

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 (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		Supervision	
Étapes préexécutaires		#1	#2
1. Lire et comprendre les directives du professionnel habilité.		☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
2. Mettre le gel anesthésiant au niveau du rectum 5 minutes avant le début de la procédure, si inscrit dans les directives du professionnel habilité.		☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
3. Rassembler et préparer le matériel nécessaire.		☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
4. Procéder à l'hygiène des mains.		☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
5. Procéder à l'identification sans équivoque de l'utilisateur.		☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
6. Expliquer la procédure et obtenir le consentement de l'utilisateur.		☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
7. Assurer l'intimité de l'utilisateur et l'installer en position couchée (au lit) ou assise (toilette ou chaise d'aisance). Position couchée : a. Installer la personne couchée sur le côté gauche. b. Demander de plier la hanche droite et le genou droit. c. Mettre le piqué sous la hanche gauche de la personne au niveau de l'anus. d. Placer le bassin de lit près de l'utilisateur. Position assise : e. Installer la personne sur le siège rehausseur de la toilette OU sur une chaise d'aisance équipée du bassin de lit.		☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA

Étapes exécutoires		
1. Procéder à l'hygiène des mains.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
2. Mettre des gants non stériles. • Mettre l'ÉPI complet, si inscrit dans les directives du professionnel habilité ou au besoin.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
3. Recouvrir abondamment l'index de la main dominante de lubrifiant.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
4. Demander à la personne de prendre de grandes respirations tout au long de la procédure.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
5. Soulever la fesse de la main non dominante pour voir l'anūs (si la personne est couchée sur le côté gauche).	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
6. Vérifier la région anale avant l'insertion de l'index. • Transmettre au professionnel habilité toute observation inhabituelle, comme des hémorroïdes ou un saignement.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
7. Insérer lentement et délicatement l'index lubrifié dans le rectum.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
8. Utiliser le bout de l'index pour vérifier la consistance des selles (dures/molles, un seul morceau/un seul bloc/plusieurs morceaux). • S'il est impossible de toucher les selles, suivre les directives du professionnel habilité. • Si les selles semblent dures et sèches : ○ Arrêter la procédure. ○ Aviser le professionnel habilité OU suivre ses directives.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
9. Retirer les selles avec l'index de la main gantée. • Tourner délicatement le doigt autour des selles. • Séparer les selles avec le doigt pour en retirer une petite quantité à la fois. ○ Positionner le doigt tel qu'indiqué dans les directives du professionnel habilité – généralement en crochet, en semi-crochet OU droit. • Jeter les selles dans le bassin de lit ou dans la toilette.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
10.Répéter l'étape 9 jusqu'à ce que les selles soient complètement retirées ou jusqu'à ce que la personne ne tolère plus la procédure. • Si les selles ne peuvent pas être retirées (p. ex. : trop dures, trop volumineuses, apparition de maux de tête intenses, transpiration importante, chair de poule) ou si du sang est présent dans les selles, ou en cas de saignement abondant : ○ Cesser immédiatement la procédure. ○ Aviser le professionnel habilité.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
11.Vérifier que toutes les selles ont été retirées, si inscrites dans les directives du professionnel habilité. • Après 5 minutes, insérer un doigt ganté et lubrifié pour vérifier si des selles sont encore présentes, si mentionné dans les directives du professionnel habilité.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
12.Donner le papier hygiénique à la personne pour qu'elle nettoie sa région anale OU l'aider à le faire.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA

Étapes postexécutoires		
1. Jeter les selles selon les directives du professionnel habilité.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
2. Disposer du matériel.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
3. Retirer l'ÉPI et les gants et les jeter.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
4. Procéder à l'hygiène des mains.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
5. Réinstaller la personne confortablement.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
6. Documenter le soin sur le formulaire prévu à cet effet (bonne documentation).	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA
7. Aviser le professionnel habilité de tout problème rencontré.	☐ A ☐ NA	☐ A ☐ NA

[illegible]

[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 (2024), *Élimination digitale des matières fécales (n-p)*