

# 5358 Assistance à la personne en établissement et à domicile

## Fiches descriptives

Autoévaluation

Reconnaissance des acquis  
et des compétences

Nom : \_\_\_\_\_

Date : \_\_\_\_\_



## FICHE DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
                                aaaa                        mm                        jjTéléphone :   Principal   (     ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
                  Travail     (     ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_   poste \_\_\_\_\_  
                  Cellulaire (     ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
                  Autre       (     ) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Courriel : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_  
                                numéro                                rue                                appartement  
\_\_\_\_\_  
                                ville                                province                                code postal



## TABLE DES MATIÈRES

<b>RENSEIGNEMENTS ET CONSIGNES.....</b>	<b>7</b>
Qu'est-ce qu'une fiche descriptive? .....	7
Comment remplir une fiche descriptive?.....	7
Qu'est-ce qu'une condition de reconnaissance?.....	8
Remarque concernant la condition de reconnaissance « Preuve d'une formation scolaire reconnue et réussie » .....	8
<b>PRÉCISIONS SUR LA DESCRIPTION DES COMPÉTENCES .....</b>	<b>9</b>
<b>ÉTABLIR UNE RELATION AIDANTE .....</b>	<b>10</b>
<b>ADOPTER DES APPROCHES RELATIONNELLES AVEC LA CLIENTÈLE PRÉSENTANT DES PROBLÈMES D'ORDRE COGNITIF OU MENTAL ET DES TROUBLES NEURO- DÉVELOPPEMENTAUX .....</b>	<b>12</b>
<b>DÉTERMINER LA FAÇON D'INTERVENIR PAR RAPPORT AUX BESOINS DE LA CLIENTÈLE ATTEINTE DE MALADIES ET D'INCAPACITÉS PHYSIQUES .....</b>	<b>15</b>
<b>ACCOMPAGNER LA CLIENTÈLE DANS DES SITUATIONS DE LA VIE COURANTE .....</b>	<b>19</b>
<b>PRÉVENIR LES INFECTIONS ET LA CONTAMINATION .....</b>	<b>21</b>
<b>PRODIGUER DES SOINS D'ASSISTANCE LIÉS AUX ACTIVITÉS DE LA VIE QUOTIDIENNE .....</b>	<b>23</b>
<b>FAIRE FACE À DES SITUATIONS À RISQUE .....</b>	<b>26</b>
<b>INTERVENIR AUPRÈS DE LA CLIENTÈLE NÉCESSITANT DES SOINS D'ASSISTANCE À DOMICILE OU EN MILIEU DE VIE SUBSTITUT .....</b>	<b>28</b>
<b>COMPOSER AVEC DES RÉALITÉS FAMILIALES, SOCIALES ET CULTURELLES .....</b>	<b>31</b>
<b>ASSISTER LA CLIENTÈLE BÉNÉFICIAIRE DE SOINS PALLIATIFS DE FIN DE VIE.....</b>	<b>34</b>
<b>CONSIDÉRER DES RÈGLES ET DES PROCÉDURES DANS L'ADMINISTRATION DE MÉDICAMENTS ET DE SOINS INVASIFS D'ASSISTANCE AUX ACTIVITÉS DE LA VIE QUOTIDIENNE.....</b>	<b>36</b>
<b>PRODIGUER DES SOINS D'ASSISTANCE LIÉS À LA RÉALITÉ CLINIQUE DE LA CLIENTÈLE..</b>	<b>39</b>
<b>DISPENSER LES PREMIERS SECOURS .....</b>	<b>41</b>
<b>INTERVENIR AUPRÈS DE LA CLIENTÈLE NÉCESSITANT DES SOINS D'ASSISTANCE DE COURTE DURÉE .....</b>	<b>47</b>



## RENSEIGNEMENTS ET CONSIGNES

### Qu'est-ce qu'une fiche descriptive?

La fiche descriptive est un outil d'autoévaluation qui vous permet de faire l'inventaire de vos acquis au regard des compétences d'un programme d'études donné et d'entreprendre une démarche de reconnaissance.

Ainsi, en parcourant les diverses fiches descriptives de ce programme d'études, vous aurez la possibilité de choisir les compétences que vous voulez vous faire reconnaître.

La fiche descriptive vous permet :

- de vous autoévaluer en fonction de la description de la compétence;
- d'avoir de l'information sur les aspects qui seront évalués;
- de vous situer par rapport aux exigences de la compétence et de vous préparer à l'évaluation;
- de reconnaître les éléments manquants jugés essentiels pour que soit reconnue la compétence;
- de vous préparer à l'entrevue de validation.

De plus, elle permet à la personne responsable du service de la reconnaissance des acquis et des compétences et aux personnes responsables de l'évaluation de préparer l'entrevue de validation prévue dans la démarche de reconnaissance.

### Comment remplir une fiche descriptive?

1. Lisez attentivement l'information sur la compétence.
2. Cochez la case qui correspond le mieux à votre réponse pour chaque phrase de la description de la compétence :

Je suis capable			J'ai besoin de précisions
Oui	En partie	Non	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Oui : Si vous êtes capable d'accomplir ce qui est décrit.
- En partie : Si vous êtes capable d'accomplir une partie de ce qui est décrit.
- Non : Si vous n'êtes pas capable d'accomplir ce qui est décrit.
- J'ai besoin de précisions : Si vous hésitez à répondre parce que :
- la phrase vous semble ambiguë;
  - des termes vous sont inconnus ou peu familiers;
  - vous avez besoin d'information supplémentaire.

Si vous cochez « J'ai besoin de précisions », vous pourrez en discuter pendant l'entrevue de validation.

3. Utilisez l'espace « Commentaires » au bas de la fiche descriptive pour noter les précisions que vous désirez ou pour donner des renseignements supplémentaires.

## RENSEIGNEMENTS ET CONSIGNES (Suite)

### Qu'est-ce qu'une condition de reconnaissance?

Des conditions de reconnaissance (CR) sont décrites à la suite de la fiche descriptive pour chaque compétence présentée.

Une condition de reconnaissance correspond à un moyen (ou une façon de procéder) qui vous est proposé pour faire la preuve de vos acquis au regard d'une compétence donnée. Si vous pouvez satisfaire à l'une ou l'autre des conditions qui vous sont proposées, vous pourrez obtenir une reconnaissance pour cette compétence.

Il existe plusieurs **conditions de reconnaissance** des acquis et des compétences. En voici quelques-unes :

- Preuve d'une formation scolaire reconnue et réussie
- Certification délivrée par un ministère ou un organisme reconnu
- Document délivré par un employeur
- Production personnelle
- Entretien
- Tâche en présence d'une évaluatrice ou d'un évaluateur (en milieu de travail, en établissement de formation ou enregistrée sur vidéo)



#### **Remarque concernant la condition de reconnaissance « Preuve d'une formation scolaire reconnue et réussie »**

Cette première condition de reconnaissance est commune à toutes les compétences et peut être choisie si vous pouvez présenter un document officiel établi à votre nom et comprenant les éléments suivants :

- le nom de l'organisme ou de l'établissement d'enseignement;
- le titre de la formation et la date;
- le nombre d'heures de la formation;
- une preuve de réussite de la formation;
- la signature d'une personne autorisée.

