

Hôpital de jour pluridisciplinaire – hôpital Nord
Grille d'évaluation de la formation tutorat ou compagnonnage

Nom de l'**IDE** en formation :

Nom du ou des **formateurs** :

Date de début de formation :

Date de fin de formation :

| Les soins stériles : | Observé le : formateur : | Effectué le : formateur : | Soin à revoir formateur : | Maitrisé /validé formateur : | Observations |
|---|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------------------|--------------|
| Perfuser en site implantable | | | | | |
| Dé perfuser un site implantable | | | | | |
| Rinçage/ Flashage/retrait en pression positive | | | | | |
| Préparation des injections hors C.T | | | | | |
| Mise en place d'un Baxter | | | | | |
| Prélèvements en site implantable | | | | | |
| | | | | | |
| Les soins non stériles | | | | | |
| Préparation du chariot en vue de la perfusion | | | | | |
| Lecture et compréhension de la fiche de perfusion | | | | | |
| Utilisation des pompes volumétriques | | | | | |
| Surveillance du site implantable | | | | | |
| Evaluation de la douleur | | | | | |
| | | | | | |
| Connaissances spécifiques | | | | | |
| Des protocoles du service | | | | | |
| Du kit de décontamination (<i>CAT en cas d'incidents</i>) | | | | | |
| | | | | | |
| Les soins relationnels / Informations: | | | | | |
| Accueil et installation du patient | | | | | |
| Evaluation des effets secondaires des traitements | | | | | |