

1. Renseignements généraux et planification de la rencontre		
Nom : _____	Prénom : _____	
Matricule : _____		
Ressource : _____		
Date, Supervision #1 : <u>aaaa-mm-jj</u>	Date, Supervision #2 : <u>aaaa-mm-jj</u>	

2. Légende	
A : Réponds aux attentes	NA : Ne réponds pas aux attentes ou réponds partiellement
NO : Non observé	Légende : Cocher la case appropriée (✓)

3. Consignes d'utilisation générales	
- Doit être complétée par le professionnel habilité (PH) lors de la supervision. - Compléter la grille d'observation dès la première supervision afin de documenter les éléments observés. - Pour la première supervision, son utilisation reste à la discrétion du PH. - Si l'employé ne répond pas aux attentes, complétez cette grille d'observation et informez-le de sa complétion ainsi que de sa conservation en cas d'échec. - Remettre une copie à l'aide-soignant pour son apprentissage. - Déposer une copie dans TEAMS (CISSMO - Loi 90 – Supervision. Fichier : 7. Grilles de supervision. Grilles d'observation complétées). - Créer un dossier nominatif unique pour chaque aide-soignant (Nom, prénom, date de naissance (DDN) aaaa-mm-jj). - Utiliser, lors d'une deuxième supervision, la grille d'observation initiale pour comparer les éléments observés.	

4. Éléments observés		
Étapes préexécutaires	Supervision	
	#1	#2
1. Lire et comprendre les directives du professionnel de la santé	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
2. Procéder à la vérification des 5 bons principes d'usage (bon usager, bon médicament, bonne dose, bonne voie, bon moment)	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
3. Assurer l'intimité de l'usagère	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
4. Procéder à l'hygiène des mains	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
5. Procéder à l'identification sans équivoque de l'usager	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
6. Obtenir le consentement de l'usager	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
7. Demander à l'usagère d'uriner, si besoin, avant la procédure	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA

Étapes exécutoires		
8. Mettre des gants non stériles	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
9. Demander à l'usagère de faire une toilette de la région du périnée avec eau et savon, l'aider au besoin	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
10. Demander à l'usagère de se coucher en position gynécologique	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
11. Placer un piqué sous les fesses de l'usagère	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
12. Dévisser le capuchon du tube de médicament	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
13. Désinfecter l'embout du tube avec un tampon d'alcool avant de percer le tube avec le bout pointu du capuchon	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
14. Visser l'applicateur au tube de médicament, appuyer sur le tube jusqu'à ce que le piston soit complètement sorti de l'applicateur	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
15. Détacher l'applicateur du tube et replacer le bouchon protecteur sur le tube de médicament	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
16. Lubrifier l'extrémité de l'applicateur	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
17. Écarter les grandes et petites lèvres avec la main non dominante	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
18. Insérer doucement l'applicateur dans le vagin selon la profondeur indiquée dans les directives/selon le confort de l'usagère	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
19. Appuyer lentement sur le piston afin de relâcher le médicament	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
20. Retirer l'applicateur du vagin	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
21. Demander à l'usagère de demeurer en position allongée durant le temps indiqué dans les directives	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
22. Installer une serviette hygiénique, au besoin	☐ A ☐ NA ☐ NO	☐ A ☐ NA ☐ NO
23. Jeter l'applicateur	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
Étapes postexécutoires		
24. Retirer les gants et les jeter	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
25. Procéder à l'hygiène des mains	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
26. Documenter l'administration du médicament sur le formulaire prévu à cet effet (bonne documentation)	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
27. Au bout de 5 minutes, retourner voir l'usagère afin de vérifier si le médicament a été expulsé	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
28. Surveiller les effets attendus (bon suivi)	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA

[illegible]

6. Signatures			
Résultat 1 ^{er} essai	☐ Réussite/Autorisé	☐ Non autorisé	☐ 2 ^e supervision requise
Nom de l'infirmière/superviseur : _____		Date :	aaaa-mm-jj
Signature de l'infirmière/superviseur : _____		Date :	aaaa-mm-jj
Employé avisé :	☐ Oui ☐ Non	Date :	aaaa-mm-jj
Signature de l'employé : _____		Date :	aaaa-mm-jj
<i>Par cette signature, l'employé consent à la collecte de ces observations et à la conservation de celles-ci jusqu'à ce qu'il soit autorisé à effectuer le soin.</i>			
Résultat 2 ^e essai (si requis)	☐ Réussite/Autorisé	☐ Non autorisé	
Nom de l'infirmière/superviseur : _____		Date :	aaaa-mm-jj
Signature de l'infirmière/superviseur : _____		Date :	aaaa-mm-jj
Employé avisé :	☐ Oui ☐ Non	Date :	aaaa-mm-jj
Signature de l'employé : _____		Date :	aaaa-mm-jj
<i>Par cette signature, l'employé consent à la collecte de ces observations et à la conservation de celles-ci jusqu'à ce qu'il soit autorisé à effectuer le soin.</i>			

Références :

Méthode de soins informatisée (2019), *Administration d'un médicament par voie vaginale (n-p)*
CEMEQ (2018), *Règles et procédures au regard de l'administration de médicaments et de soins invasifs d'assistance 7 version provisoire*, 129 - 134.