Si le document présenté ne permet pas d'établir la correspondance entre la formation réussie et la compétence, nous vous demanderons de présenter la description du contenu de la formation suivie.

Si, après étude, le document présenté ne permet pas de reconnaître la compétence, nous discuterons avec vous de la pertinence de choisir une autre condition de reconnaissance.

Le choix de la condition de reconnaissance se fera au moment de l'entrevue de validation ou ultérieurement, en collaboration avec les spécialistes de contenu et la conseillère ou le conseiller en reconnaissance des acquis et des compétences (RAC).



## PRÉCISIONS SUR LA DESCRIPTION DES COMPÉTENCES

Les définitions suivantes visent à favoriser une meilleure compréhension de certains termes utilisés dans les fiches descriptives :

Terme utilisé	Définition
Confidentialité	Capacité à ne discuter de l'état de santé de la clientèle qu'avec l'équipe de travail et à ne communiquer qu'à cette dernière les renseignements personnels pertinents ainsi que les observations ou les faits notés.
Décorum	Capacité à respecter les règles et les conventions de la profession en ce qui a trait, par exemple, aux éléments suivants : <ul style="list-style-type: none"> <li>• tenue professionnelle;</li> <li>• langage;</li> <li>• propos.</li> </ul>
Discrétion	Capacité à faire preuve de discrétion par rapport à sa vie personnelle et à celle de la clientèle. Attitude qui consiste à veiller à ne pas gêner les autres, à ne pas s'imposer; retenue, réserve, tact.
Soins invasifs	« (...) méthode d'exploration ou de soins qui va au-delà des barrières physiologiques ou dans une ouverture artificielle du corps humain <sup>1</sup> . »
Soins invasifs d'assistance aux activités de la vie quotidienne	« (...) soins qui doivent franchir les barrières décrites précédemment et qui sont requis par un usager sur une base durable et quotidienne pour le maintien de sa santé. Ce sont donc des soins permanents que l'usager ne peut se donner lui-même et sont, pour la plupart, reliés aux fonctions alimentaires et d'élimination, ainsi qu'aux soins respiratoires <sup>2</sup> . »
Soins non invasifs d'assistance aux activités de la vie quotidienne	« (...) soins qui ne franchissent pas les barrières physiologiques ou qui ne pénètrent pas dans le corps humain, mais qui sont complémentaires ou accessoires aux soins invasifs eux-mêmes. À titre d'exemple, lorsqu'une colostomie est pratiquée chez un usager (soin invasif), il va de soi qu'il faut nettoyer le pourtour de la stomie et changer le sac jetable (soins non invasifs) <sup>3</sup> . »

<sup>1</sup> Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest, Services externes Saint-Jean-sur-Richelieu, Politique sur l'administration de la médication, des soins invasifs et non invasifs aux usagers recevant des services des SRSOR, page 3 de 10.

<sup>2</sup> *Ibid.*

<sup>3</sup> *Ibid.*

## ÉTABLIR UNE RELATION AIDANTE

251714

**Information sur la compétence**

À partir de données sur l'état de la personne et de ses besoins, établir le contact avec la personne et ses proches, instaurer un climat de confiance et interagir avec la personne aphasique ou atteinte de troubles sensoriels, selon les limites de son champ d'exercice.

Description de la compétence	Je suis capable			J'ai besoin de précisions
	Oui	En partie	Non	
À partir de données sur l'état de la personne et de ses besoins :				
1- Établir le contact avec la personne et ses proches.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2- Instaurer un climat de confiance.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3- Interagir avec la personne aphasique ou atteinte de troubles sensoriels.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4- Agir selon les limites de son champ d'exercice.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Commentaires :**


---



---



---

## CONDITIONS DE RECONNAISSANCE

**CR-1 PREUVE D'UNE FORMATION SCOLAIRE RECONNUE ET RÉUSSIE**

*Pour plus de détails, vous référer à la remarque encadrée de la page 9.*

---

**CR-2 TÂCHE EN PRÉSENCE D'UNE ÉVALUATRICE OU D'UN ÉVALUATEUR**

Cette compétence peut être reconnue à la suite de la réussite d'une tâche portant sur :

- l'établissement du contact avec la personne et ses proches;
- l'instauration d'un climat de confiance;
- l'interaction avec la personne aphasique ou atteinte de troubles sensoriels.

De plus, pour l'ensemble de la compétence, on tiendra compte de l'action selon les limites de son champ d'exercice.

**ADOPTER DES APPROCHES RELATIONNELLES AVEC LA CLIENTÈLE PRÉSENTANT DES PROBLÈMES D'ORDRE COGNITIF OU MENTAL ET DES TROUBLES NEURODÉVELOPPEMENTAUX**

251724

**Information sur la compétence** | À partir de données sur l'état de la personne et de directives verbales et écrites, établir une relation de confiance avec une personne présentant un ou des troubles mentaux, un déficit cognitif ou des troubles neurodéveloppementaux, et connaître les applications des différentes lois relatives à cette clientèle.

Description de la compétence	Je suis capable			J'ai besoin de précisions
	Oui	En partie	Non	
À partir de données sur l'état de la personne et de directives verbales et écrites :				
1- Pour l'établissement d'une relation de confiance avec une personne présentant un ou des troubles mentaux : <ul style="list-style-type: none"> <li>• reconnaître les principales manifestations des maladies;</li> <li>• établir des liens entre les manifestations et leurs conséquences sur la personne et son environnement familial et social;</li> <li>• choisir des moyens de faciliter les soins d'assistance;</li> <li>• communiquer ses observations à l'oral;</li> <li>• communiquer ses observations à l'écrit;</li> <li>• déterminer la ou les lois applicables à cette clientèle (ex. : Charte des droits et libertés de la personne).</li> </ul>	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>
2- Pour l'établissement d'une relation de confiance avec une personne atteinte de déficit cognitif (démence de différents types) : <ul style="list-style-type: none"> <li>• reconnaître les principales manifestations de la maladie;</li> <li>• établir des liens entre les manifestations et leurs conséquences sur la personne et son environnement familial et social;</li> <li>• choisir des moyens de prévenir ou de réduire les symptômes comportementaux et psychologiques;</li> <li>• choisir des moyens de faciliter les soins d'assistance;</li> <li>• communiquer ses observations à l'oral;</li> </ul>	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>  <input type="checkbox"/>

**ADOPTER DES APPROCHES RELATIONNELLES AVEC LA CLIENTÈLE  
PRÉSENTANT DES PROBLÈMES D'ORDRE COGNITIF OU MENTAL ET DES  
TROUBLES NEURODÉVELOPPEMENTAUX**

