



Évaluation des personnels soignants : aide-infirmier

Nom : Kubel Prénom : consokhang Fonction : AI Service : NFST Date : 07/10/17

Connaissances Professionnelles	Insuffisant	Passable	Attendu / B	Performant / TB	Observations
Théoriques					
Techniques			<input checked="" type="checkbox"/>		
Règlementations de NFA			<input checked="" type="checkbox"/>		
Procédures - protocoles			<input checked="" type="checkbox"/>		
Organisation					
Soins délégués			<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Prise en charge des femmes, N-nés		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Activités administratives			<input checked="" type="checkbox"/>		
Participe à la gestion des matériels			<input checked="" type="checkbox"/>		
Entretien de l'environnement/soins			<input checked="" type="checkbox"/>		
Sterilisation des matériels		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Tri et évacuation des déchets		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Signalement des risques liés aux soins			<input checked="" type="checkbox"/>		
Documentation / soins du service		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Participation aux réunions			<input checked="" type="checkbox"/>		
Communication					
Avec la hiérarchie			<input checked="" type="checkbox"/>		
Avec l'équipe médicale			<input checked="" type="checkbox"/>		
Avec l'équipe soignante			<input checked="" type="checkbox"/>		
Avec les autres services			<input checked="" type="checkbox"/>		
Transmission d'informations/soins			<input checked="" type="checkbox"/>		
Transmission incidents, accidents, dysfonctionnements		<input checked="" type="checkbox"/>			peu d'actualité a l'eye
Évaluation					
Nettoyage des locaux du service			<input checked="" type="checkbox"/>		
Participation / les matériels, équipements, consommables du service			<input checked="" type="checkbox"/>		
Application des consignes de sécurité dans le service			<input checked="" type="checkbox"/>		
Participation / activités techniques			<input checked="" type="checkbox"/>		
Attitudes, aptitudes			<input checked="" type="checkbox"/>		
Ponctualité			<input checked="" type="checkbox"/>		
Formation					
Des nouveaux aides du service	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Des stagiaires aides du service	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>		
Participation à la démarche clinique			<input checked="" type="checkbox"/>		
Développement de ses compétences			<input checked="" type="checkbox"/>		
Autres (préciser)		<input checked="" type="checkbox"/>			adm. TANT