art infirmier…) et les appliquer dans les limites de ses fonctions.

**Fonction 07 : S’impliquer dans un processus de formation continue.**

**Activités :**

**7.1.** Évaluer ses besoins en compétences et en formation.

* 7.1.1. Identifier et exprimer ses difficultés.
* 7.1.2. Exprimer ses besoins en formation.

**5.9. Stages**

Les stages contribuent à la formation pratique en relation immédiate avec le métier.

Ils sont organisés et ventilés, conformément aux arrêtés du Gouvernement de la Communauté française portant réglementation spéciale relative à l’option de base groupée «Aide-soignant» et fixant les conditions de validité des stages.

Objectifs terminaux

* Permettre l’intégration des divers acquis de la formation.
* Coordonner l’expérience avec les connaissances théoriques et vice-versa, confronter les connaissances avec la réalité professionnelle.
* Développer l’aptitude à travailler en équipe et appliquer les règles professionnelles.

# 6. SITUATION D’INTEGRATION

Une situation d’intégration exige la mobilisation et l’organisation d’une série de ressources (savoirs, savoir-faire, savoir être) acquises précédemment. Elle se définit en outre par :

* son ouverture : elle peut être effectuée par différentes démarches et/ou éventuellement conduire à différents résultats. Sa réalisation n’est ni automatique, ni algorithmique, elle doit donc faire l’objet d’une analyse, d’un jugement de pertinence de la part de l’élève ;
* son caractère inédit : elle présente les mêmes invariants mais pas nécessairement les mêmes paramètres que des tâches réalisées en cours d’apprentissage. Si la tâche a déjà été réalisée précédemment en classe, l’élève est seulement invité à reproduire ce qu’il a déjà fait ;
* son caractère non guidé : une consigne ne cite ni les ressources à utiliser ni les démarches à mettre en œuvre ; elle doit seulement expliciter les attentes des concepteurs de l’épreuve et, surtout, fournir les aspects arbitraires de la tâche.

**Situation d’apprentissage 1**

**Compétence visée**

**Fonction 01** Établir une relation humaine appropriée avec le patient/résident, sa famille et son entourage**.**

**Activité 1.3.** Préserver l’autonomie et favoriser le retour à l’autonomie.

**Compétence 1.3.1.** Aider la personne à conserver ou à retrouver les gestes relatifs aux activités de la vie quotidienne.

**Cours ciblés**

* Éducation à la santé
* Soins d’hygiène
* Stage

**Contenus ciblés**

* La prévention de la sécurité
* Évaluation des risques
* Les 14 besoins selon Virginia Henderson
* La démarche de soins

**Tâche à réaliser**

Réaliser une collecte des données (relative aux 14 besoins).

**Durée**

Cet apprentissage mobilisera plusieurs séquences.

**Maitrise ciblée**

L’élève encourage l’autonomie du patient/résident.

**Situation d’intégration initiale (mobilisatrice)**

Monsieur Grain de Poivre, né le 28/03/1951 est entré en rhumatologie le 04 septembre pour douleurs lombaires.

Monsieur est prépensionné de l'enseignement secondaire ordinaire où il exerçait une fonction de direction.

Sa langue maternelle est le français.

Monsieur GdP porte une prothèse dentaire supérieure et inférieure et porte des lunettes de lecture.

Il mesure 1m78 et pèse 97Kg. Il est atteint d'une calvitie partielle.

Il présente un naevus sur l'épaule gauche.

Il souffre d'arthrose de la main droite et présente un hallux valgus au pied gauche.

Il est bon mangeur mais présente des problèmes récurrents de constipation.

Depuis deux ans il doit se lever toutes les nuits pour des urgences mictionnelles.

Il a fumé l'équivalent d'un paquet de cigarettes par jour durant toute sa carrière et il remarque que, depuis le mois de juin, il est essoufflé durant sa promenade quotidienne.

