

1. Renseignements généraux et planification des rencontres

Nom de l'employé : _____ Matricule: _____
 Titre : _____ Direction : _____
 Nom de l'évaluateur : _____ Titre : _____
 Période de référence : _____aaaa-mm-jj Au : _____aaaa-mm-jj
 Date de la rencontre : _____aaaa-mm-jj
 Motif de l'évaluation : ☐ Mi-probation ☐ Probation ☐ Initiation et essai ☐ Évaluation périodique

2. Évaluation

Il est recommandé de réaliser une rencontre de mi-probation dans un objectif d'amélioration, mais seul le formulaire d'évaluation de fin de probation ou de période d'initiation et d'essai doit être acheminé à la DRHDO.

Procédure :

1. Le supérieur immédiat et la personne salariée se rencontrent afin d'échanger sur l'ensemble des critères proposés; tous les critères proposés ne doivent pas obligatoirement être évalués.
2. À la fin de la période de référence, le supérieur immédiat remplit le formulaire d'évaluation de la personne salariée.
3. Le supérieur immédiat et la personne salariée se rencontrent afin d'échanger sur les critères évalués.
4. Après signature des 2 parties, le formulaire est numérisé et acheminé par courriel aux adresses suivantes :
 - Pôle Est/Centre/Ouest : sdol.cisssmo16@ssss.gouv.qc.ca
 - Conseillère cadre accueil : conseillerecadreaccueil.cisssmo16@ssss.gouv.qc.ca

3. Compétences

1 - Besoin important de développement	2 - Développement à poursuivre	3 - Compétent et efficace	4 - Se démarque
Dans l'ensemble, la compétence est peu maîtrisée et très loin des attentes . Elle est à développer en priorité.	Dans l'ensemble, la compétence est partiellement maîtrisée. Elle correspond de façon irrégulière aux attentes .	Dans l'ensemble, la compétence est maîtrisée. Elle correspond en totalité et de façon constante aux attentes.	Dans l'ensemble, la compétence est maîtrisée à tous les égards et dépasse les attentes

L'utilisation de l'échelle de cotation est optionnelle.
Les commentaires doivent toutefois refléter le niveau d'appréciation.

Compétences transversales	Auto- éval.	Cote	Initiales infirmière	Initiales gestionnaire	Date
1. Exercer un jugement clinique					
1.1. Détenir les connaissances (physiopathologie, épreuves diagnostiques, interventions, etc.) dans le cadre de sa pratique en centre d'hébergement (Ex. : Soins à la personne âgée, maladies chroniques, processus du vieillissement, dysphagie, SCPD, TNCM, plaie de pression, soins de fin de vie, prévention du déconditionnement, etc.).					aaaa-mm-jj
1.2. Connaître la démarche de soins (collecte de données, analyse, constats, interventions et directives, suivi et surveillance) et l'appliquer dans son raisonnement clinique. (PQRSTU, PTI, suivi post chute, surveillance opiacés, surveillance mesures de contrôle.					aaaa-mm-jj
1.3. Connaître la pharmacologie et appliquer les 10 principes d'administration sécuritaire des médicaments (Ex. : double identification, double vérification indépendante, « 7 Bons », double identification, double vérification indépendante, RSI-6014 Partage des rôles entre les inf. et les inf. aux. lors de l'administration de la médication prescrite au besoin ou initiée, Révision du profil pharmaceutique, etc.).					aaaa-mm-jj
1.4. Connaître et utiliser les outils d'évaluation standardisés (PQRSTU, échelle de Braden, signe AÎNÉES, PACSLAC, CAM/4AT, etc.) dans sa pratique.					aaaa-mm-jj
1.5. Connaître et utiliser les technologies de l'information et des systèmes informatiques à sa disponibilité (Hélios\SILP, glucomètres, SICHELD, RSIPA/OEMC, Microgesta, DSQ, etc.) dans sa pratique.					aaaa-mm-jj
1.6. Connaître et utiliser les techniques de soins.(Ex. : Examen clinique de l'aîné, pansement aseptique, ponction veineuse, etc.).					aaaa-mm-jj
1.7. Consulter les outils en place au besoin (Ex. : intranet, méthodes de soins (MSI), Rxvigilance, Rx photo, ENA, etc.).					aaaa-mm-jj
1.8. Recueillir l'ensemble des données objectives et subjectives pertinentes à la situation de l'usager par différentes sources disponibles (Ex. : usager-proches, documentation, résultats aux épreuves diagnostiques, consultations d'autres professionnels de la santé, DSQ, PQRSTU, CLI-60566 Examen clinique de l'aîné en centre d'hébergement, etc.).					aaaa-mm-jj
1.9. Évaluer la condition mentale et physique de l'usager selon ses particularités (Ex. : Examen clinique sommaire de l'aîné, santé mentale, ORL, abdomen, pulmonaire, cardiaque et circulatoire, neuromusculaire).					aaaa-mm-jj
1.10. Effectuer l'examen clinique de l'usager (Ex. : inspection, auscultation, palpation et percussion).					aaaa-mm-jj
1.11. Faire davantage de liens entre la condition clinique de l'usager, ses facteurs de risque, la physiopathologie, les résultats aux épreuves diagnostiques et les traitements. (Ex. : Délirium, hypo/hyperglycémie, infection, hypo/hypertension artérielle, etc.).					aaaa-mm-jj