251724

<ul style="list-style-type: none"> <li>• communiquer ses observations à l'écrit;</li> <li>• déterminer la ou les lois applicables à cette clientèle (ex. : Charte des droits et libertés de la personne).</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<p>3- Pour l'établissement d'une relation de confiance avec une personne présentant des troubles neurodéveloppementaux (ex. : trouble du spectre de l'autisme [TSA], déficience intellectuelle, trouble déficitaire de l'attention avec hyperactivité [TDAH]) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• reconnaître le stade de développement de la personne (social, affectif, moral, etc.);</li> <li>• tenir compte des habitudes de la personne dans ses interventions;</li> <li>• reconnaître les facteurs pouvant engendrer des comportements inadéquats chez la personne;</li> <li>• choisir des moyens de prévenir ou de réduire les comportements inadéquats;</li> <li>• choisir des moyens de faciliter les soins d'assistance;</li> <li>• communiquer ses observations à l'oral;</li> <li>• communiquer ses observations à l'écrit;</li> <li>• déterminer la loi ou les lois applicables à cette clientèle (ex. : Charte des droits et libertés de la personne).</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4- Agir selon les limites de son champ d'exercice.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Commentaires :**


---



---



---

**ADOPTER DES APPROCHES RELATIONNELLES AVEC LA CLIENTÈLE  
PRÉSENTANT DES PROBLÈMES D'ORDRE COGNITIF OU MENTAL ET DES  
TROUBLES NEURODÉVELOPPEMENTAUX****251724****CONDITIONS DE RECONNAISSANCE****CR-1 PREUVE D'UNE FORMATION SCOLAIRE RECONNUE ET RÉUSSIE***Pour plus de détails, vous référer à la remarque encadrée de la page 9.***CR-2 ENTRETIEN**

Cette compétence peut être reconnue à la suite d'un entretien portant sur :

- l'établissement d'une relation de confiance avec une personne présentant un ou des troubles mentaux; atteinte de déficit cognitif ou présentant des troubles neurodéveloppementaux;
- la détermination des différentes lois relatives à cette clientèle.

**DÉTERMINER LA FAÇON D'INTERVENIR PAR RAPPORT AUX BESOINS DE LA CLIENTÈLE ATTEINTE DE MALADIES ET D'INCAPACITÉS PHYSIQUES**
251734
**Information sur la compétence**

Reconnaître les principales manifestations d'une maladie du système cardio-respiratoire, du système musculo-squelettique, du système nerveux et sensoriel, du système digestif, du système génito-urinaire, du système endocrinien et du système immunitaire, choisir les moyens à prendre pour apporter les soins nécessaires et reconnaître les signes et les symptômes à rapporter immédiatement.

Description de la compétence	Je suis capable			J'ai besoin de précisions
	Oui	En partie	Non	
À partir de données sur l'état de la personne et des directives reçues :				
1- Pour l'observation d'une personne présentant une maladie du système cardio-respiratoire (insuffisance cardiaque, maladies pulmonaires obstructives chroniques, insuffisance artérielle veineuse, hypertension artérielle) : <ul style="list-style-type: none"> <li>• reconnaître les principales manifestations de la maladie;</li> <li>• choisir les moyens à prendre en lien avec ces manifestations;</li> <li>• reconnaître les signes et les symptômes à rapporter immédiatement.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>
2- Pour l'observation d'une personne présentant une maladie du système musculo-squelettique (arthrite, ostéoporose) : <ul style="list-style-type: none"> <li>• reconnaître les principales manifestations de la maladie;</li> <li>• choisir les moyens à prendre en lien avec ces manifestations;</li> <li>• reconnaître les signes et les symptômes à rapporter immédiatement.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>
3- Pour l'observation d'une personne présentant une maladie ou une incapacité relative au système nerveux et sensoriel (accident vasculaire cérébral, sclérose en plaques, maladie de Parkinson, etc.) : <ul style="list-style-type: none"> <li>• reconnaître les principales manifestations de la maladie;</li> <li>• reconnaître les signes précurseurs d'une plaie de pression;</li> <li>• choisir les moyens à prendre en lien avec ces manifestations;</li> <li>• reconnaître les signes et les symptômes à rapporter immédiatement.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>   <input type="checkbox"/>

**DÉTERMINER LA FAÇON D'INTERVENIR PAR RAPPORT AUX BESOINS DE LA CLIENTÈLE ATTEINTE DE MALADIES ET D'INCAPACITÉS PHYSIQUES**
251734

<p>4- Pour l'observation d'une personne présentant une maladie du système digestif (hépatite, gastro-entérite, ulcère gastro-intestinal) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• reconnaître les principales manifestations de la maladie;</li> <li>• reconnaître les signes précurseurs de déshydratation et de malnutrition;</li> <li>• choisir les moyens à prendre en lien avec ces manifestations;</li> <li>• reconnaître la qualité des selles;</li> <li>• reconnaître les signes et les symptômes à rapporter immédiatement.</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>5- Pour l'observation d'une personne présentant une maladie du système génito-urinaire (infection urinaire, insuffisance rénale, hypertrophie de la prostate, etc.) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• reconnaître les principales manifestations de la maladie;</li> <li>• reconnaître l'aspect de l'urine;</li> <li>• choisir les moyens à prendre en lien avec ces manifestations;</li> <li>• reconnaître les signes et les symptômes à rapporter immédiatement.</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>6- Pour l'observation d'une personne présentant une maladie du système endocrinien (diabète) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• reconnaître les principales manifestations du diabète;</li> <li>• reconnaître les signes d'hypoglycémie et d'hyperglycémie;</li> <li>• choisir les moyens à prendre en lien avec ces manifestations;</li> <li>• reconnaître les signes et les symptômes à rapporter immédiatement.</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<p>7- Pour l'observation d'une personne présentant une maladie du système immunitaire (sida, cancer) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• reconnaître les principales manifestations de la maladie;</li> <li>• choisir les moyens à prendre en lien avec ces manifestations;</li> <li>• reconnaître les signes et les manifestations à rapporter immédiatement.</li> </ul>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>



**DÉTERMINER LA FAÇON D'INTERVENIR PAR RAPPORT AUX BESOINS DE LA CLIENTÈLE ATTEINTE DE MALADIES ET D'INCAPACITÉS PHYSIQUES** 251734

8- Reconnaître les changements physiques et physiologiques liés au vieillissement normal.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9- Agir selon les limites de son champ d'exercice.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Commentaires :**

---

---

---

**DÉTERMINER LA FAÇON D'INTERVENIR PAR RAPPORT AUX BESOINS DE LA CLIENTÈLE ATTEINTE DE MALADIES ET D'INCAPACITÉS PHYSIQUES**

251734

**CONDITIONS DE RECONNAISSANCE****CR-1 PREUVE D'UNE FORMATION SCOLAIRE RECONNUE ET RÉUSSIE***Pour plus de détails, vous référer à la remarque encadrée de la page 9.***CR-2 ENTRETIEN**

Cette compétence peut être reconnue à la suite d'un entretien portant sur :

- la reconnaissance des principales manifestations des maladies liées aux différents systèmes (cardio-respiratoire, musculo-squelettique, nerveux et sensoriel, digestif, génito-urinaire, endocrinien, immunitaire);
- la reconnaissance des changements physiques et physiologiques liés au vieillissement;
- le choix des moyens à prendre selon les manifestations observées;
- la reconnaissance des signes et des symptômes à rapporter immédiatement.

De plus, pour l'ensemble de la compétence, on tiendra compte de l'action selon les limites de son champ d'exercice.

