



## Objectifs d'apprentissage

Cette liste identifie les objectifs relatifs aux **compétences et connaissances minimales requises** pour effectuer les soins nécessités par votre enfant. Elle permet à l'équipe de soins d'ajuster les apprentissages nécessaires.

**Consigne :** Lorsque l'apprentissage est satisfaisant aux yeux de l'infirmière ou de l'inhalothérapeute et du parent, tous deux inscrivent leurs initiales dans le tableau et apposent leur nom et leur signature à la fin de celui-ci.

La famille ou le proche aidant (et l'enfant, si approprié) connaissent :	Date	Initiales Infirmière /Inhalo	Initiales Parent
les conseils pour les activités de la vie quotidienne de l'enfant (habillement, nutrition, hydratation, hygiène, sommeil, activités et transport)			
la façon d'évaluer l'état respiratoire de l'enfant et les signes de détresse respiratoire			
les façons de maintenir un taux d'humidité adéquat dans l'environnement			
les principes pour éviter les irritants dans l'air et prévenir les infections			
le matériel requis pour les soins d'aspiration des sécrétions			
les indications et la fréquence recommandée pour l'aspiration des sécrétions			
toutes les étapes de la procédure pour l'aspiration buccale			
toutes les étapes de la procédure pour l'aspiration nasopharyngée			
toutes les étapes de la procédure pour l'aspiration trachéobronchique			
la fréquence de changement des cathéters			
la technique pour identifier la longueur d'insertion maximale du cathéter			
les modalités pour l'entretien et le nettoyage du matériel et de l'équipement requis			
le fonctionnement de l'appareil à succion			
le niveau de pression recommandée pour le régulateur de l'appareil à succion			
les problèmes potentiels et les solutions recommandées			
les procédures en cas d'urgence et la RCR			
les motifs de consultation de l'équipe de soins			
<b>Commentaires :</b>			

La famille ou le proche aidant (et l'enfant, si approprié) <b>maîtrisent</b> de façon <u>sécuritaire</u> et <u>compétente</u> :	Date	Initiales Infirmière /Inhalo	Initiales Parent
l'évaluation de l'état respiratoire de l'enfant			
les actions en cas de détresse respiratoire			
les procédures en cas d'urgence et la RCR			
toutes les étapes de la procédure pour l'aspiration buccale			
toutes les étapes de la procédure pour l'aspiration nasopharyngée			
toutes les étapes de la procédure pour l'aspiration trachéobronchique			
le fonctionnement de l'appareil à succion			
la technique pour identifier la longueur d'insertion maximale du cathéter			
les modalités pour l'entretien et le nettoyage du matériel et de l'équipement requis			
<b>Commentaires :</b>			

La famille ou le proche aidant (et l'enfant, si approprié) <b>tiennent compte</b> :	Date	Initiales Infirmière /Inhalo	Initiales Parent
de la préparation de l'enfant, du parent et de l'environnement avant de débiter le soin			
de l'approche pédiatrique dans le soin fourni			
du niveau d'autonomie de l'enfant dans sa participation au soin			
du besoin de réajustement dans les procédures de soins, lorsque nécessaire			
du soutien nécessaire à l'enfant avant, pendant et après le soin			
<b>Commentaires :</b>			



La famille ou le proche aidant (et l'enfant, si approprié) ont reçu l'information et la comprennent au sujet :	Date	Initiales Infirmière /Inhalo	Initiales Parent
des coordonnées des distributeurs pour le matériel et l'équipement requis			
ce qu'il faut apporter/préparer pour assurer la sécurité de l'enfant lors des déplacements			
les ressources à leur disposition et à celle de leur enfant			
la date et le lieu du prochain rendez-vous, si requis			
les coordonnées des personnes ressources, au besoin			
le numéro à composer en cas d'urgence			
<b>Commentaires :</b>			

Nom de l'infirmière / inhalo:	Signature :	Initiales :
Nom de l'infirmière / inhalo:	Signature :	Initiales :
Nom de l'infirmière / inhalo:	Signature :	Initiales :
Nom de l'infirmière / inhalo:	Signature :	Initiales :

Nom du parent :	Signature :	Initiales :
Nom du parent :	Signature :	Initiales :