

ARRETE NOR : SSAH2210713A - ANNEXE VI

# VALIDATION DE L'ACQUISITION DES COMPETENCES

## DIPLOME D'ETAT D'INFIRMIER DE BLOC OPERATOIRE

Nom et prénom de l'apprenant :

Ecole/Université :

Date d'entrée en formation :

*Dans le cadre de la formation par la voie de  
l'apprentissage :*

Employeur :

Nom du Maître d'apprentissage :

## RECAPITULATIF DES PERIODES D'APPRENTISSAGE EN MILIEU PROFESSIONNEL

*A remplir par le Formateur référent en l'école de l'apprenant en fin de formation  
Ajouter des lignes, le cas échéant, pour la formation par la voie de l'apprentissage*

Intitulé des périodes effectuées en milieu professionnel	Dates	Lieu et ville	Dans le cadre de la formation
			<input type="checkbox"/> Période effectuée au sein de la structure employeur <input type="checkbox"/> Période effectuée au sein d'une autre structure
			<input type="checkbox"/> Période effectuée au sein de la structure employeur <input type="checkbox"/> Période effectuée au sein d'une autre structure
			<input type="checkbox"/> Période effectuée au sein de la structure employeur <input type="checkbox"/> Période effectuée au sein d'une autre structure
			<input type="checkbox"/> Période effectuée au sein de la structure employeur <input type="checkbox"/> Période effectuée au sein d'une autre structure

Bloc de compétences	Compétences	Synthèse de l'acquisition des compétences durant les périodes d'apprentissage en milieu professionnel						Evaluations en école d'IBODE	Validation des blocs de compétences
		Période 1	Période 2	Période 3	Période 4	Période 5	Notation Finale	Notation	
<b>Bloc 1 :</b> Prise en soins et mise en œuvre des activités de prévention et de soins en lien avec des actes invasifs à visée diagnostique et/ou thérapeutique	1 - Connaître et contribuer à mettre en œuvre des modes de prise en soins des personnes adaptés aux situations rencontrées en lien avec des actes invasifs à visée diagnostique et/ou thérapeutique	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	<b>Bloc de compétences 1 validé :</b> <b>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></b>  Le bloc de compétences est validé si l'apprenant a obtenu  - la moyenne pour chacune des compétences évaluées en milieu professionnel  - ET la moyenne aux évaluations de chaque UE
	2 - Mettre en œuvre des techniques et des pratiques en per et post opératoire immédiat en prenant en compte les risques	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	
<b>Bloc 2 – Mise en œuvre des techniques complexes d'assistance chirurgicale au cours d'actes invasifs à visée diagnostique et/ou thérapeutique</b>	3 - Identifier et mettre en œuvre des techniques complexes d'assistance chirurgicale en prenant en compte les risques encourus par la personne	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	<b>Bloc de compétences 2 validé :</b> <b>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></b>  Le bloc de compétences est validé si l'apprenant a obtenu  - la moyenne à la compétence évaluée en milieu professionnel  - ET la moyenne aux évaluations de chaque UE

Bloc 3 – Organisation et coordination des activités de soins, de la démarche qualité et prévention des risques dans les secteurs opératoires, interventionnels et associés	4- Organiser et coordonner les activités de soins liées au processus péri-opératoire	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	<p><b>Bloc de compétences 3 validé :</b>  <b>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></b></p> <p>Le bloc de compétences est validé si l'apprenant a obtenu</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- la moyenne pour chacune des compétences évaluées en milieu professionnel</li> <li>- ET la moyenne aux évaluations de chaque UE</li> </ul>
	5 - Conduire une démarche qualité, de gestion et de prévention des risques dans les secteurs opératoires, interventionnels et associés	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	
	6 - Mettre en œuvre, contrôler et ajuster la démarche de gestion et prévention du risque infectieux dans les secteurs opératoires, interventionnels et associés	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	
Bloc 4 - Information et formation des professionnels dans les secteurs interventionnels et secteurs associés	7 - Former et informer les professionnels et les personnes en formation	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	<p><b>Bloc de compétences 4 validé :</b>  <b>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></b></p> <p>Le bloc de compétences est validé si l'apprenant a obtenu</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- la moyenne à la compétence évaluée en milieu professionnel</li> </ul>

										- ET la moyenne aux évaluations de chaque UE
Bloc 5 :- Veille professionnelle, travaux de recherche et conduite de démarches d'amélioration des pratiques	8 - Rechercher, traiter et analyser des données professionnelles et scientifiques	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	<b>Bloc de compétences 5 validé :</b> <b>OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/></b>  Le bloc de compétences est validé si l'apprenant a obtenu  - la moyenne pour chacune des compétences évaluées en milieu professionnel  - ET la moyenne aux évaluations de chaque UE
	9 – Evaluer et améliorer les pratiques professionnelles au regard des évolutions techniques et réglementaires	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	Total : ... / ...	

Nom et signature du Formateur référent en école d'IBODE	Nom et signature du Directeur de l'école d'IBODE
Date et cachet	