**ACCOMPAGNER LA CLIENTÈLE DANS DES SITUATIONS DE LA VIE COURANTE****251745****Information sur la compétence**

À domicile et en milieu de vie substitut, pour des situations de la vie courante et à partir de données sur la situation de la personne ainsi que de directives verbales et écrites, prendre contact avec la personne, adapter son approche à celle-ci et au contexte, participer à la recherche de moyens selon la situation de la personne, appliquer les moyens retenus, communiquer ses observations à l'équipe et démontrer un comportement éthique dans des situations compromettantes.

Description de la compétence	Je suis capable			J'ai besoin de précisions
	Oui	En partie	Non	
À domicile et en milieu de vie substitut, pour des situations de la vie courante et à partir de données sur la situation de la personne ainsi que de directives verbales et écrites :				
1- Prendre contact avec la personne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2- Adapter son approche à la personne et au contexte pour l'établissement d'une relation de confiance.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3- En réponse aux besoins liés aux activités de la vie quotidienne (AVQ) et aux activités de la vie domestique (AVD) :				
• participer à la recherche de moyens selon la situation de la personne (ex. : aide à l'alimentation, soins personnels);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• aider la personne à se déplacer pour les AVQ et les AVD (aide à la marche).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4- Communiquer ses observations à l'équipe à l'écrit (rapport) pour la continuité des soins.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5- Communiquer ses observations à l'équipe à l'oral pour la continuité des soins.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6- Démontrer un comportement éthique dans des situations compromettantes (ex. : témoin de tout type de violence, négligence, abus).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7- Agir selon les limites de son champ d'exercice.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Commentaires :**

**ACCOMPAGNER LA CLIENTÈLE DANS DES SITUATIONS DE LA VIE COURANTE**

251745

**CONDITIONS DE RECONNAISSANCE****CR-1 PREUVE D'UNE FORMATION SCOLAIRE RECONNUE ET RÉUSSIE***Pour plus de détails, vous référer à la remarque encadrée de la page 9.***CR-2 TÂCHE EN PRÉSENCE D'UNE ÉVALUATRICE OU D'UN ÉVALUATEUR - ENTRETIEN**

Cette compétence peut être reconnue à la suite de la réussite d'une tâche portant sur :

- la prise de contact avec la personne;
- l'adaptation de son approche à la personne et au contexte;
- la réponse aux besoins liés aux activités de la vie quotidienne et domestique;
- la communication de ses observations à l'écrit

et d'un entretien portant sur :

- la communication d'observations verbales pour la continuité des soins;
- la démonstration d'un comportement éthique dans des situations compromettantes.

De plus, pour l'ensemble de la compétence, on tiendra compte de l'action selon les limites de son champ d'exercice.

## PRÉVENIR LES INFECTIONS ET LA CONTAMINATION

251752

**Information sur la compétence**

À l'aide de l'équipement, du matériel et des produits nécessaires ainsi que de la documentation portant sur les mesures de prévention des infections et de la contamination, reconnaître les modes de transmission des agents infectieux, appliquer les pratiques de base (ex. : lavage des mains, port de gants), prendre des précautions additionnelles en présence de certains agents pathogènes, manipuler le matériel contaminé et nettoyer l'équipement et le matériel contaminés.

Description de la compétence	Je suis capable			J'ai besoin de précisions
	Oui	En partie	Non	
À l'aide de l'équipement, du matériel, des produits et de la documentation nécessaires :				
1- Reconnaître les modes de transmission des agents infectieux.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2- Appliquer les pratiques de base pour la prévention et le contrôle des infections (ex. : lavage des mains, port de gants).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3- Prendre des précautions additionnelles en présence de certains agents pathogènes (ex. : tuberculose, C. difficile, gastro-entérite).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4- Manipuler le matériel contaminé (ex. : <i>excreta</i> , aiguilles souillées, pansement).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5- Nettoyer l'équipement et le matériel contaminés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6- Appliquer les règles de santé et de sécurité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7- Appliquer les règles d'hygiène et d'asepsie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Commentaires :**


---



---



---

## **CONDITIONS DE RECONNAISSANCE**

**CR-1 PREUVE D'UNE FORMATION SCOLAIRE RECONNUE ET RÉUSSIE**

*Pour plus de détails, vous référer à la remarque encadrée de la page 9.*

---

**CR-2 TÂCHE EN PRÉSENCE D'UNE ÉVALUATRICE OU D'UN ÉVALUATEUR**

Cette compétence peut être reconnue à la suite d'une tâche portant sur :

- l'application des pratiques de base pour la prévention et le contrôle des infections;
- la prise de précautions additionnelles en présence de certains agents pathogènes (y compris la reconnaissance des modes de transmission des agents infectieux);
- la manipulation du matériel contaminé;
- le nettoyage de l'équipement et du matériel contaminés.

De plus, pour l'ensemble de la compétence, on tiendra compte des règles de santé, de sécurité, d'hygiène et d'asepsie.

**PRODIGUER DES SOINS D'ASSISTANCE LIÉS AUX ACTIVITÉS DE LA VIE QUOTIDIENNE****251768****Information sur la compétence**

À partir de données sur l'état de la personne et de directives verbales et écrites, assister la personne dans ses déplacements (à domicile et en établissement), prodiguer des soins d'hygiène et de confort ainsi que des soins liés à l'élimination, à l'habillement, à l'alimentation et à l'hydratation, et procéder au rangement et au nettoyage des lieux.

Description de la compétence	Je suis capable			J'ai besoin de précisions
	Oui	En partie	Non	
À domicile, en milieu de vie substitut ou en établissement, à partir de données sur l'état de la personne et de directives verbales et écrites :				
1- Entrer en relation avec la personne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2- Prodiguer des soins d'hygiène.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3- Prodiguer des soins liés à l'élimination.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4- Prodiguer des soins de confort.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5- Prodiguer des soins liés à l'habillement, y compris l'enfilage de bas de compression.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6- Prodiguer des soins liés à l'alimentation et à l'hydratation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7- Effectuer le rangement et le nettoyage des lieux.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8- Communiquer ses observations à l'équipe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9- Agir selon les limites de son champ d'exercice.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10- Appliquer les règles de santé et de sécurité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11- Appliquer les règles d'hygiène et d'asepsie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12- Appliquer les principes de déplacement sécuritaire des bénéficiaires (PDSB) tout au long des soins.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Commentaires :**


---



---



---

**PRODIGUER DES SOINS D'ASSISTANCE LIÉS AUX ACTIVITÉS DE LA VIE QUOTIDIENNE****251768****CONDITIONS DE RECONNAISSANCE****CR-1 PREUVE D'UNE FORMATION SCOLAIRE RECONNUE ET RÉUSSIE***Pour plus de détails, vous référer à la remarque encadrée de la page 9.***CR-2 TÂCHE EN PRÉSENCE D'UNE ÉVALUATRICE OU D'UN ÉVALUATEUR**

Cette compétence peut être reconnue à la suite de la réussite d'une tâche portant sur :

- les soins à prodiguer liés à l'hygiène, à l'élimination, au confort, à l'habillement, à l'alimentation et à l'hydratation;
- le rangement et le nettoyage des lieux;
- la communication de ses observations à l'équipe.

