

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 préexécutaires	Supervision	
	#1	#2
1. Lire et comprendre les directives du professionnel habilité	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
2. Observer l'usager pour identifier les signes et symptômes d'hypoglycémie ou d'hyperglycémie inscrits dans directives du professionnel habilité	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
3. Rassembler le matériel • Sortir le glucomètre et les bandelettes réactives • Vérifier que le code des bandelettes réactives correspond à celui du glucomètre ainsi que la date d'expiration	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
4. Procéder à l'identification sans équivoque de l'usager	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
5. Obtenir le consentement de l'usager	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
6. Installer l'usager en position assise ou semi assise	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
7. Vérifier quand l'usager a mangé pour la dernière fois	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA

Étapes exécutoires		
1. Procéder à l'hygiène des mains	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
2. Mettre des gants non stériles	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
3. Demander à l'usager de se laver les mains avec de l'eau chaude et du savon. Bien assécher.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
Préparer le stylo autopiqueur – si inscrit dans les directives du professionnel habilité		
4. Insérer la lancette dans l'autopiqueur	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
5. Sélectionner la profondeur de prélèvement selon les directives de l'infirmière	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
6. Placer le stylo autopiqueur à proximité	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
7. Sortir une bandelette réactive de son contenant et l'insérer dans le glucomètre	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
8. Choisir un site de prélèvement	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
Prélèvement		
9. Appuyer l'extrémité du stylo autopiqueur sur le côté du doigt	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
10. Appuyer sur le bouton pour déclencher le stylo autopiqueur	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
11. Faire une légère pression sur le doigt afin d'obtenir une goutte de sang. L'essuyer avec une compresse.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
12. Refaire une légère pression sur le doigt afin d'obtenir une nouvelle goutte de sang	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
13. Déposer une goutte de sang sur la fenêtre réactive de la bandelette	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
14. Essuyer le point de ponction et demander à la personne de tenir le papier-mouchoir jusqu'à ce que le sang arrête de couler	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
15. Attendre l'apparition du résultat sur l'écran du glucomètre et lire le résultat	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
16. Retirer la bandelette du glucomètre et la jeter selon les directives de l'infirmière	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
17. Retirer la lancette et la jeter dans un récipient prévu à cet effet	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
Étapes postexécutoires		
18. Disposer du matériel	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
19. Retirer les gants et les jeter	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
20. Procéder à l'hygiène des mains	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
21. Documenter le résultat de la glycémie sur le formulaire prévu à cet effet (bonne documentation)	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA

5. Commentaires	
#	Supervision #1 Indiquer le numéro # de la recommandation dans la colonne :
#	Supervision #2 Indiquer le numéro # de la recommandation dans la colonne :

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 (2017), Surveillance de la glycémie (n-p)