



Objectifs d'apprentissage

Cette liste précise la liste des **compétences et connaissances minimales et connaissances requises** pour effectuer les soins nécessités par la condition de l'enfant. Elle permet à l'équipe de soins d'ajuster les apprentissages essentiels.

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 particularités de la trachéostomie de l'enfant			
les conseils pour les activités de la vie quotidienne de l'enfant (habillement, nutrition, hydratation, hygiène, sommeil, activités et transport, communication)			
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			
les problèmes potentiels et les solutions recommandées			
les procédures en cas d'urgence et la RCR			
le matériel requis pour les soins quotidiens et d'urgence			
les motifs de consultation de l'équipe de soins			
toutes les étapes pour les soins de la trachéostomie (nettoyage de la peau, changement du pansement et de la canule interne, si présente)			
toutes les étapes pour le changement de la bande de fixation de la canule			
toutes les étapes pour le changement de la canule trachéale simple			
les indications pour l'administration de médicaments d'aérosolthérapie par la trachéostomie, si pertinent			
toutes les étapes pour l'administration de médicaments par nébuliseur à petit format par la trachéostomie, si pertinent			
toutes les étapes pour l'administration de médicaments par inhalateur-doseur avec chambre d'espacement par la trachéostomie, si pertinent.			
les modalités pour l'entretien et le nettoyage du matériel et de l'équipement requis pour tous les soins			
Commentaires :			



La famille ou le proche aidant (et l'enfant, si approprié) maitrisent 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 pour les soins de la trachéostomie (nettoyage de la peau, changement du pansement et de la canule interne, si pertinent)			
toutes les étapes pour le changement de la bande de fixation de la canule			
toutes les étapes pour le changement de la canule trachéale simple			
toutes les étapes pour l'administration de médicaments par nébuliseur à petit format par la trachéostomie, si pertinent			
toutes les étapes pour l'administration de médicaments par inhalateur-doseur avec chambre d'espacement par la trachéostomie, si pertinent.			
les modalités pour l'entretien et le nettoyage du matériel et de l'équipement requis pour tous les soins			
Commentaires :			

La famille ou le proche aidant (et l'enfant, si approprié) tiennent compte :	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			
Commentaires :			



La famille ou le proche aidant (et l'enfant, si approprié) ont reçu l'information et la comprennent au sujet de:	Date	Initiales Infirmière /Inhalo	Initiales Parent
des coordonnées des distributeurs pour le matériel 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			
Commentaires : 			

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 :