|  |
| --- |
| ***FICHE D’ÉVALUATION ET DE NOTATION – B.E.P. A.S.S.P /EP2. SOINS, HYGIENE ET CONFORT******Situation d’évaluation en centre de formation. ………………………. Coefficient 6.*** *(à remettre aux évaluateurs et au candidat au début de l’activité)* |
| ***Nom et Prénom du candidat :****.............................................................................................................................****Établissement de formation :*** *.............................................................................................................................* | ***Fin du 1er semestre******de 1ère ASSP si possible*** | ***Niveau V*** |
| ***Données, ressources mises à disposition du candidat :*** *La situation d’évaluation qui se déroule en centre de formation dans le cadre des activités habituelles, porte sur :**Une situation professionnelle donnée durant laquelle le candidat en assurant une communication adaptée :** *Réalise un soin d’hygiène chez l’enfant*
* *Réalise un habillage ou déshabillage d’une personne (de plus de 6 ans)*
* *Réalise la réfection d’un lit inoccupé*

*L’évaluation et la note sont proposées par le professeur d’enseignement professionnel concerné et un professionnel**Durée maximale de l’épreuve : 2 heures (adaptation pour les candidats bénéficiant d’un aménagement)* |
| **SP** : situation professionnelle **(1)** **0** : Maîtrise insuffisante **1** : Maîtrise fragile**2** : Maîtrise satisfaisante**3** : Très bonne maîtrise**NE**: Non évaluable\* |  | **Maitrise des compétences (1)** | **NOTATION** |
| **NE** | **SP1** | **SP2** | **SP1** | **SP2** | **SP1** | **SP2** | **SP1**  | **SP2** |
| **Cette activité consiste à :** | **Ce sera réussi si l’élève est capable de :****(critères retenus en fonction du contexte)** | **0** | **0** | **1** | **1** | **2** | **2** | **3** | **3** | SP1 | SP2 |
| **Recueillir, sélectionner les informations** | * Présenter le contexte professionnel
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * Présenter l’usager
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Transmettre les informations pour assurer la continuité de l’accompagnement** | * Identifier l’interlocuteur pour les transmissions
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * Sélectionner les informations à transmettre
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * Prioriser les informations
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * Assurer les transmissions orales et/ou écrites
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Evaluer les besoins en produits et matériel** | * Préparer le matériel et les produits
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| * Identifier les anomalies (absence, insuffisance, périmé, inadapté…..)
 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | **NE** | **0** | **1** | **2** | **3** | **NOTATION** |
| **REALISER LA TOILETTE DE L’ENFANT*** **Effectuer un change**
* **Effectuer une toilette partielle : mains, visage.**
* **Effectuer une toilette complète, un bain et/ou un shampoing**
 | * Respecter l’hygiène du personnel
 |  |  |  |  |  |  |
| * Respecter l’hygiène de l’environnement
 |  |  |  |  |  |  |
| * **Respecter la sécurité\***
 |  |  |  |  |  |  |
| * Respecter les règles d’ergonomie
 |  |  |  |  |  |  |
| * Appliquer les règles d’économie
 |  |  |  |  |  |  |
| * Communiquer
 |  |  |  |  |  |  |
| * Respecter la personne et son confort
 |  |  |  |  |  |  |
| * **Maîtriser les techniques.\***
 |  |  |  |  |  |  |
| * Evaluer la qualité du résultat
 |  |  |  |  |  |  |
| **AIDER A L’HABILLAGE ET AU DESHABILLAGE** | * -**Respecter la sécurité\***
 |  |  |  |  |  |  |
| * Respecter l’ergonomie.
 |  |  |  |  |  |  |
| * Communiquer
 |  |  |  |  |  |  |
| * Respecter la personne et son confort
 |  |  |  |  |  |  |
| * Respecter l'autonomie de la personne
 |  |  |  |  |  |  |
| * **Maîtriser les techniques\***
 |  |  |  |  |  |  |
| * Evaluer la qualité du résultat
 |  |  |  |  |  |  |
| **ASSURER LA REFECTION D’UN LIT INOCCUPE****\*\* : si usager présent** | * Respecter l’hygiène du personnel
 |  |  |  |  |  |  |
| * Respecter l’hygiène  de l’environnement
 |  |  |  |  |  |  |
| * **Respecter la sécurité\***
 |  |  |  |  |  |  |
| * Respecter l’ergonomie
 |  |  |  |  |  |  |
| * Appliquer les règles d’économie
 |  |  |  |  |  |  |
| * Communiquer\*\*
 |  |  |  |  |  |  |
| * **Maitriser les techniques\***
 |  |  |  |  |  |  |
| * Evaluer la qualité du résultat
 |  |  |  |  |  |  |
| **LES SAVOIRS ASSOCIES SONT MAITRISES****(voir fiche évaluation écrite ci-jointe)** | * BIOLOGIE
 |  |  |  |  |  | /6 |
| * MICROBIOLOGIE
 |  |  |  |  |  | /6 |
| * S.M.S.
 |  |  |  |  |  | /6 |
| * T.P. et TECHNOLOGIE
 |  |  |  |  |  |  |  |  | /6 |
| **TOTAUX** |  |  |
| **Proposition de note confidentielle (voir procédure)** |  | **120** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Date :**  | **Nom et signature du professionnel associé** | **Nom et signature du professeur d’enseignement professionnel :** |

(\*) : Si mise en danger ou si sécurité non respectée, la compétence est invalidée (0 sur toute la compétence)

  Si l’hygiène n’est pas respectée, cela entraine 0 au critère