

Auto-évaluation des compétences

Guide : Ce chapitre permet de vous **auto-évaluer** sur tous les éléments de compétences mobilisables dans le stage concerné. Ces derniers sont découpés en savoirs constitutifs, c'est-à-dire en savoirs, savoir-faire et savoir-être. Ainsi, chaque savoir est questionné par trois QCM*. Vous obtenez un score au fur et à mesure que vous renseignez les QCM* proposés. Le score est calculé en fonction des trois niveaux d'acquisition énoncés dans le portfolio : « non acquis, à améliorer, acquis ». Nous n'incluons pas le niveau « non mobilisé » présent au sein du portfolio car il vous appartient d'identifier si l'élément de compétence interrogé a été convoqué en situation. Par « élément de compétence », conformément à la philosophie et à la logique d'évaluation par compétences du référentiel de compétences infirmières, nous nous référons aux points déclinés pour chaque compétence sur le portfolio.

Exemple : pour la compétence 1 (évaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier), il existe trois éléments de compétence. Ces trois éléments sont :

- pertinence des informations recherchées au regard d'une situation donnée ;
- cohérence des informations recueillies et sélectionnées avec la situation de la personne ou du groupe ;
- pertinence du diagnostic de situation clinique posé.

Vous avez la possibilité de vous auto-évaluer durant le stage (bilan intermédiaire) et en fin de stage (bilan final) en faisant le lien avec le portfolio. Vous pouvez également vous auto-évaluer à n'importe quel moment.

Avertissement :

Vous pouvez considérer une compétence valide dès lors que vous obtenez 100% de réponse pour chacune d'elle. Bien entendu, ce chapitre n'est pas exhaustif et vous pouvez rencontrer en stage d'autres manières de mobiliser ces compétences, être interrogé par votre tuteur sur d'autres éléments théoriques. C'est pourquoi, nous n'avons pas l'ambition de vous dire que vos compétences sont validées ; elles dépendent des situations rencontrées et de votre capacité à les inférer en situation dans un contexte à chaque fois différent. Cette

auto-évaluation, dans la mesure où elle est entièrement réussie, vous permet de vous donner les arguments favorables à la négociation de la validation de vos compétences avec votre tuteur voire avec votre formateur référent de suivi pédagogique.

Ce chapitre « Auto-évaluation des compétences » est donc utile pour renseigner la page suivante de votre portfolio : « Mon parcours : acquisition des compétences ». Il s'agit d'une page où vous renseignez le niveau d'acquisition des éléments de chaque compétence en bilan intermédiaire (bilan de mi-stage) et en bilan final (à la fin du stage), à chaque fois lors d'un entretien avec le tuteur. En guise d'aide, le référentiel de compétences est positionné en Annexe 2 de votre portfolio.

1

Auto-évaluation des compétences - QCM*

Cette auto-évaluation est réalisée sous forme de QCM*
(au moins une des réponses proposées est exacte)

Corrigées et citations page 173

Compétence 1 : Évaluer une situation clinique et établir un diagnostic dans le domaine infirmier

Les aptitudes exigées par la compétence 1 relèvent de l'art d'établir un diagnostic infirmier et/ou de situation clinique à partir de l'observation, d'entretiens auprès de la personne soignée et/ou de son entourage, de l'équipe et des informations collectées dans le dossier de soins.

