

AVRIL 2006

**DEFINITION DE LA FONCTION  
D'AIDE SOIGNANTE EN UNITE  
D'HOSPITALISATION**

Réalisation : Direction Département infirmier

Mise en conformité avec l'AR de janvier 2006  
MF Auzou IC Département Infirmier

<b>A. DESCRIPTION DU CONTENU DE LA FONCTION</b>
---

**1. Finalité de la fonction**

Participation à la prise en charge du patient hospitalisé, dans l'intérêt de son confort physique et de son confort psychologique.

**2. Situation de la fonction**a) Au niveau du service

L'aide soignante travaille au sein d'une équipe structurée sous le contrôle de l'infirmier(e) chef d'unité (en son absence : mission de l'ICA ou d'un(e) infirmier(e) remplaçant(e))

Elle assure sa fonction d'aide soignante, mais peut également remplacer la secrétaire hospitalière pour des éléments de base du secrétariat hospitalier.

b) Au niveau de l'institution

- l'AS fait partie de l'équipe soignante qui assure la prise en charge des patients hospitalisés dans une unité de soins, et en collaboration étroite avec les équipes médicales et paramédicales;;
- elle/il a des relations particulières avec différentes équipes dans l'institution, à savoir :
  - \* lingerie,
  - \* maintenance,
  - \* magasins et quais,
  - \* diététique et cuisine,
  - \* pharmacie,
  - \* téléphonie,
  - \* welfare,
  - \* MMM,
  - \* stérili,
  - \* admissions
  - \* tri postal
  - \* service de nettoyage
  - \* archives
  - \* service technique biomédical;
- l'AS peut avoir un rôle de "référence" dans un domaine particulier lié à la maintenance et à l'ordre de l'unité, selon le partage de certaines tâches, propre à l'équipe dont elle fait partie.

**3. Description des activités caractéristiques de la fonction**

Conformément au plan de soins :

- Elle accomplit, les actes qui lui ont été délégués par l'infirmier(e), à qui elle fait un rapport journalier de ses activités.
- Elle observe et signale les changements chez le patient sur les plans physique, psychique et social dans le contexte des activités de la vie quotidienne.
- Elle applique les mesures en vue de prévenir les infections.
- Elle applique les mesures en vue de prévenir les lésions corporelles.

1) Activités de soins, répondant aux besoins du patientHygiène

- toilettes;
- soins d'hygiène à une stomie cicatrisée, ne nécessitant pas de soins de plaies
- soins annexes (bouche, nez, oreilles, cheveux, toilette intime...);
- enlever et remettre les bas destinés à prévenir et / ou traiter des affections veineuses, à l'exception de la thérapie par compression à l'aide de bandes élastiques.

Confort physique

- réfection des lits;
- installation et surveillance du patient dans une position fonctionnelle avec support technique, (lit, fauteuil, ...) respectant ses besoins (sonnette, objets personnels, ...);
- placement de suspensoir et bande de corps.

Alimentation – hydratation

- aide aux repas
- distributions des repas et collations
- aide à l'alimentation et l'hydratation par voie orale du patient à l'exception des cas d'alimentation par sonde et de troubles de la déglutition.
- surveillance de l'hydratation par voie orale du patient et signalement des problèmes.
- annotation des quantités ingérées

Elimination

- observer le fonctionnement des sondes vésicales et signaler les problèmes
- aide aux patients pour l'élimination (urinaux, pannes, conduire au WC).

Prévention escarre

- application des mesures dans le cadre de la prévention des escarres
- mobilisation, changements de position;
- frictions;

Surveillance

- aide à la prise de médicaments par voie orale pour le patient, selon un système de distribution préparé et personnalisé par un(e)infirmier(e) ou un pharmacien ;
- prise des paramètres vitaux usuels : pouls, T° ;
- prise des paramètres physiques (poids, taille, ...);
- collecte d'urines pour analyse (chimie);
- assistance du patient lors du prélèvement non stérile d'excrétions et de sécrétions

Respiration

- placement d'humidificateur;
- installation du patient en position adéquate et confortable.

Transport

- transport de malades;
- courses (labo, radio, pharmacie, ...).

2) Activités liées à l'ordre et à la maintenance du serviceAu niveau des chambres

- approvisionnement et ordre des armoires "nursing";
- ordre général dans les chambres;
- débarrasser et faire nettoyer les lits et les chambres des patients sortis;
- faire changer si nécessaire les tentures;
- veiller à la maintenance des prises à oxygène et à air comprimé.

Au niveau de la cuisine

- veiller à l'ordre et à la maintenance.

Au niveau du mobilier

- détecter les problèmes et veiller à ce que la réparation soit réalisée.

Au niveau du matériel de soins

- porter en réparation le matériel de soins défectueux (pieds à perf, chariots, matériel biomédical, ...).

#### Au niveau de l'économat

- commande et rangement des désinfectants pour l'unité;
- rangement et approvisionnement des chariots de soins;
- rangement des perfusions;...;
- rangement des médicaments dans les chariots;
- "retours pharmacie";
- rangement de l'utility;
- approvisionnement en linge supplémentaire si nécessaire.

### 3) Communication - confort psychologique

Information et conseil au patient et à sa famille, relativement aux prestations techniques autorisées.

Accueil des entrants et des familles

exemples.

