

1. Renseignements généraux et planification de la rencontre		
Nom : _____	Prénom : _____	
Matricule : _____		
Ressource : _____		
Date, Supervision #1 : ____-____-____	Date, Supervision #2 : ____-____-____	

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) ____-____-____). - Utiliser, lors d'une deuxième supervision, la grille d'observation initiale pour comparer les éléments observés.	

4. Éléments observés		
Étapes préexécutoires	Supervision	
	#1	#2
1. Placer la personne allongée par terre ou allongée dans son lit	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
2. Si la personne est étourdie, surélever les jambes	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
3. Lire et comprendre les directives du professionnel de la santé	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
4. Procéder à la vérification des 5 bons principes d'usage (bon usager, bon médicament, bonne dose, bonne voie, bon moment)	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
5. Obtenir le consentement de l'usager	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
6. Retirer l'auto-injecteur du tube de rangement	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
7. Tenir l'EpiPen, l'embout orange pointé vers le bas	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
Étapes exécutoires		
8. Retirer le capuchon de sécurité bleu en le tirant vers le haut	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
9. Placer l'EpiPen vis-à-vis le côté de la cuisse entre le haut de la cuisse et le genou (au milieu)	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA

10. Presser l'embout orange sur le côté de la cuisse, directement sur la peau ou au travers du pantalon	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
11. Pousser fermement sur la peau jusqu'à ce que vous entendiez un clic	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
12. Maintenir l'auto-injecteur en place 10 secondes	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
13. Retirer l'auto-injecteur de la cuisse	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
Étapes postexécutoires		
14. Aviser les services d'urgence (9-1-1)	☐ A ☐ NA ☐ NO	☐ A ☐ NA ☐ NO
15. Répéter l'injection d'épinéphrine 5 minutes après la 1 ^{re} injection avec un nouvel auto-injecteur si disponible	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
16. Disposer de l'auto-injecteur selon la procédure de l'établissement	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
17. Rester avec l'utilisateur pour : • Le rassurer; • Surveiller sa réaction à l'épinéphrine; • Surveiller la progression des symptômes.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
18. Maintenir l'utilisateur au repos en attendant les services d'urgence	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
19. Procéder à l'hygiène des mains	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
20. Documenter l'administration du médicament sur le formulaire prévu à cet effet (bonne documentation)	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
21. Aviser l'infirmière de la réaction de l'utilisateur et du transport ambulancier	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA

5. Commentaires

[illegible]

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>			