De plus, pour l'ensemble de la compétence, on tiendra compte de l'action selon les limites de son champ d'exercice, de l'application des règles de santé, de sécurité, d'hygiène et d'asepsie ainsi que des principes de déplacement sécuritaire des bénéficiaires.



**FAIRE FACE À DES SITUATIONS À RISQUE****251772****Information sur la compétence**

Seul à domicile, dans des situations complexes, à partir de données sur l'état de la personne et à l'aide de protocoles et de directives, prodiguer des soins dans un espace restreint ou avec du matériel inadéquat, prévenir les dangers en matière de sécurité et de salubrité, agir auprès d'une personne présentant un épisode de crise ou des comportements agressifs et utiliser des méthodes de gestion du stress et des émotions.

Description de la compétence	Je suis capable			J'ai besoin de précisions
	Oui	En partie	Non	
Seul à domicile, dans des situations complexes, à partir de données sur l'état de la personne et à l'aide de protocoles et de directives :				
1- Prodiguer des soins dans un espace restreint ou avec du matériel inadéquat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2- Dans des situations présentant des dangers en matière de sécurité et de salubrité :				
• déterminer des moyens de prévention;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• appliquer un protocole d'intervention d'un employeur.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3- Agir auprès d'une personne présentant un épisode de crise ou des comportements agressifs.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4- Utiliser des méthodes de gestion du stress et des émotions.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5- Agir selon les limites de son champ d'exercice.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6- Appliquer les règles de santé et de sécurité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Commentaires :**


---



---



---

## CONDITIONS DE RECONNAISSANCE

Choix

---

**CR-1 PREUVE D'UNE FORMATION SCOLAIRE RECONNUE ET RÉUSSIE**

*Pour plus de détails, vous référer à la remarque encadrée de la page 9.*

---

**CR-2 PRODUCTION PERSONNELLE - ENTRETIEN**

Cette compétence peut être reconnue à la suite d'une production personnelle portant sur :

- les soins à prodiguer dans un espace restreint ou avec du matériel inadéquat;
- l'application d'un protocole d'intervention;
- l'action auprès d'une personne présentant un épisode de crise ou des comportements agressifs

et d'un entretien portant sur :

- les moyens utilisés pour prodiguer des soins dans un espace restreint ou avec du matériel inadéquat;
- la prévention des dangers en matière de sécurité et de salubrité;
- la gestion du stress et des émotions.

De plus, pour l'ensemble de la compétence, on tiendra compte des limites de son champ d'exercice et des règles de santé et de sécurité.

---

**CR-3 PRODUCTION PERSONNELLE - ENTRETIEN - CERTIFICATION DÉLIVRÉE PAR UN MINISTÈRE OU UN ORGANISME RECONNU**

Cette compétence peut être reconnue à la suite de la présentation d'une production personnelle portant sur :

- les soins à prodiguer dans un espace restreint ou avec du matériel inadéquat;
- l'application d'un protocole d'intervention

et d'un entretien portant sur :

- les moyens utilisés pour prodiguer des soins dans un espace restreint ou avec du matériel inadéquat;
- la prévention des dangers en matière de sécurité et de salubrité

et de la présentation de la carte « Attestation de participation à la formation Oméga de base », délivrée par l'Association paritaire pour la santé et la sécurité du travail du secteur affaires sociales (ASSTAS), pour l'action auprès d'une personne présentant un épisode de crise ou des comportements agressifs et pour la gestion du stress et des émotions. De plus, pour l'ensemble de la compétence, on tiendra compte des limites de son champ d'exercice et des règles de santé et de sécurité.

**INTERVENIR AUPRÈS DE LA CLIENTÈLE NÉCESSITANT DES SOINS  
D'ASSISTANCE À DOMICILE OU EN MILIEU DE VIE SUBSTITUT****251787****Information sur  
la compétence**

Avec une clientèle en perte d'autonomie partielle ou totale, adapter son approche à la situation de la personne et de son entourage, et prodiguer de l'aide et des soins d'assistance en fonction de l'état de la personne, en faisant preuve d'un comportement professionnel dans des situations à caractère éthique.

Description de la compétence	Je suis capable			J'ai besoin de précisions
	Oui	En partie	Non	
À domicile ou en milieu de vie substitut, à partir de données sur l'état de la personne et de directives verbales et écrites :				
1- Consigner ses observations au sujet de la personne en perte d'autonomie partielle ou totale.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2- Adapter son approche à la situation de la personne et de son entourage.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3- Prodiger de l'aide et des soins d'assistance en fonction de l'état de la personne (ex. : soins d'hygiène et de confort et soins liés à l'élimination, à l'habillement, à l'alimentation et à l'hydratation).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4- Effectuer le rangement et le nettoyage des lieux.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5- Pour la continuité des soins d'assistance : <ul style="list-style-type: none"> <li>• communiquer ses observations à l'équipe (rapport interservices);</li> <li>• suggérer par écrit des modifications susceptibles d'améliorer la situation de la personne selon la procédure du milieu.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6- Démontrer un comportement éthique dans des situations compromettantes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7- Agir selon les limites de son champ d'exercice.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8- Agir avec discrétion et respecter la confidentialité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9- Appliquer les règles de santé et de sécurité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10- Appliquer les règles d'hygiène et d'asepsie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11- Appliquer les principes de déplacement sécuritaire des bénéficiaires (PDSB) tout au long des soins.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Commentaires :**

---

---

---

**INTERVENIR AUPRÈS DE LA CLIENTÈLE NÉCESSITANT DES SOINS  
D'ASSISTANCE À DOMICILE OU EN MILIEU DE VIE SUBSTITUT**

251787

**CONDITIONS DE RECONNAISSANCE****CR-1 PREUVE D'UNE FORMATION SCOLAIRE RECONNUE ET RÉUSSIE***Pour plus de détails, vous référer à la remarque encadrée de la page 9.***CR-2 TÂCHE EN PRÉSENCE D'UNE ÉVALUATRICE OU D'UN ÉVALUATEUR**

Cette compétence peut être reconnue à la suite de la réussite d'une tâche portant sur :

- la consignation d'observations sur la situation de la personne;
- l'adaptation de son approche à la situation de la personne et de son entourage;
- les soins d'assistance à prodiguer selon l'état de la personne;
- le rangement et le nettoyage des lieux;
- la communication de ses observations à l'équipe et la suggestion de modifications susceptibles d'améliorer la situation de la personne;
- la démonstration d'un comportement éthique dans des situations compromettantes.

De plus, pour l'ensemble de la compétence, on tiendra compte des limites de son champ d'exercice, de la discrétion, de la confidentialité, des règles de santé, de sécurité, d'hygiène et d'asepsie de même que des principes de déplacement sécuritaire des bénéficiaires.

**COMPOSER AVEC DES RÉALITÉS FAMILIALES, SOCIALES ET CULTURELLES****251794****Information sur la compétence**

Décrire des particularités de situations liées au contexte familial, à des facteurs socioculturels, à la maltraitance et aux dépendances, détecter les indices de situations problématiques et intervenir dans ces types de situations.