- données relatives à l'orientation dans l'hôpital;
- prévention des vols;
- informations d'ordre administratif;
- informations concernant le téléphone (branchement, tarif, fonctionnement);
- informations concernant la télévision;
- informations concernant les bouteilles d'eau;
- heures de visite;
- ordre et dispositifs de la chambre;
- participation à la collecte d'infos en vue de la réalisation de l'anamnèse et collecte de données administratives.

Connaissances des informations relatives aux examens que le patient va subir

exemples

- heure de l'examen;
- nécessité éventuelle de rester à jeun ;
- nécessité éventuelle de rester couché avant et/ou après;
- connaissances de base concernant l'examen et son déroulement;
- préparations particulières.

Informations dans le domaine de l'alimentation

- régime particulier;
- hydratation;
- heures précises;
- collations etc...

Soutien du patient et son entourage dans les moments difficiles.

Communication avec la famille.

Collecte et transmission d'informations relatives à l'évolution du patient (observations diverses).

Stimulation des patients et éducation à l'autonomie.

Participation aux rapports et aux réunions d'équipe.

### 4) Formation

#### **Chaque année, l'aide soignante suit une formation permanente de 8 heures.**

L'aide soignante s'informe et actualise ses connaissances.

Elle participe à des séminaires, séances d'information et sessions de formations.

## **B. DESCRIPTION DES QUALITES REQUISES PAR LA FONCTION**

### **1. Connaissances requises pour la fonction**

#### Techniques

- toilette de l'adulte;
- soins d'hygiène complets;
- modalités d'application des règles d'hygiène;

- réfection des lits;
- prise des paramètres (pls et t°);
- installation du patient ---> notions de confort, de position adéquate, de prévention des escarres;
- manutention des patients;
- appareils d'usage courant (humidificateur, ...);
- mode d'utilisation des moyens de contention.

#### Scientifiques

- règles d'hygiène de base;
- notions de diététique (équilibre alimentaire, régimes, mesures de régimes pré-op, ...);
- notions de base concernant les examens techniques courants du service;
- connaissances de base de pathologies, de traitements chirurgicaux et de plans de soins courants dans le service;
- notions de base concernant la fonction "élimination" et "hydratation";
- déontologie professionnelle.

#### Institutionnelles

- connaissance du service :
- disposition de rangement de la chambre;
- organisation du travail;
- ◆ connaissances liées à l'organisation institutionnelle :
  - \* repas : cuisine - diététique;
  - \* services "fournisseurs" : MMM, stérilisation, désinfection, pharmacie, lingerie, service technique biomédical;
  - \* connaissances logistiques : centrale téléphonique, maintenance, dispatching;
- ◆ connaissance générales :
  - \* fonctionnement du 800;
  - \* fonctionnement du 22;
  - \* moyens de prévention d'incidents et d'accidents (vols, chutes, incendies, ...);
  - \* géographie de l'hôpital;
  - \* règlement de travail;
  - \* sources d'information (ex. farde procédures);
- ◆ connaissances administratives :
  - \* dossier du patient;
  - \* archives;
  - \* "mouvements";
  - \* tarification.

## **2. Compétences requises**

- Elle collabore dans la limite de ses qualifications et de sa formation à la tenue à jour du DSI ;
- elle est capable de dispenser des soins d'hygiène complets et adaptés au patient, à ses besoins et à ses attentes;
- elle est capable de gérer certains stocks ou certaines dotations grâce à sa prévoyance et à sa connaissance du service;
- elle est capable de distribuer les repas;
- elle prend les mesures nécessaires pour le maintien de l'ordre, de l'hygiène et de la propreté;
- elle met à profit son expérience et enrichit ainsi les autres membres de l'équipe.

## **3. Qualités particulières**

L'aide soignante en hospitalisation est capable d'être :

- humaine
- accueillante

- gentille
- souriante
- diplomate
- patiente
- douce
- réconfortante
- dynamique
- rapide
- ponctuelle
- disponible sur le plan relationnel
- à l'écoute.

Elle a le sens :

- des responsabilités
- de l'organisation
- de l'initiative
- des priorités.

Elle est soigneuse et soignée (présentable, propre).

Elle doit faire preuve de :

- esprit d'équipe
- motivation, implication dans son travail (amour de son travail)
- ponctualité
- respect du secret professionnel
- savoir vivre, éducation et politesse
- fiabilité.

Elle a une bonne résistance physique.

Elle s'intéresse aux pathologies et recherche les informations.

Elle connaît ses limites.

Elle accepte les remarques constructives.

Elle a de la résistance psychologique, de la stabilité émotionnelle à l'égard du patient.

Elle est ouverte et tolérante.

<b>C. DIFFICULTES PROPRES A LA FONCTION D'AIDE SOIGNANTE EN UNITE D'HOSPITALISATION</b>
---

Mentales :

- arriver à mettre ses limites dans les informations données aux patients.

Organisationnelles :

- circonstances où pas de "suppléance" organisée pendant l'absence, pour les fonctions propres, liées à l'économat.

Relationnelles :

- fonction et rôle méconnus de certaines personnes, ce qui peut engendrer certaines difficultés dans les relations avec ces personnes (médecins, ...);
- position, place dans l'équipe, pas toujours simple à vivre.