|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***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