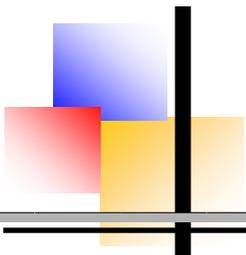




Doc.: SRH1112-048
Date : Le 10 février 2012
Version 5

RÉFÉRENTIEL SUR LES COMPÉTENCES DU OU DE LA PREPOSÉE AUX ÉLÈVES HANDICAPES

Outil permettant de renforcer les compétences



Octobre 2015



Dans le cadre de son plan stratégique, la Commission scolaire des Chic-Chocs se doit de travailler au recrutement de la relève et au développement professionnel de son personnel, afin d'assurer la qualité des services à la population. Ce sera en développant une culture de formation continue et d'accompagnement de son personnel qu'elle compte maintenir leur qualification et leur compétence tout au long de leur carrière.

C'est dans ce contexte que le présent outil a été élaboré. Il vise à permettre à chaque préposé(e) aux élèves de mesurer ses compétences et de le guider dans les formations à poursuivre afin de parfaire ses connaissances et ses compétences au fil du temps. Dans une approche de formation continue, l'utilisation du «je», au lieu du «nous», a été privilégiée dans les grilles afin de faciliter l'autoanalyse par l'employé(e).

Ce référentiel a été développé à partir du plan de classification du personnel de soutien et servira de base pour le gestionnaire lors des rencontres de supervision.

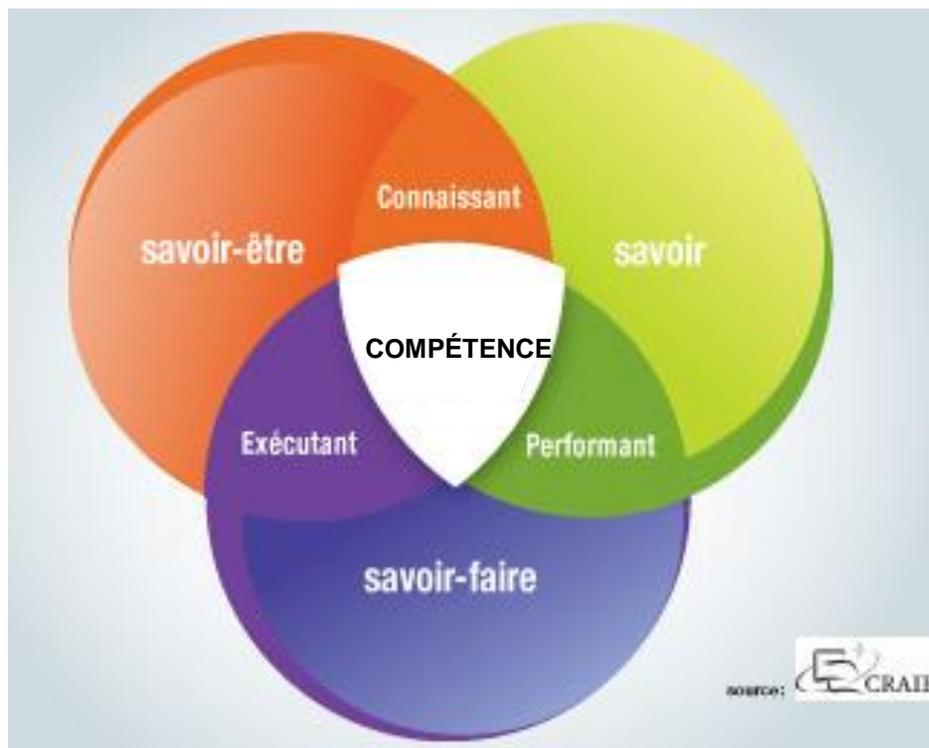
Nous espérons que cet outil permettra à tous de mieux connaître les compétences attendues par la Commission scolaire des Chic-Chocs et facilitera le développement professionnel de ce corps d'emploi.

