

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	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 : Total : ... / ...	<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 Total : ... / ...  Evaluation comportant une pratique simulée en lien avec le module 5 Total : ... / ...	<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 : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Etude de situations relationnelles pouvant comporter une pratique simulée Total : ... / ...	<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 : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	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 : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Evaluation à partir d'une situation d'hygiène identifiée en milieu professionnel Total : ... / ...	<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 : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	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 : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Etude de situation pouvant comporter une pratique simulée Total : ... / ...	<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 : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...		

Nom et signature du Formateur référent en institut de formation

Nom et signature du Directeur de l'institut de formation

Date et cachet