Compétences transversales	Auto- éval.	Cote	Initiales infirmière	Initiales gestionnaire	Date
1.12. Émettre des hypothèses infirmières sommaires suite à l'analyse et l'interprétation des données recueillies et note ses constats dans le plan thérapeutique infirmier (PTI). (Ex. : dépistage dysphagie, risque de chute, déshydratation, risque de plaie de pression, etc.).					aaaa-mm-jj
1.13. Déterminer davantage les directives infirmières dans le PTI et ajuster, au besoin, selon l'évolution clinique de l'usager. (Ex. : Surveillances particulières liées à un risque de chute).					aaaa-mm-jj
1.14. Tendre à organiser et à coordonner les soins et les traitements prévus au plan de soins ou au PTI. (Ex. : Répartition des tâches selon les activités permises dans l'équipe de soins (Inf., IA, PAB, PAU)).					aaaa-mm-jj
1.15. Prodiger des soins appropriés, sécuritaires et en temps opportun. (Ex. : Suivi des plaies, prévention des chutes, soins palliatifs et de fin de vie, utilisation des OC et des OIPI, gestion des décès, etc.).					aaaa-mm-jj
1.16. Faire le suivi auprès de l'usager des résultats escomptés des soins et des traitements. (Ex. : Suivi des laboratoires, réaction lors d'une modification de la médication, traitement des plaies, gestion de la douleur, suivi de diète ou de texture des aliments, etc.).					aaaa-mm-jj
1.17. Exercer une surveillance clinique de l'usager des effets secondaires et des manifestations anormales. (Ex. : Vaccination, nouveau narcotique, réduction de l'utilisation des antipsychotiques (OPUS-AP), etc.).					aaaa-mm-jj
1.18. Déceler les signes de détérioration ou de complications, déterminer le niveau de gravité et solliciter l'intervention de ses collègues en situation d'urgence. (Ex. : Interventions lors d'une chute ou d'un étouffement, changement état de conscience, RCR, etc.).					aaaa-mm-jj
2. Agir avec humanisme					
2.1 Considérer les besoins de la personne hébergée dans sa globalité et croire en son potentiel. (Ex. : Intégration de la famille et des proches, favoriser l'autonomie, la réalisation d'activités significatives et la participation sociale, concept milieu de vie, etc.).					aaaa-mm-jj
2.2 Créer un partenariat avec la personne hébergée, créer une relation avec les proches et les implique dans le soin. (Ex. : Respect des préférences, consulter les proches).					aaaa-mm-jj
2.3 Respecter les droits de la personne hébergée et faire preuve de considération.					aaaa-mm-jj
2.4 Respecter la personne hébergée, ses choix et refus (autodétermination), sans jugement, ses croyances, sa dignité, son rythme et son autonomie. (Ex. : consentement, intimité, sexualité, etc.).					aaaa-mm-jj
2.5 Faire preuve d'écoute active. (Ex. : Approche adaptée).					aaaa-mm-jj
2.6 Agir avec bienveillance dans ses gestes et ses propos.					aaaa-mm-jj
2.7 Faire preuve d'empathie.					aaaa-mm-jj

