

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	Unité ou service, structure ou établissement, 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 des modules en institut de formation	Proposition validation des blocs de compétences
			Appréciations en milieu professionnel				En commission en institut de formation	Appréciations en milieu professionnel	En commission en institut de formation		
			Période A	Période B	Période C	Période D	Validation de la compétence en milieu professionnel	Période de rattrapage	Validation de la compétence en milieu professionnel		
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"/>	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Etude de situation : Module 1 : Session initiale ... / ... Session de rattrapage ... / ... Note retenue ... / ...	Bloc de compétences 1 validé : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Le bloc de compétences est validé si l'apprenant a obtenu la - la validation de chacune des compétences évaluées en milieu professionnel - ET la moyenne aux évaluations compensées (coef. 1) entre elles en institut de formation Et la note de chaque module est ≥ 8/20
	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"/>	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Module 2 : Session initiale ... / ... Session de rattrapage ... / ... Note retenue ... / ...	

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"/>	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Etude de situation en lien avec les modules 3 et 4 Module 3 : Session initiale ... / ... Session de rattrapage ... / ... Note retenue ... / ... Module 4: Session initiale ... / ... Session de rattrapage ... / ... Note retenue ... / ... Evaluation comportant une pratique simulée en lien avec le module 5 Module 5 : Session initiale ... / ... Session de rattrapage ... / ... Note retenue ... / ...	Bloc de compétences 2 validé : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Le bloc de compétences est validé si l'apprenant a obtenu - la validation de chacune des compétences évaluées en milieu professionnel - ET la moyenne aux évaluations compensées (coef. 1) entre elles en institut de formation Et la note de chaque module est ≥ 8/20 - 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"/>	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		
	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"/>	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>		

<p>Bloc 3 : Information et accompagnement des personnes et de leur entourage, des professionnels et des apprenants</p>	<p>6 - Etablir une communication adaptée pour informer et accompagner la personne et son entourage</p>	<p>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser</p>	<p><input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser</p>	<p><input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser</p>	<p><input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser</p>	<p>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser</p>	<p>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p>	<p>Etude de situations relationnelles pouvant comporter une pratique simulée</p>	<p>Bloc de compétences 3 validé : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p>
	<p>7 - Informer et former les pairs, les personnes en formation et les autres professionnels</p>	<p>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser</p>	<p><input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser</p>	<p><input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser</p>	<p><input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser</p>	<p>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p>	<p><input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser</p>	<p>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></p>	<p>Module 6 : Session initiale ... / ... Session de rattrapage ... / ... Note retenue ... / ...</p> <p>Module 7 : Session initiale ... / ... Session de rattrapage ... / ... Note retenue ... / ...</p>	<p>Le bloc de compétences est validé si l'apprenant a obtenu</p> <p>- la validation de chacune des compétences évaluées en milieu professionnel</p> <p>- ET la moyenne aux évaluations compensées (coef. 1) entre elles en institut de formation Et la note de chaque module est $\geq 8/20$</p>

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"/>	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Evaluation à partir d'une situation d'hygiène identifiée en milieu professionnel	Bloc de compétences 4 validé : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Le bloc de compétences est validé si l'apprenant a obtenu - la validation de chacune des compétences évaluées en milieu professionnel - ET la moyenne aux évaluations compensées (coef. 1) entre elles en institut de formation Et la note de chaque module est $\geq 8/20$
	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"/>	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Module 8 : Session initiale ... / ... Session de rattrapage ... / ... Note retenue ... / Module 9 : Session initiale ... / ... Session de rattrapage ... / ... Note retenue ... / ...	
Bloc 5 : Travail en équipe pluri-professionnelle et traitement des informations	10 - Rechercher, traiter et transmettre, quels que soient l'outil et les modalités de	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis				Etude de situation pouvant comporter une	Bloc de compétences 5 validé : OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>

liées aux activités de soins, à la qualité/gestion des risques	communication, les données pertinentes pour assurer la continuité et la traçabilité des soins et des activités		<input type="checkbox"/> A mobiliser	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	pratique simulée Module 10 : Session initiale ... / ... Session de rattrapage ... / ... Note retenue ... / ...	Le bloc de compétences est validé si l'apprenant a obtenu - la validation de chacune des compétences évaluées en milieu professionnel - ET la moyenne aux évaluations compensées (coef. 1) entre elles en institut de formation Et la note de chaque module est $\geq 8/20$			
	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	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Acquis <input type="checkbox"/> A améliorer <input type="checkbox"/> Non acquis <input type="checkbox"/> A mobiliser	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	Module 11 : Session initiale ... / ... Session de rattrapage ... / ... Note retenue ... / ...	

Nom et signature du Formateur référent en institut de formation

Nom et signature du Directeur de l'institut de formation

Date et cachet