Le directeur général,

Martin Savoie



Les compétences



Afin d'atteindre un niveau de compétence permettant à la préposée ou au préposé aux élèves handicapés de se démarquer au sein de notre organisation, il est essentiel qu'elle ou qu'il maîtrise les trois savoirs : **savoir**, **savoir-faire** et **savoir-être**.



Voici la description de tâche de la préposée ou du préposé aux élèves handicapés telle que décrite dans le plan de classification de employés de soutien. Nous l'avons inséré au document à titre indicatif. Il ne s'agit pas ici d'une liste exhaustive.

A- Description de la tâche du préposé ou de la préposée aux élèves handicapés	Accomplis cette tâche	N'accomplis pas cette tâche
○ 1- Aider l'élève dans ses déplacements.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ 2- Guider son fauteuil roulant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ 3- Aider en le changeant de posture.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ 4- Aider à le transférer de fauteuil.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ 5- Aider l'élève à boire et à manger.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ 6- Réchauffer les aliments.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ 7- Aider l'élève à s'habiller et se déshabiller.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ 8- Voir à l'hygiène de l'élève, l'aider à se laver, l'accompagner au cabinet d'aisance.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ 9- Changer l'élève de couche et le laver, au besoin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ 10- Voir à sa sécurité à partir du débarquement jusqu'à l'embarquement à bord du véhicule de transport.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ 11- Soutenir l'enseignant en l'aidant à communiquer avec l'élève.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ 12- Aider l'élève à utiliser ou à manipuler le matériel et les objets.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ 13- Accomplir les recommandations du physiothérapeute et de l'ergothérapeute.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ 14- Noter les observations concernant les besoins et les comportements de l'élève.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ 15- Informer l'enseignante, les parents et autres intervenants désignés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ 16- Donner son avis sur les mesures précisées au plan d'intervention qui la concerne.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



A- Description de la tâche de la préposée ou du préposé aux élèves handicapés	Accomplis cette tâche	N'accomplis pas cette tâche
○ 17- Surveiller l'élève à la récréation, pendant la période du diner, etc.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ 18- Administrer la médication conformément à la politique et aux instructions des parents.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ 19- Aider les élèves à comprendre et à respecter les consignes de l'école.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ 20- Prendre les moyens nécessaires pouvant favoriser le retour au calme lors de crise.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ 21- Procurer les premiers soins.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ 22- Laver et désinfecter certains vêtements, la vaisselle, les tables, les orthèses et le matériel servant aux activités de l'élève.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ 23- Utiliser un ordinateur et divers logiciels.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ 24- S'assurer que les lieux physiques soient adaptés aux besoins de l'enfant.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ 25- Éduquer l'élève à accomplir ces besoins physiques.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
○ 26- Accomplir toute autre tâche connexe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



B-LE SAVOIR - Compétences	Je maîtrise cette compétence			Besoin de formation
	Très bien	Bien	Peu	
○ 1- Je possède la carte de premier soin valide et utilise les techniques au besoin.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 2- Je connais le dossier médical de l'élève dont j'ai la responsabilité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 3- Je m'approprie et j'applique des techniques associées au protocole.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 4- J'ai une bonne connaissance des règles concernant l'encadrement et la sécurité des élèves.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 5- Je connais le plan de mesure d'urgence (PMU) relatif aux élèves handicapés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 6- Je connais le matériel nécessaire aux déplacements des élèves.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 7- Je connais le matériel adapté prévu pour les élèves.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 8- Je connais les règles d'hygiène élémentaires propres à chaque situation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 9- Je connais les diverses dispositions des déchets biomédicaux.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 10- Je connais les différents protocoles à appliquer aux règles d'hygiène personnelle (changement de couches).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 11- Je connais et je m'informe des techniques de transfert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 12- Je connais le fonctionnement du matériel à utiliser.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 13- J'utilise adéquatement la langue française orale et écrite.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 14- Je connais les effets primaires et secondaires des médicaments administrés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 15- Savoir lire la posologie et l'expiration d'un médicament.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 16- Je connais les limitations en lien avec les problématiques des élèves handicapés.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—