Compétences transversales	Auto- éval.	Cote	Initiales infirmière	Initiales gestionnaire	Date
2.8 Créer une relation d'aide par son écoute et son ouverture envers les personnes hébergées.					aaaa-mm-jj
3. Assurer la continuité de soins					
3.1 Faire preuve d'écoute et communiquer l'ensemble des informations pertinentes et selon l'évolution de l'usager tout au long de son continuum de soins : dans son équipe, interquarts de travail et des autres professionnels de la santé. (Ex. : Rapport interquart, rencontres PII, rencontres d'équipe, visite médicale, etc.).					aaaa-mm-jj
3.2 Consigner au dossier de l'usager les données pertinentes selon son évolution et en respectant les normes de documentation. (Ex. : Notes au dossier, formulaires d'évaluation).					aaaa-mm-jj
3.3 Compléter et mettre à jour les outils cliniques et les documents d'encadrement : collecte de données, plan de soins, PTI, etc.					
3.4 Utiliser et compléter les outils informatisés dans le cadre de sa pratique en soins de longue durée, dans un contexte de continuité des soins. (Ex. : SICHELD, microgesta, etc.).					
3.5 Collaborer, participer et coordonner les activités entourant le cheminement des personnes hébergées : les examens, les interventions et les transferts, etc.					
3.6 Assurer la transmission d'informations aux différents points de transition : rapports interquarts, interservices et interétablissements.					
3.7 Planifier le congé de la personne hébergée en partenariat avec ses proches et le réseau. (Ex. : Transfert, fin d'hébergement temporaire).					
3.8 Connaître son rôle et ses responsabilités. (Ex. : Chef d'équipe, évaluation et suivi de l'usager).					
3.9 Collaborer aux outils de suivi des personnes hébergées tel que le plan d'intervention interdisciplinaire (PII).					
4. Agir avec professionnalisme					
4.1 Faire preuve de respect, d'ouverture, de civisme (gestion de soi) et d'éthique.					aaaa-mm-jj
4.2 Être consciencieux, démontre un souci de la qualité et respecte les normes.					aaaa-mm-jj
4.3 Reconnaître ses forces et ses limites, accepter les commentaires et directives et fait les corrections nécessaires.					aaaa-mm-jj
4.4 Faire preuve d'assiduité et de ponctualité.					aaaa-mm-jj
4.5 Respecter le code vestimentaire : tenue appropriée.					aaaa-mm-jj
4.6 Ne pas utiliser son téléphone cellulaire à des fins personnelles lors des heures de travail.					aaaa-mm-jj
4.7 Vouvoyer l'usager et tenir des propos appropriés.					aaaa-mm-jj
4.8 Respecter et agir selon les valeurs, les responsabilités, les procédures, les règles, les politiques de l'établissement, les codes d'éthique et de déontologie.					aaaa-mm-jj

Compétences transversales	Auto- éval.	Cote	Initiales infirmière	Initiales gestionnaire	Date
4.9 Reconnaître et déclarer ses erreurs et omissions, documente selon les outils standardisés (SISSS), divulguer et s'assurer d'améliorer sa pratique s'il y a lieu.					aaaa-mm-jj
5. Collaborer avec les équipes professionnelles					
5.1 Communiquer de façon respectueuse, faire preuve d'ouverture et écouter pour comprendre. (Ex. : Assurer le partage des idées au sein de l'équipe, consulter, etc.).					aaaa-mm-jj
5.2 Transmettre les informations pertinentes de l'usager de façon claire et précise. (Ex. : Références professionnelles, appels au md, etc.).					aaaa-mm-jj
5.3 Connaître son rôle et ses responsabilités et respecter son champ de pratique.					aaaa-mm-jj
5.4 Connaître ses forces et ses limites.					aaaa-mm-jj
5.5 Reconnaître l'expertise de ses collègues.					aaaa-mm-jj
5.6 Consulter les divers professionnels de la santé et autres intervenants.					aaaa-mm-jj
5.7 Établir des objectifs communs en mettant personne hébergée au centre des interventions et à adopter une approche collaborative.					aaaa-mm-jj
6. Exercer un leadership clinique					
6.1 Avoir une attitude positive et mobilisatrice. (Ex. : Mobiliser l'équipe de soins vers des objectifs communs).					aaaa-mm-jj
6.2 Écouter, valide les besoins et faire preuve d'ouverture envers les membres de son équipe.					aaaa-mm-jj
6.3 Planifier, organiser les soins selon l'emploi du temps et coordonner la continuité des soins.					aaaa-mm-jj
6.4 Concerner et accompagner son équipe. (Ex. : gestion de conflit, décision clinique, etc.).					aaaa-mm-jj
6.5 Demeurer transparent dans le processus décisionnel.					aaaa-mm-jj
6.6 Assumer son rôle et prendre sa place. (Ex. : Agir à titre de personne-ressource pour les membres de l'équipe ainsi que pour la personne hébergée et ses proches, rapporter toutes informations pertinentes auprès de son supérieur.).					aaaa-mm-jj
6.7 Être responsable.					aaaa-mm-jj
6.8 Être engagée.					aaaa-mm-jj
7. Assurer son développement professionnel et soutenir le développement des compétences de ses collègues et des usagers					
7.1 Faire preuve de curiosité intellectuelle et de rigueur scientifique.					aaaa-mm-jj
7.2 S'assurer du maintien et du développement de ses compétences tout au long de sa carrière par sa participation aux séances d'information, aux divers comités, aux formations continues offertes et aux programmes en place, tels que l'intégration et le préceptorat.					aaaa-mm-jj
7.3 Identifier ses personnes-ressources et les solliciter au besoin.					aaaa-mm-jj

