

Profil des compétences des infirmières auxiliaires au bloc opératoire (Selon le programme SIPO)

Mise à jour : 2021-11-23

Nom de l'employé : _____ Matricule : _____
Date : _____

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 et leurs indicateurs de comportements attendus	Auto-éval.	Cote	Commentaires
1. Exercer un jugement professionnel selon champ d'exercice			
– En tenant compte de l'unicité de l'usager, de la complexité de sa situation de santé et des particularités chirurgicales.			
– En anticipant le matériel nécessaire à la chirurgie selon les spécificités de l'usager et de la procédure.			
– En ajustant continuellement ses interventions dans le cours de l'action.			
a) Pré-chirurgie			
– Contribuer à l'évaluation de l'état de santé de l'usager, dans une perspective d'anticipation de ses besoins particuliers, en rapportant ses observations à l'infirmière.			
– Préparer l'usager selon les procédures en vigueur et les directives infirmières.			
– Planifier le matériel nécessaire à l'intervention selon les besoins de l'usager et les procédures opératoires.			
b) Per-chirurgie			
– Collaborer à la surveillance clinique de l'usager selon les directives infirmières et rapporter toutes anomalies à l'infirmière.			
– Assurer l'instrumentation chirurgicale nécessaire à l'intervention.			
– Appliquer les procédures opératoires nécessaires au bon déroulement chirurgical.			
– Assurer le suivi des analyses.			
– Effectuer l'aide technique demandée par le chirurgien.			
c) Post-chirurgie			
– Contribuer au transfert sécuritaire de l'usager à l'intérieur de la salle d'opération.			
– Disposer de manière sécuritaire du matériel et des instruments souillés.			
– Noter au dossier toutes les données pouvant faire l'objet d'un plan thérapeutique infirmier (PTI).			

Profil des compétences des infirmières auxiliaires au bloc opératoire (Selon le programme SIPO)

Compétences transversales et leurs indicateurs de comportements attendus	Auto-éval.	Cote	Commentaires
– Autres :			
2. Contribuer à un environnement sécuritaire			
– En participant à la gestion des risques.			
– En posant des gestes sécuritaires.			
– En étant conscient de son influence et des risques liés à ses actions.			
– En maintenant une vigilance constante quant aux gestes posés par l'ensemble des intervenants.			
a) Dans un milieu stérile			
– Préparer adéquatement l'usager selon les besoins d'asepsie de la peau et les directives infirmières.			
– Préserver la stérilité du matériel, des instruments et des champs opératoires.			
– Respecter les zones stériles au bloc opératoire.			
b) Avec du matériel et des instruments spécialisés			
– S'assurer de l'exactitude du matériel et prendre les mesures appropriées le cas échéant. (ex. : compte et recompte, vérification des implants, etc.)			
– Manipuler les instruments de manière sécuritaire.			
– S'assurer de l'intégrité et de la disponibilité de matériel nécessaire à la chirurgie.			
c) Pendant des procédures chirurgicales variées			
– Positionner de façon l'usager en tenant compte des aspects cliniques, physiologiques, de la procédure chirurgicale, de la dignité de l'usager et des directives infirmières.			
– Préparer et administrer les médicaments de manière sécuritaire en tenant compte des lignes directrices en vigueur (à l'exception des médicaments intraveineux et de ceux dont l'administration présente un haut risque de préjudice ou comporte l'application d'une technique invasive).			
– Agir judicieusement sur les situations potentiellement dangereuses ou risquées selon les directives infirmières le cas échéant.			
– Respecter les étapes de vérification pour le déroulement sécuritaire de la chirurgie (liste de vérification chirurgicale, temps d'arrêt, etc.).			
– Respecter les pratiques de base en soins infirmiers.			
– Identifier adéquatement les spécimens prélevés et assurer leur conservation de façon adéquate.			
– Autres :			
3. Collaborer au sein d'équipes interprofessionnelles			
– En respectant les rôles de chacun des intervenants.			

Profil des compétences des infirmières auxiliaires au bloc opératoire (Selon le programme SIPO)

Compétences transversales et leurs indicateurs de comportements attendus	Auto-éval.	Cote	Commentaires
– En communiquant d’une manière professionnelle.			
– En assurant la continuité, la sécurité et la qualité des soins.			
a) Avec tous les membres de l’équipe chirurgicale			
– Communiquer clairement, dans un langage professionnel et avec une terminologie appropriée.			
– Être à l’affût des informations pertinentes au bon déroulement chirurgical.			
– Anticiper les besoins des intervenants et y répondre.			
– Contribuer au processus de résolution des problèmes en milieu opératoire.			
b) Au sein de l’équipe de soins infirmiers			
– Accompagner les infirmières auxiliaires dans l’apprentissage de leur rôle au sein de l’équipe opératoire (ex. : préceptorat).			
– Partager son expérience clinique au sein de l’équipe de soins infirmiers.			
– Contribuer à l’implantation de pratiques de soins innovantes.			
c) Avec les professionnels hors de la salle d’opération			
– Documenter les soins effectués de même que les résultats obtenus.			
– Communiquer, pendant la chirurgie, avec les autres intervenants (personnel à l’intérieur du bloc opératoire ou avec un autre service tel que le laboratoire, etc.).			
– Autres :			
4. Agir avec professionnalisme			
– En favorisant un environnement positif et propice au bien-être par l’adoption d’une attitude positive, ouverte et respectueuse.			
– En respectant les cadres légaux, réglementaires, déontologiques et professionnels.			
– En intégrant une éthique professionnelle.			
– En ne tolérant sous aucun prétexte la violence, l’intimidation, le harcèlement et la discrimination.			
– En appliquant le code de vie du bloc opératoire.			
a) Envers l’usager et sa famille			
– Placer l’usager au centre de toutes les interventions, que ce soit avant, pendant ou après la chirurgie, que l’usager soit conscient ou sous anesthésie.			
– Respecter les procédures, protocoles, règles de soins infirmiers et directives infirmières en lien avec l’intervention.			
– Agir avec respect et empathie en considérant l’unicité de l’usager et de sa famille.			

Profil des compétences des infirmières auxiliaires au bloc opératoire (Selon le programme SIPO)

b) Envers l'équipe chirurgicale			
– Respecter les limites des champs d'exercices de chacun des intervenants en reconnaissant ce que fait l'autre.			
– Collaborer à l'amélioration continue des pratiques en milieu opératoires.			
– S'assurer du respect des normes de pratiques en soins périopératoires.			
– Gérer adéquatement le stress inhérent au travail en salle d'opération.			
c) Envers soi			
– Poursuivre son développement professionnel (apprentissage, formation continue) en tenant compte de l'évolution des soins périopératoires.			
– Démontrer l'appropriation des normes professionnelles dans sa pratique quotidienne.			
– Autres :			
APPRÉCIATION GLOBALE			

(Voir objectifs et commentaires au verso)

[illegible][illegible]