Description de la compétence	Je suis capable			J'ai besoin de précisions
	Oui	En partie	Non	
1- Pour une situation liée au contexte familial : <ul style="list-style-type: none"> <li>• décrire les particularités de la situation;</li> <li>• détecter les indices d'une situation problématique;</li> <li>• intervenir dans ce type de situation.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2- Pour une situation liée à des facteurs socioculturels : <ul style="list-style-type: none"> <li>• décrire les particularités de la situation;</li> <li>• détecter les indices d'une situation problématique;</li> <li>• intervenir dans ce type de situation.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3- Pour une situation liée à la maltraitance : <ul style="list-style-type: none"> <li>• décrire les particularités de la situation;</li> <li>• détecter les indices d'une situation problématique;</li> <li>• intervenir dans ce type de situation.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4- Pour une situation liée à une dépendance : <ul style="list-style-type: none"> <li>• décrire les particularités de la situation;</li> <li>• détecter les indices d'une situation problématique;</li> <li>• intervenir dans ce type de situation.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5- Agir selon les limites de son champ d'exercice.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Commentaires :**

---

---

---



## **CONDITIONS DE RECONNAISSANCE**

### **CR-1 PREUVE D'UNE FORMATION SCOLAIRE RECONNUE ET RÉUSSIE**

*Pour plus de détails, vous référer à la remarque encadrée de la page 9.*

---

### **CR-2 PRODUCTION PERSONNELLE - ENTRETIEN**

Cette compétence peut être reconnue à la suite de la réussite d'une production personnelle portant sur :

- la description des particularités d'une situation problématique liée au contexte familial, à des facteurs socioculturels, à la maltraitance ou à une dépendance;
- les actions à prendre dans une situation problématique liée au contexte familial, à des facteurs socioculturels, à la maltraitance ou à une dépendance

et d'un entretien portant sur :

- la détection d'une situation problématique liée au contexte familial, à des facteurs socioculturels, à la maltraitance ou à une dépendance.

De plus, pour l'ensemble de la compétence, on tiendra compte des limites de son champ d'exercice.

## ASSISTER LA CLIENTÈLE BÉNÉFICIAIRE DE SOINS PALLIATIFS DE FIN DE VIE

251802

**Information sur la compétence** | Décrire les attitudes favorisant un climat de confiance avec la personne et ses proches, reconnaître les signes de l'agonie, reconnaître les étapes du deuil, utiliser des moyens pour soulager les inconforts physiques ainsi que la douleur morale et donner des soins après le décès selon le protocole du milieu.

Description de la compétence	Je suis capable			J'ai besoin de précisions
	Oui	En partie	Non	
À partir de données sur l'état de la personne et de directives verbales et écrites :				
1- Décrire les attitudes favorisant un climat de confiance avec la personne et ses proches.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2- Reconnaître les signes de l'agonie (signes montrant que la personne est sur le point de mourir).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3- Reconnaître les étapes du deuil.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4- Décrire des moyens de soulager les inconforts physiques de la personne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5- Décrire des moyens de soulager la douleur morale (tristesse, colère, sentiment d'abandon, etc.) de la personne et de ses proches.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6- Reconnaître les comportements à adopter ou à éviter dans des situations à caractère éthique.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7- Expliquer la façon de donner des soins après le décès selon le protocole du milieu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8- Collaborer avec l'équipe et les proches.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9- Agir avec discrétion et respecter la confidentialité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Commentaires :**

---



---



---

## CONDITIONS DE RECONNAISSANCE

**CR-1 PREUVE D'UNE FORMATION SCOLAIRE RECONNUE ET RÉUSSIE**

*Pour plus de détails, vous référer à la remarque encadrée de la page 9.*

---

**CR-2 ENTRETIEN**

Cette compétence peut être reconnue à la suite d'un entretien portant sur :

- la description des attitudes favorisant un climat de confiance avec la personne et ses proches;
- la reconnaissance des signes d'agonie (signes montrant que la personne est sur le point de mourir);
- la reconnaissance des étapes du deuil;
- l'utilisation de moyens pour le soulagement physique de la personne;
- l'utilisation de moyens pour le soulagement moral de la personne et de ses proches;
- la reconnaissance des comportements à adopter ou à éviter dans des situations à caractère éthique;
- les soins à prodiguer après le décès.

De plus, pour l'ensemble de la compétence, on tiendra compte de la collaboration avec l'équipe et les proches ainsi que de la discrétion et de la confidentialité.

**CONSIDÉRER DES RÈGLES ET DES PROCÉDURES DANS L'ADMINISTRATION DE MÉDICAMENTS ET DE SOINS INVASIFS D'ASSISTANCE AUX ACTIVITÉS DE LA VIE QUOTIDIENNE**

251813

**Information sur la compétence** | Selon la Loi modifiant le Code des professions et d'autres dispositions législatives dans le domaine de la santé, reconnaître les limites de son champ d'intervention en ce qui concerne l'administration de médicaments et de soins invasifs d'assistance (ex. : curage rectal, cathéter intermittent) aux activités de la vie quotidienne.

Description de la compétence	Je suis capable			J'ai besoin de précisions
	Oui	En partie	Non	
Selon la Loi modifiant le Code des professions et d'autres dispositions législatives dans le domaine de la santé et à partir du plan d'intervention, de directives, de règles et de procédures du milieu :				
1- Pour l'administration de médicaments : <ul style="list-style-type: none"> <li>reconnaître les situations faisant référence à des activités d'exception (activités nécessitant une formation selon le milieu);</li> <li>reconnaître les différentes voies d'administration permises;</li> <li>reconnaître les directives et les consignes inscrites sur les contenants de médicaments;</li> <li>reconnaître les précautions à prendre au regard du rangement des médicaments;</li> <li>interpréter les directives et les consignes en lien avec une feuille de consignes ou un plan de travail;</li> <li>reconnaître les situations à risque requérant l'aide d'une professionnelle ou d'un professionnel.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2- Pour l'administration de soins invasifs d'assistance aux activités de la vie quotidienne : <ul style="list-style-type: none"> <li>reconnaître les situations faisant référence aux soins invasifs d'assistance permis (activités nécessitant une formation);</li> <li>reconnaître les précautions à prendre au regard du rangement du matériel;</li> <li>interpréter les directives et les consignes en lien avec une feuille de consignes ou un plan de travail;</li> <li>reconnaître les situations à risque requérant l'aide d'une professionnelle ou d'un professionnel.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Commentaires :**

---

---

---

**CONSIDÉRER DES RÈGLES ET DES PROCÉDURES DANS L'ADMINISTRATION DE MÉDICAMENTS ET DE SOINS INVASIFS D'ASSISTANCE AUX ACTIVITÉS DE LA VIE QUOTIDIENNE**

251813

**CONDITIONS DE RECONNAISSANCE****CR-1 PREUVE D'UNE FORMATION SCOLAIRE RECONNUE ET RÉUSSIE***Pour plus de détails, vous référer à la remarque encadrée de la page 9.***CR-2 ENTRETIEN**

Cette compétence peut être reconnue à la suite d'un entretien portant sur :

- la reconnaissance des situations faisant référence à des activités d'exception pour l'administration de médicaments et de soins invasifs d'assistance aux activités de la vie quotidienne;
- la reconnaissance des différentes voies d'administration;
- la reconnaissance des directives et des consignes inscrites sur les contenants de médicaments;
- la reconnaissance des précautions à prendre au regard du rangement des médicaments;
- la reconnaissance des précautions à prendre au regard du rangement du matériel requis pour l'administration de soins invasifs d'assistance;
- l'interprétation des directives et des consignes en lien avec une feuille de consignes ou un plan de travail pour l'administration de médicaments et de soins invasifs d'assistance aux activités de la vie quotidienne;
- la reconnaissance des situations à risque requérant l'aide d'une professionnelle ou d'un professionnel pour l'administration de médicaments et de soins invasifs d'assistance aux activités de la vie quotidienne.