Il aimait faire des origamis mais n'y arrive plus.

Aujourd’hui, sur sa tablette, il se passionne pour le scrabble.

Sa femme vient le voir tous les après-midis et lui apporte ses repas et son verre de vin quotidien.

Il a 4 enfants qu'il ne voit que très peu.

Avant son hospitalisation, de septembre à février, sa femme et lui se rendaient en Espagne.

Monsieur aimait se rendre à la librairie de son quartier afin d’y chercher son journal quotidien.

Cette hospitalisation l’angoisse.

**Ressources**

Outils de collecte des données actualisés.

**Situation d’apprentissage 2**

**Compétence visée**

**Fonction 02**: Effectuer les actes délégués par l’infirmier responsable :

 - réaliser certains soins, traitements ;

- réaliser certaines surveillances en appliquant les principes prévus à la première fonction et en respectant les règles d’hygiène, d’asepsie, de sécurité et d’ergonomie.

**Activité 2 .2.** Installer et surveiller le patient/résident dans une position fonctionnelle avec support technique, conformément au plan de soins. Appliquer des mesures en vue de prévenir les lésions corporelles, conformément au plan de soins.

**Compétence 2.2.1.** Placer le patient/résident dans la position prévue.

**Cours ciblés**

* Éducation à la santé
* Soins d’hygiène
* Hygiène professionnelle
* Stage

**Contenus ciblés**

* Les positions fonctionnelles avec support technique.
* Les règles de manutention.
* L’installation du patient/résident.
* L’éducation du patient/résident, de sa famille et de son entourage.

**Tâche à réaliser**

Installer le patient/résident pour le repas.

**Maitrise ciblée**

Installer le patient/résident selon le plan de soins.

**Situation d’intégration terminale**

Madame V. née le 26 janvier 1940 est accueillie à la maison de repos et de soins « Nos ainés » suite à une mauvaise chute.

Son bras droit est plâtré de la main jusqu’au-dessus du coude, la mobilisation des membres inférieurs est douloureuse. Elle présente de nombreux contusions et hématomes.

Depuis sa chute, elle semble confuse par moments.

**Ressources**

* Collecte des données complètes.
* Plan de soins.
* Salle de soins équipée.

**7. BIBLIOGRAPHIE**

**Livres**

* Gardner Howard « La théorie des intelligences multiples », Animation Pédagogique ASH, Janvier 2011
* Gérard Marie-France, « Évaluer des compétences », De Boeck, Collection Action, Bruxelles 2009

**Autres parutions**

* Dossier « L’erreur pour apprendre », in Cahiers pédagogiques, n° 494, 2012.
* Les cahiers pédagogiques n°481 « Moi dans la classe, un outil pour construire les règles de vie du groupe-classe », CRAP, mai 2010
* Les cahiers pédagogiques n°481 « Observer la classe », CRAP, avril-mai 2010
* Revue Politique n°72 – Rey Bernard « pourquoi des élèves actifs ? », Bruxelles, décembre 2011

**Autres dossiers et sites internets**

* [http://www.citoyendedemain.net](http://www.citoyendedemain.net/) : « Citoyen de demain »
* Felsi.eu
* Dossier Felsi : « L’évaluation dans tous ses états », Juin 2016
* Enseignement.be
1. Décret définissant les missions prioritaires de l’enseignement fondamental et de l’enseignement secondaire et organisant les structures propres à les atteindre, 24 juillet 1997 [↑](#footnote-ref-1)
2. Sur la base du profil de formation lui-même décrivant le métier selon l’AR du 12 janvier 2006 [↑](#footnote-ref-2)
3. http://www.enseignement.be/index.php ?page=27745&navi=4284 [↑](#footnote-ref-3)
4. http://www.enseignement.be/index.php ?page=27746 [↑](#footnote-ref-4)
5. http://www.ecolenumerique.be/qa/enseigner/ [↑](#footnote-ref-5)