1. Pertinence des informations recherchées au regard d'une situation donnée

Savoirs

- Pour connaître l'état de nutrition d'une personne âgée :
 - A. Je calcule son IMC*
 - B. Je lui demande ses goûts alimentaires
 - C. Je calcule son IMC* et je regarde son albuminémie

- D. L'évolution de son poids
 - E. Toutes les réponses sont exactes
2. Pour connaître les risques liés au décubitus d'une personne âgée, je recherche :
- A. Les capacités à se mobiliser
 - B. Les troubles de la continence
 - C. L'état de conscience
 - D. Le niveau des fonctions cognitives
 - E. L'état nutritionnel
 - D. La capacité à s'hydrater
 - E. Les traitements antalgiques de palier II et III
 - F. Toutes les réponses sont exactes
3. Lorsqu'une personne âgée présente une confusion, je recherche :
- A. Les signes d'infection
 - B. Les signes d'une constipation
 - C. Un globe vésical
 - D. Une dépression
 - E. Un trouble ionique sanguin
 - F. Une modification des habitudes de vie
 - G. Les effets des traitements en cours
 - H. Toutes les réponses sont exactes

Savoir-faire

1. Je dois prendre en charge un résident pour les soins de confort et de bien être, je recherche les informations suivantes :
- A. L'évaluation GIR*
 - B. Les soins effectués habituellement
 - C. L'état de la personne aujourd'hui
 - D. Les souhaits de la personne
 - E. Les traitements en cours
 - F. Toutes les réponses sont exactes
2. Les intérêts de consulter le projet de vie de la personne sont :
- A. De connaître les raisons de l'entrée dans l'EHPAD*
 - B. De connaître l'histoire de vie et les goûts de la personne

- C. De connaître les habitudes de la personne
 - D. De connaître sa religion
 - E. De connaître ses loisirs
 - F. De connaître ses attentes par rapport à la structure
 - G. De connaître la relation avec ses proches
 - H. De connaître son GIR*
 - I. De travailler en équipe
 - J. Toutes les réponses sont exactes
3. Pour prendre en charge une personne âgée :
- A. Je consulte son dossier de soins
 - B. Je consulte son projet de vie
 - C. Je consulte son dossier médical
 - D. Je consulte ses ordonnances
 - E. Je regarde les dernières transmissions
 - F. Je me renseigne auprès des professionnels présents
 - G. Toutes les réponses sont exactes

Savoir-être

1. Pour assurer un recueil de données complet, il est nécessaire :
- A. De se montrer ouvert d'esprit
 - B. D'être sympathique
 - C. De prendre en compte l'ensemble des données biologiques psychologiques et sociales
 - D. De s'adresser à la personne avec un vocabulaire adapté
 - E. De structurer les données recueillies
2. Les qualités relationnelles professionnelles pour effectuer un recueil de données auprès de la personne sont :
- A. De se montrer sympathique
 - B. De parler de façon claire et audible
 - C. De reformuler les dires de la personne
 - D. De se mettre à la hauteur de la personne
 - E. De se montrer empathique
 - F. D'observer les réactions de la personne
 - G. Toutes les réponses sont justes

3. Pour recueillir les données auprès de l'équipe, je dois être capable :

- A. De m'adresser aux infirmières, aux AS*, aux AMP*/AES*, aux médecins ainsi qu'aux autres professionnels de la structure
- B. De me positionner en tant que professionnel
- C. De synthétiser les éléments recueillis

2. Cohérence des informations recueillies et sélectionnées avec la situation de la personne ou du groupe

Savoirs

1. Pour connaître l'état de démence d'une personne, je recherche :

- A. Les troubles du langage
- B. Les troubles du mouvement
- C. Les troubles de la reconnaissance
- D. Les troubles des fonctions exécutives
- E. Une hémiplégie
- F. Les troubles du comportement
- G. Les troubles de la personnalité
- H. Des idées délirantes
- I. Toutes les réponses sont exactes

2. En cas de suspicion de déshydratation, je recherche :

- A. Une confusion
- B. Une fièvre
- C. La sécheresse des muqueuses
- D. Une hypotension artérielle
- E. Une perte de poids
- F. Une phlébite
- G. Une ischémie des membres inférieurs
- H. Toutes les réponses sont exactes

3. Une personne âgée fait une chute, je recherche :

- A. Une douleur
- B. Une impotence fonctionnelle
- C. Des troubles de la vue
- D. Des troubles du langage
- E. Une plaie, un hématome