Centre intégré de santé et de services sociaux de la Montérégie-Ouest
Québec

Grille d'observation de l'habileté de l'aide-soignant
Cathétérisme vésical intermittent
Technique propre - organes génitaux féminin

1. Renseignements généraux et planification de la rencontre

Nom : _____ Prénom : _____

Matricule : _____

Ressource : _____

Date, Supervision #1 : aaaa-mm-jj Date, Supervision #2 : aaaa-mm-jj

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 (CISSSMO - 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	Supervision	
Étapes préexécutoires	**#1**	**#2**
1. Lire et comprendre les directives du professionnel habilité.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
2. Rassembler le matériel nécessaire.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
3. Procéder à l'hygiène des mains.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
4. Procéder à l'identification sans équivoque de la personne.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
5. Expliquer la procédure et obtenir le consentement de la personne.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
Étapes exécutoires		
1. Assurer l'intimité de la personne et lui demander de tenter d'uriner avant la procédure, si inscrit dans les directives du professionnel habilité. • Noter la quantité et la qualité de l'urine si spécifiée dans les directives.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
2. Ajuster l'éclairage dans la pièce, en particulier au niveau des organes génitaux.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
3. Procéder à l'hygiène des mains.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
4. Libérer la surface de la table, ajuster la hauteur, puis la nettoyer et la désinfecter.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA

5. Déposer le matériel sur la surface de travail et placer la poubelle à portée de main.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
6. Procéder à l'hygiène des mains.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
7. Demander à la personne de se coucher sur le dos, au lit.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
8. Mettre des gants non stériles.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
9. Mettre un piqué imperméable sous les fesses et les organes génitaux de la personne.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
10. Installer la personne dans la position inscrite dans les directives du professionnel habilité. **Habituellement :** • Couché sur le dos avec les genoux pliés et les pieds collés ensemble, en laissant les genoux tomber de chaque côté. • Placer un oreiller ou une serviette pliée sous les fesses de la personne, si inscrit dans les directives du professionnel habilité.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
11. Recouvrir les jambes en laissant les organes génitaux découverts	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
12. Nettoyer les organes génitaux avec une débarbouillette mouillée et du savon, les rincer et les assécher. • Observer l'intérieur du vagin pour identifier le méat urinaire.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
13. Retirer les gants non stériles et procéder à l'hygiène des mains.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
14. Déposer un piqué à usage unique sur la table.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
15. Mettre des gants non stériles de nouveau.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
16. Ouvrir l'emballage du cathéter et s'assurer qu'il est en bon état.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
17. Ouvrir l'emballage du lubrifiant, puis appuyer pour en mettre sur le piqué à usage unique.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
18. Déposer le contenant pour recueillir l'urine sur le piqué à usage unique entre les jambes de la personne.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
19. Ouvrir le deuxième emballage du cathéter vésical stérile.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
20. Rouler le bout du cathéter dans le lubrifiant sur une longueur de 12,5 à 17,5 cm.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
21. Séparer les lèvres à l'aide d'une main non dominante pour voir le méat urinaire.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
22. Prendre le cathéter par la partie qui se trouve de 7.5 à 10 cm du bout arrondi en laissant l'extrémité du cathéter dans le contenant qui se trouve entre les jambes.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
23. Demander à la personne de pousser comme pour uriner OU de tousser au moment de l'insertion du cathéter. • Si le cathéter bloque, demander à la personne de respirer lentement et profondément; si ça ne débloque pas, arrêter le soin et informer le professionnel habilité.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
24. Insérer lentement le cathéter dans le méat urinaire, environ 5 à 7.5 cm ou selon les directives du professionnel habilité, jusqu'à ce que l'urine coule. • En cas d'absence d'urine, vérifier si le cathéter est dans le vagin. Si c'est le cas, recommencer les étapes exécutoires avec un deuxième cathéter. Laisser le premier cathéter dans le vagin jusqu'à la fin de la procédure et le retirer à ce moment. S'il n'est pas dans le vagin, arrêter le soin, retirer le cathéter et aviser le professionnel habilité.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA

25. Laisser l'urine couler complètement dans le contenant.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
26. Retirer lentement le cathéter du méat urinaire en le faisant rouler entre vos doigts. Si l'urine recommence à couler, arrêter de bouger jusqu'à ce que l'urine cesse de nouveau.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
27. Placer l'index au bout du cathéter ou le plier en deux pour éviter que l'urine ne s'écoule, au moment du retrait du cathéter.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
28. Essuyer le méat urinaire avec une débarbouillette sèche et nettoyer les organes génitaux au besoin.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
29. Mesurez la quantité d'urine, si indiquée dans les directives du professionnel habilité.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
Étapes postexécutoires		
1. Disposer du matériel.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
2. Retirer les gants et les jeter.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
3. Procéder à l'hygiène des mains.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
4. Réinstaller la personne confortablement.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
5. Documenter le soin sur le formulaire prévu à cet effet (bonne documentation).	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
6. Aviser le professionnel habilité de tout problème rencontré.	☐ 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 1er essai	☐ Réussite/Autorisé	☐ Non autorisé	☐ 2e 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

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.

Résultat 2e 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

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.

Références :

Méthode de soins informatisée (2021), *Insertion et retrait d'un cathéter urinaire intermittent (n-p)*