


COMMENT COMPLÉTER LES DOCUMENTS EN LIEN AVEC L'ÉVALUATION DES APPRENTISSAGES AUX FINS DE LA SANCTION

TOUTES LES COMPÉTENCES

 Fiche de verdict

Programme : Santé assistance et soins infirmiers
5325

Titre du cours : 1 - Situation au regard de la profession et de la formation
252-332

Utiliser de l'encre bleue

IDENTIFICATION DU CANDIDAT

NOM : <i>Le nom de l'élève</i>	PRÉNOM : <i>Le prénom de l'élève</i>
CODE PERMANENT OU DATE DE NAISSANCE : <i>ABCD 12345678</i>	

À ÊTRE COMPLÉTÉ PAR L'EXAMINATEUR

TYPE DE SERVICE LIÉ À LA MATIÈRE SANCTIONNÉE :	<input checked="" type="radio"/> COURS DISPENSÉ	
	<input type="radio"/> EXAMEN SEULEMENT	
	<input type="radio"/> AUTODIDACTE ASSISTÉ	
RÉSULTAT DE L'ÉPREUVE (cochez) :	RÉUSSITE	ÉCHEC ✓
DATE DE L'ADMINISTRATION DE L'ÉPREUVE :	<i>1^{er} janvier 2015</i>	
J'atteste l'authenticité des informations et je confirme la présence de l'élève à l'évaluation terminale.		
SIGNATURE DE L'EXAMINATEUR :	<i>Signature lisible de l'enseignant</i>	DATE : <i>1^{er} janvier 2015</i>

Les coordonnées de l'élève sont inscrites par l'enseignant. Tous les espaces doivent être complétés.

Vous devez absolument cocher l'une des cases suivantes :

- Cours dispensé (première évaluation d'une compétence de comportement ou de situation faisant suite à la participation à un cours ou suite à une reprise du cours.)
- Examen seulement (reprise d'une évaluation (1^{ère} ou 2^e) sans avoir suivi à nouveau le cours)

La date demandée dans les documents est celle où a eu lieu l'évaluation et non la date de la correction.

Advenant que l'évaluation comporte à la fois une épreuve pratique et une épreuve de connaissances pratiques, la fiche de verdict doit comporter la date la plus récente des deux séances ainsi que la signature de l'enseignant de la plus récente des deux séances.

La date devant être indiquée pour les compétences de situation est celle où le cours s'est terminé.

Avez-vous inscrit les 8 informations?

LES COMPÉTENCES DE SITUATION

Santé, assistance et soins infirmiers / DEP 5325

CAHIER D'ÉVALUATION

EXAMINATEUR

SITUATION AU REGARD DE LA PROFESSION ET DE LA FORMATION (compétence 1)

252-332.E01

Identification du candidat

Nom : Le nom de l'élève Prénom : Le prénom de l'élève

Centre : Performance Plus

Code permanent : ABCD 12345678

Les coordonnées de l'élève sont inscrites par l'enseignant. Tous les espaces doivent être complétés.

Fiche d'évaluation

Phase	Éléments d'évaluation	Oui	Non
1	1. Collecte d'information sur le projet de formation Recueil des renseignements en lien avec le projet de formation. (Fiche de travail n° 1).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	2. Recueil des renseignements Recueil des renseignements sur les similitudes entre les compétences du projet de formation (Fiche de travail n° 2).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	3. Collecte d'information sur les milieux du travail.* Recueil de l'information sur les milieux de travail en dégagant les similitudes et les différences (Fiche de travail n° 2).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	4. Collecte d'information sur l'exercice de la profession.* Recueil de l'information sur les activités de travail et les conditions d'exercice de la profession en fonction des milieux de travail (Fiche de travail n° 3).	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	5. Collecte d'information sur l'exercice de la profession.* Recueil de l'information sur les exigences et les facteurs de risque liés à la pratique professionnelle (Fiche de travail n° 4).	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

2	6. Exigences de la formation. 6.1 Établit des liens entre son emploi du temps et sa disponibilité pour la formation. (Fiche de travail n° 5 - Tâches 1 et 2) 6.2 Présente sa réflexion sur sa capacité à s'investir dans sa formation). (Fiche de travail n° 5 - Tâches 3 et 4)	Oui Non	
		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>
3	7. Perception du métier.* 7.1 Exprime convenablement sa perception du métier en faisant le lien avec les données recueillies. 1.1 Échange ses idées sur le métier en utilisant ses recherches. 1.2 Manifeste de l'intérêt et de l'ouverture face aux idées de ses pairs.	Oui Non	
		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	8. Justification de son orientation professionnelle.* Présente un bilan justifiant le choix de son orientation professionnelle en comparant ses aptitudes et champs d'intérêts avec les exigences de la profession (Fiche de travail n°6).		<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
TOTAL de « oui » :			5
<u>Règles de verdict</u>		<u>Verdict</u>	
Réussite de 6 éléments de participation sur 8 dont les suivants : 3, 4, 5, 7 et 8		Succès Échec	
		<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	
Date de passation : <u>1^{er} janvier 2015</u>		Signature de l'examineur : <u>Signature lisible de l'enseignant</u>	
Remarques : _____			

La date devant être indiquée pour les compétences de situation est celle où le cours s'est terminé.

