

ARRETE NOR : SSAH2110960A - ANNEXE VI

# VALIDATION DE L'ACQUISITION DES COMPETENCES DIPLOME D'ETAT D'AIDE-SOIGNANT

Nom et prénom de l'apprenant :

Institut de formation :

Date d'entrée en formation :

*Dans le cadre de la formation par la voie de  
l'apprentissage :*

Employeur :

Nom du Maître d'apprentissage :

# RECAPITULATIF DES PERIODES D'APPRENTISSAGE EN MILIEU PROFESSIONNEL

*A remplir par le Formateur référent en institut de formation de l'apprenant en fin de formation  
Ajouter des lignes, le cas échéant, pour la formation par la voie de l'apprentissage*

Intitulé des périodes effectuées en milieu professionnel	Dates	Lieu et ville	Dans la cadre de la formation par la voie de l'apprentissage
			<input type="checkbox"/> Période effectuée au sein de la structure employeur <input type="checkbox"/> Période effectuée au sein d'une autre structure
			<input type="checkbox"/> Période effectuée au sein de la structure employeur <input type="checkbox"/> Période effectuée au sein d'une autre structure
			<input type="checkbox"/> Période effectuée au sein de la structure employeur <input type="checkbox"/> Période effectuée au sein d'une autre structure
			<input type="checkbox"/> Période effectuée au sein de la structure employeur <input type="checkbox"/> Période effectuée au sein d'une autre structure

Bloc de compétences	Compétences	Compétence acquise par équivalence OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Synthèse de l'acquisition des compétences durant les périodes d'apprentissage en milieu professionnel					Evaluation en institut de formation	Validation des blocs de compétences
			Période A	Période B	Période C	Période D	Notation Finale	Notation	
Bloc 1 : Accompagnement et soins de la personne dans les activités de sa vie quotidienne et de sa vie sociale	1 - Accompagner les personnes dans les actes essentiels de la vie quotidienne et de la vie sociale, personnaliser cet accompagnement à partir de l'évaluation de leur situation personnelle et contextuelle et apporter les réajustements nécessaires	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Etude de situation : Module 1 : ... / ... Module 2 : ... / ...	<b>Bloc de compétences 1 validé :</b> <b>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></b>  Le bloc de compétences est validé si l'apprenant a obtenu  - la moyenne pour chacune des compétences évaluées en milieu professionnel  - ET la moyenne aux évaluations en institut de formation
	2 - Identifier les situations à risque lors de l'accompagnement de la personne, mettre en œuvre les actions de prévention adéquates et les évaluer	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...		
Bloc 2 : Evaluation de l'état clinique et mise en œuvre de soins adaptés en collaboration	3 - Evaluer l'état clinique d'une personne à tout âge de la vie pour adapter sa prise en soins	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Etude de situation en lien avec les modules 3 et 4 Module 3 : ... / ... Module 4: ... / ...  Evaluation comportant une pratique simulée en lien avec le module 5 Module 5 : ... / ...	<b>Bloc de compétences 2 validé :</b> <b>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></b>  Le bloc de compétences est validé si l'apprenant a obtenu  - la moyenne pour chacune des compétences évaluées en milieu professionnel  - ET la moyenne aux évaluations en institut de formation  - ET l'attestation de formation aux gestes et soins d'urgence de niveau 2
	4 - Mettre en œuvre des soins adaptés à l'état clinique de la personne	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...		
	5 - Accompagner la personne dans son installation et ses déplacements en mobilisant ses ressources et en utilisant les techniques préventives de mobilisation	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...		

Bloc 3 : Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants	6 - Etablir une communication adaptée pour informer et accompagner la personne et son entourage	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Total : ... / ...	Etude de situations relationnelles pouvant comporter une pratique simulée Module 6 : ... / ... Module 7 : ... / ...	<b>Bloc de compétences 3 validé :</b> <b>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></b>  Le bloc de compétences est validé si l'apprenant a obtenu  - la moyenne pour chacune des compétences évaluées en milieu professionnel  - ET la moyenne aux évaluations en institut de formation				
	7 - Informer et former les pairs, les personnes en formation et les autres professionnels	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Total : ... / ...						
Bloc 4 : Entretien de l'environnement immédiat de la personne et des matériels liés aux activités en tenant compte du lieu et des situations d'intervention	8 - Utiliser les techniques d'entretien des locaux et du matériel adaptées en prenant en compte la prévention des risques associés	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Total : ... / ...	Evaluation à partir d'une situation d'hygiène identifiée en milieu professionnel Module 8 : ... / ...	<b>Bloc de compétences 4 validé :</b> <b>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></b>  Le bloc de compétences est validé si l'apprenant a obtenu  - la moyenne pour chacune des compétences évaluées en milieu professionnel  - ET la moyenne aux évaluations en institut de formation				
	9 - Repérer et traiter les anomalies et dysfonctionnements en lien avec l'entretien des locaux et des matériels liés aux activités de soins	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Total : ... / ...						

<b>Bloc 5 : Travail en équipe pluri-professionnelle et traitement des informations liées aux activités de soins, à la qualité/gestion des risques</b>	<b>10 - Rechercher, traiter et transmettre, quels que soient l'outil et les modalités de communication, les données pertinentes pour assurer la continuité et la traçabilité des soins et des activités</b>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Total : ... / ...	Etude de situation pouvant comporter une pratique simulée Module 9 : ... / ... Module 10 : ... / ...	<b>Bloc de compétences 5 validé :</b> <b>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></b>  Le bloc de compétences est validé si l'apprenant a obtenu  - la moyenne pour chacune des compétences évaluées en milieu professionnel  - ET la moyenne aux évaluations en institut de formation				
	<b>11- Organiser son activité, coopérer au sein d'une équipe pluri-professionnelle et améliorer sa pratique dans le cadre d'une démarche qualité et gestion des risques</b>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Total : ... / ...						

Nom et signature du Formateur référent en institut de formation

Nom et signature du Directeur de l'institut de formation

Date et cachet