**PRODIGUER DES SOINS D'ASSISTANCE LIÉS À LA RÉALITÉ CLINIQUE DE LA CLIENTÈLE****251824**

**Information sur la compétence** | Pour des activités non réglementées et des soins d'assistance non invasifs, adapter les soins d'assistance à la situation (distribution de médicaments, bilan *ingesta/excreta*, etc.), utiliser des moyens de contention, effectuer le rangement et le nettoyage des lieux et communiquer ses observations à l'équipe.

Description de la compétence	Je suis capable			J'ai besoin de précisions
	Oui	En partie	Non	
Pour des activités non réglementées et de soins d'assistance non invasifs :				
1- Entrer en relation avec la personne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2- Pour les soins à prodiguer : <ul style="list-style-type: none"> <li>• distribuer les médicaments;</li> <li>• adapter les procédés de soins d'assistance à la réalité clinique de la personne;</li> <li>• remplir un bilan <i>ingesta/excreta</i>;</li> <li>• exécuter des activités non réglementées (ex. : glycémie capillaire, application d'un pansement sec).</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3- Utiliser des moyens pour restreindre les mouvements de la personne lorsque cela est nécessaire.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4- Effectuer le rangement et le nettoyage des lieux.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5- Communiquer ses observations à l'équipe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6- Agir selon les limites de son champ d'exercice.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7- Appliquer les règles de santé et de sécurité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8- Appliquer les règles d'hygiène et d'asepsie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9- Appliquer les principes de déplacement sécuritaire des bénéficiaires (PDSB).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Commentaires :**


---



---



---

**PRODIGUER DES SOINS D'ASSISTANCE LIÉS À LA RÉALITÉ CLINIQUE DE LA CLIENTÈLE****251824****CONDITIONS DE RECONNAISSANCE****CR-1 PREUVE D'UNE FORMATION SCOLAIRE RECONNUE ET RÉUSSIE***Pour plus de détails, vous référer à la remarque encadrée de la page 9.***CR-2 TÂCHE EN PRÉSENCE D'UNE ÉVALUATRICE OU D'UN ÉVALUATEUR**

Cette compétence peut être reconnue à la suite de la réussite d'une tâche portant sur :

- l'entrée en relation avec la personne;
- la distribution de médicaments;
- l'adaptation des soins d'assistance liés à la réalité clinique de la personne;
- l'inscription de données dans un bilan *ingesta/excreta*;
- l'exécution d'activités non réglementées;
- l'utilisation de moyens pour restreindre les mouvements de la personne lorsque cela est nécessaire;
- le rangement et le nettoyage des lieux;
- la communication de ses observations à l'équipe.

De plus, pour l'ensemble de la compétence, on tiendra compte de l'action selon les limites de son champ d'exercice, des règles de santé, de sécurité, d'hygiène et d'asepsie de même que des principes de déplacement sécuritaire des bénéficiaires.



**DISPENSER LES PREMIERS SECOURS****251832****Information sur la compétence**

D'après les soins immédiats en réanimation (SIR) pour les professionnelles et les professionnels de la santé et à partir des lois, des codes, des chartes et des règlements en vigueur, dispenser les premiers secours pour le maintien et la restauration des fonctions vitales dans des cas d'hémorragie, d'état de choc, de blessures musculo-squelettiques, de blessures aux yeux, de plaies diverses, de problèmes liés à la chaleur et au froid, d'intoxication, de réaction allergique et de problèmes médicaux.

Description de la compétence	Je suis capable			J'ai besoin de précisions
	Oui	En partie	Non	
D'après les soins immédiats en réanimation (SIR) pour les professionnelles et les professionnels de la santé et à partir des lois, des codes, des chartes et des règlements en vigueur :				
1- Appliquer les techniques :				
• d'évaluation des fonction vitales;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• de prise de pouls;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• de désobstruction des voies respiratoires;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• de respiration artificielle;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• de massage cardiaque;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• de défibrillation externe automatique (DEA).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2- Intervenir en fonction de la situation dans des cas :				
• d'hémorragie et d'état de choc;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• de blessures musculo-squelettiques;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• de blessures aux yeux;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• de plaies diverses;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• de problèmes liés à la chaleur et au froid;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• d'intoxication;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• de réaction allergique;	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• de problèmes médicaux (ex. : douleur thoracique, convulsions, hypoglycémie).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Commentaires :**

---

---

---

## CONDITIONS DE RECONNAISSANCE

### CR-1 PREUVE D'UNE FORMATION SCOLAIRE RECONNUE ET RÉUSSIE

*Pour plus de détails, vous référer à la remarque encadrée de la page 9.*

---

### CR-2 CERTIFICATION DÉLIVRÉE PAR UN MINISTÈRE OU UN ORGANISME RECONNU

Cette compétence peut être reconnue à la suite de la présentation d'une certification délivrée par un ministère ou un organisme reconnu. Cette reconnaissance se fait en deux parties distinctes.

Pour la partie concernant les **techniques de maintien et de restauration des fonctions vitales** (réanimation cardiorespiratoire [RCR], DEA et prise de pouls), la présentation d'une carte valide de l'un des organismes suivants peut permettre la reconnaissance :

- Fondation des maladies du cœur et de l'AVC (SIR pour les professionnelles et les professionnels de la santé);
- Ambulance Saint-Jean (RCR des professionnels de la santé);
- Croix-Rouge (RCR et DEA, niveau ISS [Intervenants en soins de la santé]).

Il est possible que les appellations varient au fil du temps. La formation suivie doit inclure :

- des techniques de RCR-DEA à deux secouristes pour adulte, enfant et bébé;
- la vérification du pouls;
- l'utilisation du ballon masque pour adulte, enfant et bébé.

Pour la partie concernant les **premiers secours** (intervention dans les cas d'hémorragie et d'état de choc, de blessures musculo-squelettiques, de blessures aux yeux, de plaies diverses, de problèmes liés à la chaleur et au froid, d'intoxication, de réaction allergique et de problèmes médicaux), la présentation d'une carte valide parmi les suivantes peut permettre la reconnaissance :

- Fondation des maladies du cœur et de l'AVC (secourisme général);
- Ambulance Saint-Jean (secourisme général);
- Croix-Rouge (secourisme général);
- Commission des normes, de l'équité, de la santé et de la sécurité du travail (CNESST) (secourisme en milieu de travail).