Compétences transversales	Auto- éval.	Cote	Initiales infirmière	Initiales gestionnaire	Date
7.4 Rester disponible, consacrer du temps à l'entraide et maintenir un engagement constant.					aaaa-mm-jj
7.5 Faire preuve de patience et de bienveillance.					aaaa-mm-jj
7.6 S'assurer de l'appropriation du rôle de chacun des membres de son équipe.					aaaa-mm-jj
8. Promouvoir la santé et maintenir l'autonomie					
8.1 Connaître les différents programmes, tels que la prévention des chutes, la prévention et le contrôle des infections AAPA, OPUS-AP - PEPS, programme d'hygiène buccodentaire, prévention et traitement du déconditionnement, mesures de contrôle et mesures de remplacement, prévention des plaies, protocole soins de la peau et applique des interventions préventives dans sa pratique.					aaaa-mm-jj
8.2 Connaître et appliquer les mesures de prévention et contrôle des infections (hygiène des mains, équipements de protection individuelle, affichettes, nettoyage et désinfection du matériel de soins, etc.).					aaaa-mm-jj
8.3 Connaître et appliquer les mesures de gestion des risques afin d'offrir une prestation de soins de qualité et sécuritaire (normes établies, PDSP, matériels fonctionnels, environnement physique, tels que l'accessibilité à la cloche d'appel, etc.).					aaaa-mm-jj
8.4 Évaluer et comprendre le besoin d'enseignement.					aaaa-mm-jj
8.5 Évaluer les connaissances antérieures et les limites d'apprentissages.					aaaa-mm-jj
8.6 Assurer, en temps opportun, un enseignement complet et adapté (vulgariser ou simplifier) à la personne hébergée et aux proches.					aaaa-mm-jj
8.7 Renseigner sur les facteurs de risques sur la santé et les bonnes habitudes de vie telles que le lavage des mains, l'alimentation, la mobilisation, etc.					aaaa-mm-jj
8.8 Accompagner la personne hébergée et ses proches dans l'intégration de nouveaux apprentissages en faisant la promotion ou le maintien de l'autonomie.					aaaa-mm-jj
8.9 Valider la compréhension de l'enseignement.					aaaa-mm-jj
8.10 Participer à une belle ambiance de travail.					aaaa-mm-jj
8.11 Collaborer à la PCI par l'hygiène des mains, le port d'équipements de protection individuelle et le respect des mesures d'isolement.					aaaa-mm-jj
8.12 Collaborer au maintien d'un environnement sécuritaire en identifiant, en déclarant et en intervenant auprès de situations dangereuses ou potentiellement dangereuses.					aaaa-mm-jj

3. Commentaires

This image shows a blank sheet of white paper with horizontal ruling lines. The lines are evenly spaced and extend across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

4. Signatures

Nom de l'employé :

Signature de l'employé : _____ Date : ____-____-____

Nom de l'évaluateur :

Signature de l'évaluateur : _____ Date : aaaa-mm-jj

Nom du gestionnaire :

Signature du gestionnaire : _____ Date : aaaa-mm-jj

☐ Formulaire – Orientation pratique complétée et consultée