

AIDE-SOIGNANT(E)

1. MISSIONS

Placé(e) sous l'autorité du Cadre de Santé, il assure, sous la responsabilité d'une infirmière, les soins, l'écoute attentive et le soutien nécessaires aux résidents.

2. FORMATION - QUALIFICATION

- Qualification : Diplôme d'état d'aide soignant exigé.
Décret n° 2007 - 1301 du 31 août 2007, relatif au diplôme d'aide-soignant.
- Compétences techniques :
 - Utilisation de l'outil informatique
- Savoir-faire :
 - Sens de l'organisation et capacité d'initiative
- Savoir être professionnel :
 - Motivation pour le secteur gériatrique
 - Sens du travail d'équipe
 - Respect du secret professionnel
 - Intérêt pour un travail relationnel et d'écoute
 - Politesse
 - Discrétion
 - Maîtrise de soi

3. POSITION DANS LA STRUCTURE

- Liaisons hiérarchiques :
 - Le Cadre de Santé
 - L'Infirmière référente
 - L'Infirmière
- Liaisons fonctionnelles :
 - Tous les corps de métier

4. PRESENTATION DE L'ACTIVITE

① Rôle technique

Assure les soins suivants :

- Soins non stériles et non médicamenteux (toilette, shampooing, pédicure, habillage)
- Aide aux différents transferts
- Toilette, prévention d'escarres, douches, bains

Assure les tâches suivantes :

- Manipulation et change du linge
- Réfection des lits
- Préparation et nettoyage du matériel de soins
- Respect des protocoles

Rédige les documents administratifs suivants :

- Diagramme de soins
- Programme de Soins Infirmiers

② Rôle médico-social commun avec les infirmières

- Accueil des résidents
- Lien avec les familles
- Gestion du trousseau et des produits d'hygiène
- Participation aux réunions Projet de Vie Individualisé
- Observation et évaluation en équipe
- Participation à l'amélioration continue de la qualité des soins et au maintien de la bienveillance

③ Encadrement des élèves ou stagiaires

- Participe à l'encadrement des élèves stagiaires.
- Participe à l'encadrement des nouveaux embauchés.

5. EVALUATION

- Entretien individuel d'évaluation annuelle (Cadre de Santé).

ELABORATION Noms (fonction), date	VALIDATION TECHNIQUE Noms (fonction), signature, date	VALIDATION HIERARCHIQUE Noms (fonction), signature, date
<u>Groupe de travail</u> <ul style="list-style-type: none">• COPIL 27/02/2009	<ul style="list-style-type: none">• M. S. REGRAGUI, Réfèrent Qualité 27/02/2009	<ul style="list-style-type: none">• M. J. AREVALO, Directeur 27/02/2009



Association JOSEPH SAUVY – 23, Rue François Broussais - 66 028 PERPIGNAN cedex.