B- LE SAVOIR - Compétences	Je maîtrise cette compétence			Besoin de formation
	Très bien	Bien	Peu	
○ 17- Je m'assure du bon fonctionnement du matériel et des équipements.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 18- Je valide le matériel existant à l'établissement.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 19- Je suggère du matériel adapté à l'élève.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 20- Je connais la description de la tâche.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 21- Je connais les différents partenaires et leurs services.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 22- Je connais les différents intervenants impliqués dans le milieu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—



C- LE SAVOIR-FAIRE - Compétences	Je maîtrise cette compétence			Besoin de formation
	Très bien	Bien	Peu	
○ 1- Je mets en application les règles d'encadrement et de sécurité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 2- J'utilise adéquatement le matériel adapté prévu pour les élèves.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 3- Je respecte le plan d'action violence (PAV).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 4- J'utilise adéquatement les techniques de premiers soins.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 5- J'utilise adéquatement le matériel adapté.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 6- J'applique les moyens ciblés PI.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 7- Je suis le protocole du matériel adapté.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 8- J'applique adéquatement les règles d'hygiène.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 9- Je vérifie le protocole et la posologie avant d'administrer un médicament.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 10- Je m'assure d'administrer le bon médicament.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 11- Je garde sous clé les médicaments.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 12- Je complète les rapports de la prise de médicaments (journal de bord).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 13- Je complète les grilles d'observation.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 14- J'applique adéquatement les techniques de transfert et les déplacements.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 15- Je mets en application les techniques apprises (formations apprises);	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 16- Je m'assure de suivre les recommandations de l'enseignante, des intervenants et des spécialistes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 17- Je travaille en collaboration avec les différents intervenants, internes ou externe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 18- Je m'assure de connaître les différents rôles des intervenants.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—



D- LE SAVOIR-ÊTRE - Compétences	Je maîtrise cette compétence			Besoin de formation
	Très bien	Bien	Peu	
○ 1- Je suis ponctuel (elle) et assidu (e) dans mon travail.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 2- Je respecte les échéanciers.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 3- Je m'adapte aux besoins de l'élève et du milieu.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 4- Je fais preuve d'empathie.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 5- Je fais preuve d'ouverture.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 6- Je respecte la confidentialité.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 7- Je suis discret (e) dans mes discussions à l'intérieur comme à l'extérieur de l'école.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 8- J'utilise mon bon jugement.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 9- Je respecte l'intégrité physique.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 10- Je pose des gestes appropriés et respectueux.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 11- Je respecte les différences.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 12- Je suis créatif (e).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 13- Je m'assure de varier les activités.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 14- Je suis en recherche de solution.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 15- Je prends des initiatives.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 16- J'anticipe les besoins de l'élève.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 17- Je suis proactif (ive).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 18- Je collabore dans la vie de l'école.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—



D- LE SAVOIR-ÊTRE - Compétences	Je maîtrise cette compétence			Besoin de formation
	Très bien	Bien	Peu	
○ 19- Je participe aux différents évènements.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 20- J'accompagne les élèves aux activités de l'école.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 21- Je collabore avec tous les intervenants.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 22- Je favorise le travail d'équipe.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 23- Je collabore et je travaille avec les partenaires et j'applique les recommandations pour les élèves.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 24- Je reste calme et positif (ve).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 25- Je suis à l'écoute des besoins.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 26- J'accepte la différence.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 27- Je suis conscient (e) de mes limites.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 28- J'ai du jugement.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 29- Je suis empathique.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 30- Je suis autonome.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 31- J'accepte d'être en second plan.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—
○ 32- L'hygiène corporelle ne me rebute pas.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	—