S'il s'agit d'un stage, la date indiquée doit être la dernière journée de stage indiquée à l'horaire.

Lorsqu'il s'agit d'une reprise, cocher les éléments qui avaient déjà été réalisés et indiquer la date de passation de la 1^{ère} fois à côté. De plus, inscrire la date de la dernière activité/feuille complétée comme date de passation.


LES COMPÉTENCES DE COMPORTEMENT

Épreuve pratique

Santé, assistance et soins infirmiers / DEP 5325	
CAHIER D'ÉVALUATION	
Version 01	
Systèmes urinaire et reproducteur 252-454.P01	
Nom : <u>Le nom de l'élève</u> Prénom : <u>Le prénom de l'élève</u>	
École : <u>Performance Plus</u>	
Code permanent ou date de naissance : <u>ABCD 12345678</u>	
Premier volet - Épreuve de connaissances pratiques	
Durée : 60 minutes Résultat obtenu : <u>70</u> sur 70	
Date : <u>1^{er} janvier 2014</u> Signature de l'examineur : <u>Signature lisible enseignant 1</u>	
Deuxième volet- Épreuve pratique	
Durée : 40 minutes Résultat obtenu : <u>15</u> sur 30 Règle de verdict : oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	
Date : <u>30 février 2014</u> Signature de l'examineur : <u>Signature lisible enseignant 2</u>	
Résultat obtenu : <u>85</u> sur 100 Seuil de réussite : 80 points sur 100	<u>Verdict</u>
Respect de la règle de verdict oui <input checked="" type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>	Réussite <input checked="" type="checkbox"/> Échec <input type="checkbox"/>
Signature de l'examineur : <u>Signature lisible enseignant 2</u>	

Les coordonnées de l'élève sont inscrites par l'enseignant. Tous les espaces doivent être complétés.

Lorsqu'il s'agit d'une reprise pour une seule partie : Faire une barre diagonale et inscrire le résultat obtenu ainsi que la date



The diagram shows a small version of the evaluation form with a diagonal line drawn across it. The text 'Réussi le 1^{er} janvier avec 70/70' is written across the diagonal line. The fields for duration, result, date, and signature are visible but partially obscured by the line.

Partie	Observations	Oui	Non	Résultat	Durée
	MOYENS DE CONTENTION				
	Respect des procédures relatives à l'utilisation de moyens de contention au lit ainsi qu'au fauteuil roulant				
	- Transmission d'information à la personne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	- Vérification de l'ordonnance, du plan thérapeutique infirmier et du plan de soins et de traitements	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	- Positionnement adéquat de la personne	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	10
	- Application de la contention conforme aux exigences	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	Respect des exigences quant à la surveillance requise suite à l'utilisation de moyens de contention				
	-- Souci manifeste pour le confort de la personne	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	0	5
	Pour l'ensemble de la partie 2				
	- Préparation correcte du matériel de soins	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	- Utilisation correcte du matériel de soins	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
					Reporter les résultats ici-bas
1-2	MATÉRIEL DE SOINS (Reporter ici les résultats des parties 1 et 2)				
	6. Préparation correcte du matériel de soins				
	- Partie 1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	- Partie 2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0	5
	7. Utilisation correcte du matériel de soins				
	- Partie 1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	- Partie 2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	0	5
<u>Durée maximale</u> : 1 h 15 minutes				RÉSULTAT TOTAL	
<u>Seuil de réussite</u> : 80 points sur 100				<u>85</u> / 100	
Règle de verdict : A respecté les règles d'hygiène et de sécurité		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
		OUI	NON		
VERDICT		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Succès			Échec		
Date de passation : <u>1^{er} janvier 2015</u> Signature de l'examineur : <u>Signature lisible enseignant</u>					
Remarques : _____					

Lorsqu'un élève enfreint une règle de verdict, on indique ici la règle enfreinte ainsi que la façon dont s'est déroulé l'événement.

LES COMPÉTENCES DE COMPORTEMENT

Épreuve de connaissances pratiques



5325 - Santé, assistance et soins infirmiers

11 - Nutrition
252-412

Cahier du candidat

Version A

ÉPREUVE DE CONNAISSANCES PRATIQUES

Nom du candidat :	<u>Le prénom et le nom de l'élève</u>
Code permanent :	<u>LABCD 12345678</u>
Date de passation :	<u>1^{er} janvier 2015</u>
Durée de l'épreuve :	75 minutes
Seuil de réussite :	80 points sur 100
ESPACE RÉSERVÉ À L'EXAMINATEUR	
Résultat obtenu :	<u>85</u> points sur 100
	<input checked="" type="checkbox"/> SUCCÈS <input type="checkbox"/> ÉCHEC
Signature :	<u>Signature lisible de l'enseignant</u>

Février 2014