## CONDITIONS DE RECONNAISSANCE

---

### CR-3 TÂCHE EN PRÉSENCE D'UNE ÉVALUATRICE OU D'UN ÉVALUATEUR ET CERTIFICATION DÉLIVRÉE PAR UN MINISTÈRE OU UN ORGANISME RECONNU -

Pour la partie concernant **les techniques de maintien et de restauration des fonctions vitales**, plusieurs cas de figure sont possibles dans le cas où la certification que vous avez acquise est valide, mais n'est pas celle pour les professionnels de la santé.

Il est important de préciser ici que la carte présentée doit être émise par l'un des organismes suivants:

- Fondation des maladies du cœur;
- Ambulance Saint-Jean;
- Croix-Rouge.

La compétence faisant référence aux soins immédiats en réanimation (S.I.R); il est nécessaire de connaître :

- la RCR-DEA à deux secouristes pour adulte, enfant et bébé;
- la vérification du pouls (carotidien);
- le ballon masque adulte, enfant et bébé.

Si la carte que vous présentez est valide, mais n'inclut pas tous ces éléments, et que vous les maîtrisez quand même, il sera possible de réaliser une tâche portant sur ces éléments.

Pour la partie concernant **les premiers secours** (intervention pour les cas d'hémorragie et d'état de choc, blessures musculo-squelettiques, blessures aux yeux, plaies diverses, problèmes liés à la chaleur et au froid, intoxication, réaction allergique, problèmes médicaux), la présentation de l'une des cartes suivantes valides peut permettre la reconnaissance :

- Fondation des maladies du cœur;
- Ambulance Saint-Jean;
- Croix-Rouge;
- CNESST.

## CONDITIONS DE RECONNAISSANCE

### CR-4 CERTIFICATION DÉLIVRÉE PAR UN MINISTÈRE OU UN ORGANISME RECONNU ET ENTRETIEN-

Cette compétence peut être reconnue à la suite de la présentation d'une certification délivrée par un ministère ou un organisme reconnu. Cette reconnaissance se fait en 2 parties distinctes.

Pour la partie concernant **les techniques de maintien et de restauration des fonctions vitales**, la présentation d'une des cartes valides suivantes peut permettre la reconnaissance :

- Fondation des maladies du cœur et de l'accident vasculaire cérébral (Soins immédiats de réanimation (S.I.R.) pour les professionnelles et les professionnels de la santé);
- Ambulance St-Jean (RCR des professionnels de la santé);
- Croix-Rouge (RCR et DEA, Niveau ISS).

Il est possible que les appellations varient au fil du temps. La formation suivie doit inclure :

- la RCR-DEA à deux secouristes pour adulte, enfant et bébé;
- la vérification du pouls (carotidien);
- le ballon masque adulte, enfant et bébé.

Pour la partie concernant **les premiers secours** (intervention pour les cas d'hémorragie et d'état de choc, blessures musculo-squelettiques, blessures aux yeux, plaies diverses, problèmes liés à la chaleur et au froid, intoxication, réaction allergique, problèmes médicaux), si vous n'êtes pas en mesure de présenter l'une des cartes suivantes valides soit celle :

- Fondation des maladies du cœur;
- Ambulance Saint-Jean;
- Croix-Rouge;
- CNESST.

Il sera possible de faire un entretien portant sur les premiers secours (voir la parenthèse ci-dessus).

## CONDITIONS DE RECONNAISSANCE

---

### CR-5 TÂCHE EN PRÉSENCE D'UNE ÉVALUATRICE OU D'UN ÉVALUATEUR - ENTRETIEN

Cette compétence peut être reconnue à la suite de la réalisation d'une tâche portant sur l'application des techniques de maintien et de restauration des fonctions vitales pour adulte, enfant et bébé, soit:

- la vérification du pouls carotidien;
- la désobstruction des voies respiratoires;
- la respiration artificielle;
- le massage cardiaque à deux secouristes;
- la défibrillation automatique (DEA) à deux secouristes

Et à la suite d'un entretien portant sur l'intervention pour des cas :

- d'hémorragie et d'état de choc;
- de blessures musculo-squelettiques;
- de blessures aux yeux;
- de plaies diverses;
- de problèmes liés à la chaleur et au froid;
- d'intoxication;
- de réaction allergique;
- d'autres problèmes médicaux (ex : douleur thoracique, problèmes cardiaques, AVC, convulsions, hypoglycémie).

**INTERVENIR AUPRÈS DE LA CLIENTÈLE NÉCESSITANT DES SOINS  
D'ASSISTANCE DE COURTE DURÉE****251845****Information sur  
la compétence**

Reconnaître les signes relatifs à l'état de la personne, adapter son approche à la situation de la personne et de ses proches, appliquer les soins d'assistance, participer à la surveillance de la personne et des lieux, effectuer le rangement et le nettoyage des lieux, communiquer ses observations et faire des suggestions à l'équipe.

Description de la compétence	Je suis capable			J'ai besoin de précisions
	Oui	En partie	Non	
À partir de données sur l'état de la personne et de directives verbales et écrites :				
1- Reconnaître les signes relatifs à l'état de la personne (douleur, état physique, état émotif, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2- Adapter son approche à la situation de la personne et de ses proches.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3- Appliquer les soins d'assistance selon la situation de la personne (bilan <i>ingesta/excreta</i> , collecte d'un échantillon d'urine, etc.).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4- Participer à la surveillance de la personne et des lieux.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5- Effectuer le rangement et le nettoyage des lieux.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6- Pour la continuité des soins : <ul style="list-style-type: none"> <li>• communiquer ses observations à l'équipe;</li> <li>• faire des suggestions pour répondre aux besoins de la personne.</li> </ul>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7- Démontrer un comportement professionnel dans des situations à caractère éthique.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8- Agir selon les limites de son champ d'exercice.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9- Agir selon le décorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10- Appliquer les règles de santé et de sécurité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11- Appliquer les règles d'hygiène et d'asepsie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12- Appliquer les principes de déplacement sécuritaire des bénéficiaires (PDSB).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Commentaires :**

---

---

---



**INTERVENIR AUPRÈS DE LA CLIENTÈLE NÉCESSITANT DES SOINS  
D'ASSISTANCE DE COURTE DURÉE****251845****CONDITIONS DE RECONNAISSANCE****CR-1 PREUVE D'UNE FORMATION SCOLAIRE RECONNUE ET RÉUSSIE***Pour plus de détails, vous référer à la remarque encadrée de la page 9.***CR-2 TÂCHE EN PRÉSENCE D'UNE ÉVALUATRICE OU D'UN ÉVALUATEUR -  
ENTRETIEN**

Cette compétence peut être reconnue à la suite de la réussite d'une tâche portant sur :

- la reconnaissance de l'état de la personne;
- l'adaptation de l'approche à la situation de la personne et de ses proches;
- l'application de soins d'assistance;
- la surveillance de la personne et des lieux;
- le rangement et le nettoyage des lieux;
- la communication de ses observations à l'équipe

et d'un entretien portant sur :

- la démonstration d'un comportement professionnel dans des situations à caractère éthique.

De plus, pour l'ensemble de la compétence, on tiendra compte de l'action selon les limites de son champ d'exercice, selon le décorum, de l'application des règles de santé, de sécurité, d'hygiène et d'asepsie et des principes de déplacement sécuritaire des bénéficiaires.